



Hastanın Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

Ana Adı:

1.HASTANIN DURUMU:

2.HASTALIĞIN TANIMI ÖZELLİKLERİ:

3.ÖNERİLEN GİRİŞİM/TEDAVİNİN İÇERİĞİ : Cerrahi tedavi uygulanır:

Açık cerrahi: (Omuzun ön tarafından girilerek aşağıdaki işlemlerden uygun olanı seçilerek ameliyat yapılır.

1-Yırtığın uçları karşı karşıya getirilerek dikilir.

2-Büyük yırtıklarda büyük tendon greftleri ile onarım (bu greftler vücutun başka bir tarafından alınarak ya da hazır olarak temin edilerek sağlanabilir)

3-Dejeneratif ve büyük yırtıklarda total omuz protezi uygulanabilir.

4-Cerrahi dikiş materyalleri ile tamir yapılabilir.

Artroskopik cerrahi: (cerrahi sütür materyali ile tamir) omuz ekleminden biri kamera diğeri cerrahi işlemci olan kalem kalınlığında iki cerrahi alet ile girilerek ve kamere sisteminden görüntü sağlanarak ameliyatın yapılması.

4.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN/TEDAVİNİN BEKLENEN YARARLARI:

- Omuz hareket açıklığının daha erken dönemde sağlanması
- Omuz ağrılarının daha erken sürede giderilmesi, ağrısız omuz hareketlerinin sağlanması
- Gün içi kişisel ihtiyaçlarını (yemek yeme, diş fırçalama, saç tarama v.b) daha erken dönemde ve ağrısız olarak yapabilmek.

5.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN/TEDAVİDE SIKLIKLA KARŞILAŞILAN CİDDİ RİSKLER:

- Ameliyat sırasında uygulanacak anestezinin mevcut riskleri
- Ameliyat yerinde enfeksiyon ,damar ve sinir yaralanması ,yara yeri ,izi kalabilir.
- Beklenen ağrısız omuz hareketinin tam olarak sağlanması

6.ÖNERİLEN GİRİŞİM/TEDAVİ SIRASINDA GEREKSİNİM DUYABİLECEK EK GİRİŞİMLER VE RİSKLERİ:

- Doğru tanı ve tedavi için ek görüntüleme işlemleri
- Yara yeri pansumanları ,kısa bir süre omuz askısı kullanma, omuz egzersiz programı uygulaması ,medikal tedavi destek ihtiyacı
- Ameliyat sonrası kan ve kan ürünleri nakli ihtiyacı

7.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN/TEDAVİNİN ERTELENMESİ VETA RED EDİLMESİ DURUMUNDA ORTAYA ÇIKABİLECEK RİSKLER:

- Cerrahi olmayan tedavi yöntemleri,kolu birkaç hafta askı ile istirahata almak,ağrı kesici kullanmak,omuz egzersizleri yapmak,

8.BAŞARI OLASIĞI:

9. ÖNERİLEN GİRİŞİMİN/TEDAVİNİN ERTELENMESİ VEYA RED EDİLMESİ DURUMUNDA ORTAYA ÇIKABİLCEK RİSKLER:

- Daha uzun dönem omuz askısı kullanma, daha uzun dönem egzersiz programı uygulaması
- Omuz hareket açıklığının daha geç dönemde kazanılması
- Donmuş omuz sendromu gelişebilme ihtiyacı
- Günlük ihtiyaçların(yemek yeme, saç tarama vb) daha ağırlı olarak yapılması.

Minimum ameliyat süresi 1 saat –Maksimum ameliyat süresi 2 saattir.

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan işlemi bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

İmzası:

Tarih:

Saat:

Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise;

Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:

Hastanın bilinci kapalı

Hasta 18 yaşından küçük

Hastanın karar verme yetisi yok

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.37	01.01.2008	02	29.01.2016	1 / 2