



Özel EKOL HASTANESİ

KİFOZ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Hastanın Adı Soyadı:

TC Kimlik No:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

Ana Adı:

1.HASTANIN DURUMU

2.HASTALIĞI TANIMI /ÖZELLİKLERİ

3.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN /TEDAVİNİN İÇERİĞİ

Anterior girişim: Göğüs ya da karın boşluğundan girilerek omurgadaki eğriliğin düzeltilmesi veya omurgada gevşetme yapılması esasına dayanır.Bu işlem sırasında düzeltme amaçlanıyor ise omurgaya implantasyon (vida,tel , kanca v.s) uygulanabilir.

4.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN/TEDAVİNİN BEKLENEN YARARLARI:

Eğriliğin (kamburluğun) düzeltilmesi, Akciğer kapasitesinin (solunum) normale döndürülmesi, Topluma uyum sorununun giderilmesi

5.ÖNERİLEN GİRİŞİM/ TEDAVİDE SIKLIKLA KARŞILAŞILAN CİDDİ RİSKLER:

Eğrilikte beklenen düzelmenin sağlanamaması , Ameliyat sırasında fazla kan kaybı ve buna bağlı sorular

İç organ, damar sinir yaralanması, Omurilik yaralanması

Ameliyat sonrası solunum sorunları, Ameliyat sonrası ağrı

Ameliyat sonrası mide bağırsak sistemleri sorunları, Ameliyat sonrası ağrı

Ameliyat yerinde enfeksiyon, Ameliyat yerinde enfeksiyon

Anesteziye bağlı riskler, Yara kenarında uyusukluk ve yara izi.

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

Göğüs tüpü takılması , Mide bağırsak temizliği, Kan ve kan ürünleri ihtiyacı, İlave röntgen işlemleri, Yara yerinde biriken fazla kanın dışarıya alınması, Ameliyat sonrasında korse vb. kullanımı

7.ÖNERİLEN GİRİŞİMİN /TEDAVİNİN VARSA ALTERNATİFLERİ, BU ALTERNATİFLERİN YARARLARI VE RİSKLERİ

Posterior girişim: Sırt ya da belden girilerek eğriliğin düzeltilmesi esasına dayanır. İmplantasyon (vida,tel,kanca vs) genellikle uygulanır.

Anterior +posterior girişim: Kimi durumlarda (eğriliğin çok sert olduğu durumlarda doktora geç başvuran olgularda v.s) yukarıda anlatılan iki işlem birden aynı seansta veya farklı seanslarda uygulanabilir.

Bu girişimlerin yanında ; Takip – Egzersiz – Korse tedavisi – Alçı tedavisi- Fizik tedavi yöntemleri

8.İYİLEŞME İLE İLGİLİ OLASI SORUNLAR:

9.BAŞARI OLASILIĞI:

10.ÖNERİLEN GİRİŞİM/TEDAVİNİN ERTELENMESİ VEYA RED EDİLMESİ DURUMUNDA ORTAYA ÇIKABİLCEK RİSKLER:

Tedavinin /Girişimin Erteleme Durumunda:

Eğrilikte artış, Akciğer ve kalp sorunları, Eğriliğin düzeltilmez hale gelmesi, Hareket kısıtlılığı, Ağrı.

Tedavinin /Girişimin Red Edilmesi Durumunda:

Ağrılı yaşam, Akciğer ve kalpte hayatı tehdit edebilecek sorunlar, Toplumsal uyum sorunları, Omurgadaki eğrilikten kaynaklanan erken eklem yıpranmaları, Hareket kısıtlılığı , güç kaybı.

Minimum Ameliyat Süresi 4 saat- Maksimum ise 8 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: <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 almır.

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.29	01.01.2008	02	28.01.2016	1 / 2