



Özel EKOL HASTANESİ
ALT KONKA REZEKSİYONU /KOTERİZASYONU
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Klinik Adı:

Hastanın Adı, Soyadı:

Baba adı:

Ana adı:

Doğum tarihi:

TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen formu dikkatlice okuyup, soruları cevaplayınız

Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda konulan “Konka hipertrofisi (burun eti irileşmesi)” teşhisi nedeniyle, size cerrahi girişim (Alt konka rezeksiyonu/koterizasyonu) gerektiği kararına varılmıştır. Bu girişimden önce size önemli bilgileri vermek istiyoruz. Bu yazılı formdaki temel bilgiler, size yapılacak olan girişim ve buna bağlı komplikasyonları (girişim sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek sorunları) açıklamada yardımcı olacaktır. Bundan sonra doktorunuz sizinle (veya çocuğunuzla) bütün soruların açıklanacağı özel bir görüşme yapacaktır. Bu görüşme sonrasında bu girişimin yapılıp yapılmayacağına, kendi serbest iradeniz ile karar vereceksiniz.

Hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler:

Burun yan duvarında yer alan konkalar (burun eti) her insanda bulunan ancak değişik nedenlerden dolayı hacimleri arttığında burun tıkanıklığı ve burundan nefes almada güçlüğüne neden olabilen yapılardır. Alt konka rezeksiyonu/koterizasyonu hacmi artmış ve ilaç tedavisi ile küçültülmeyen alt konkanın (alt burun eti) hacminin cerrah müdahale ile küçültülmesidir. Tüm cerrahi işlemlerde olduğu gibi yapılan işlemin belirli riskleri vardır ve bunlar size anlatılacaktır. Yine de diğer cerrahi işlemler gibi bu işlemde de önceden ön görülemeyecek sorunlar ortaya çıkabileceği akılda tutulmalıdır.

Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?

Bu tedavi uygulanmadığı durumda şikayetlerinizin düzelmesi ya da azalması beklenemez. Burun tıkanıklığı nedeniyle uykuda nefes durmaları görülebilir. Bu da ileride kalp sorunu yaşama riskinizi artırır.

Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak (Alternatif tedaviler hakkında bilgi içermelidir):

Bu hastalığın temel tedavisi cerrahidir. Lokal yada genel anestezi altında yapılan bu cerrahide alt konka (alt burun eti) hacmi cerrah müdahale ile azaltılır. Cerrahiye istemeyen hastalarda burun spreylere kullanılarak burun etlerinin bir miktar küçülmesi sağlanabilir.

Ortaya çıkabilecek yan etkiler

Sık görülebilen yan etkiler:

Kanama

Kabuklanma

Sineşi (burun bölmesi ile konka arasında yapışıklık)

Nadir görülebilen yan etkiler:

Enfeksiyon

Atrofik Rinit (aşırı küçültmeye bağlı burun işlevinde bozukluk)

Çok nadir görülebilen yan etkiler:

Konka nekrozu (işlem sonrası konkanın yapısının bozulması)

Hastanın girişimin şekli, zamanı, yan etkileri, başarı oranı ve başarıdan ne kastedildiği, girişim sonrası ile ilgili soruları:

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

En az 6 saat öncesinde aç kalmalı, hiçbir şey yememeli, içmemelisiniz

Kanamayı artırabilecek, kan sulandırıcı (aspirin gibi) ilaçlar en 1 hafta öncesinden kesilmelisiniz

Ameliyata giderken takma dişlerinizi, takılarınızı ve üzerinizdeki tüm metal malzemeleri çıkarınız.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Genel anestezi ile ameliyat olduysa en az 4 saat aç kalmalısınız

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>HD.RB.22</i>	<i>01.01.2008</i>	<i>02</i>	<i>28.01.2016</i>	<i>1 / 4</i>



Özel EKOL HASTANESİ
ALT KONKA REZEKSİYONU /KOTERİZASYONU
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Tampon çıkarılması sonrası burnunuza uygulamanız gereken ilaçları düzenli kullanmalısınız.

Tampon çıkarılması sonrasında erken dönemde olan rahat nefes alma, dokuların zaman içinde şişmesine bağlı olarak 6-12 saat içinde azalacak ve 4-6 gün içinde normale dönecektir. Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

Lütfen ameliyat öncesi var olan teşhis edilmiş tüm hastalıklarınızı, aldığınız tüm ilaçlarınızı, varsa ailesel hastalıklarınızı, alerjik durumunuzu bildiriniz.

Tehlike kaynaklarını önceden tespit edebilmek için sizden aşağıdaki soruları cevaplamanızı rica ediyoruz:

1. Yüksek kanama eğilimi (Örneğin küçük yaralanmalarda veya dış tedavisinde) var mı? Hayır ☉ Evet ☉

2. Özel bir nedeni olmadan vücudunuzda çürükler oluşur mu veya kan bağı olan akrabalarınızda bununla ilgili belirtiler var mı?

Hayır Evet

3. Siz/Çocuğunuz kan sulandırıcı ilaç (Örneğin, aspirin) kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır Evet

Siz/Çocuğunuz başka bir ilaç kullanıyor musunuz/kullanıyor mu ?

Hayır Evet

Kullanıyorsanız/Kullanıyorsa hangi ilacı?

4. Alerji (Örneğin, astım, saman nezlesi) veya aşırı duyarlılık (Örneğin, flaster, lateks, gıda maddeleri, ilaçlar) var mı?

Hayır Evet

5. Kalp veya akciğer (Örneğin, kalp hastası, kalp ritm bozukluğu, yüksek tansiyon, astım) var mı veya kalp pili taşıyor musunuz?

Hayır Evet

6. Müzmin (kronik) bir hastalıktan (Örneğin, göz tansiyonu, sara) yakınıyor musunuz ? Hayır ☉ Evet ☉

7. Tiroit beziniz çok çalışıyor mu?

Hayır Evet

8. Yapay diş taşıyor musunuz (sıkı yapıştırılmamış protez, diş köprüsü veya yapma diş) veya sallanan dişleriniz var mı? Hayır Evet

9. Son altı hafta içinde koruyucu aşı yapıldı mı?

Hayır Evet

10. Akut (yeni başlamış) veya kronik (müzmin) bir enfeksiyon hastalığı (Örneğin, karaciğer iltihabı, AIDS, verem) var mı?

Hayır Evet

11. Doğurganlık yaşındaki bayanlar için: Hamile olabilir misiniz?

Hayır Evet

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.

Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.

Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.

Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.

Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.

Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.

Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.22	01.01.2008	02	28.01.2016	2 / 4



Özel EKOL HASTANESİ
ALT KONKA REZEKSİYONU /KOTERİZASYONU
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Yer/Tarih/Saat

Hastanın/ Veli/Vasi veya Yakınının imzası:

NOT: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır. Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.

Hasta ile direkt iletişimin kurulamadığı durumda iletişimi sağlayan kişinin (örneğin tercüman) :

Adı, soyadı:

Adresi:

Ben "Aydınlatılmış Hasta Onam Formu" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

Bilgilendirmeyi yapan hekim ad soyadı

İmza

Belgenin imzalandığı tarih /saat

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan tetkiki bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.			
İmzası:	Tarih:	Saat:	
Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise; Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:			
<input type="checkbox"/> Hastanın bilinci kapalı	<input type="checkbox"/> Hasta 18 yaşından küçük	<input type="checkbox"/> Hastanın karar verme yetisi yok	<input type="checkbox"/> Acil
Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;			
Adı-Soyadı:	İmzası:	Tarih:	Saat:
Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);			
Adı-Soyadı:	İmzası:	Tarih:	Saat:

- 18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden,
- 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden,
- Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen kendi el yazınız ile aşağıya "Ben bu formun içeriğini anladım ve sormak istediğim başka bir şey yok." yazınız. Ve bir kez daha imzalayınız.

.....

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.22	01.01.2008	02	28.01.2016	3 / 4