

Doküman Kodu	FRB.HD.RB.10
Yayın Tarihi	27.09.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa Numarası	1/2

Hasta İle İlgili Bilgiler Ya Da Basılmış Etiket

T.C Kimlik Numarası :
Adı Soyadı :
Doğum Tarihi :
Protokol / Dosya Numarası :
Cinsiyeti :

Yöntem: Lomber omurga ameliyatları özellikle bacaklarda veya kalçalarda olan ağrı uyuşukluk ve kuvvet kaybını gidermek amacıyla yapılır. Cerrahimin aşağıdaki ameliyat yöntemlerinden birini uygulayacağını anladım.

Uygun olanı işaretleyiniz.

■ **Dekompresif Lomber/Torakal Laminektomi:** Bu işlem spinal stenoz denen omurilik kanalının daralması durumuna bağlı olan şikayetleri gidermek amacıyla yapılır. Omurilik kanalının daralması sıklıkla yaşlanmayla paralel gider ve dejenere (fıtıklaşmış) diskler, kalınlaşmış ligamentler ve omuriliği saran kemiklerde kireçlenmeye bağlı çıkıntıların oluşmasıyla karakterizedir. Ameliyat sırasında bele yapılacak bir cilt kesisi sonrası omuriliğe ve sinir köklerine baskı yapan kemik çıkıntıları ve kalınlaşmış ligamentler çıkartılacaktır.

■ **Lomber Disk (Bel Fıtığı) Ameliyatı:** Bu ameliyat disk fıtıklaşmasına (bel fıtığı) bağlı sinir kökleri üzerinde oluşan baskıyı gidermek amacıyla yapılır. Omurga kemiklerinin aralarında doğal bir şok emici yastık vazifesi gören disk adlı yumuşak, jölemsi yapılar bulunur. Disklerin orta bölümünde bulunan yumuşak kısmı, çeşitli nedenlerle etrafını saran ve nispeten daha sert olan disk çeperinden fıtıklaşarak komşu sinirlere baskı yapabilir. İşlem sırasında cerrahim belimin arkasındaki cildi keserek fıtıklaşmış disk parçacıklarını çıkartacaktır.

■ **Lomber ve Torakal Kompresyon Kırıkları (Travma, Tümör) (Füzyon ve/veya Fiksasyon) Ameliyatları:** Bu işlem omurilik kanalının daralması ile sinir basısı durumuna bağlı olan şikayetleri gidermek amacıyla yapılır. Ameliyat sırasında bele/sırtta yapılacak bir cilt kesisi sonrası omuriliğe ve sinir köklerine baskı yapan kemik çıkıntıları ve kalınlaşmış ligamentler çıkartılacaktır.

Her üç tip operasyonda da omurgayı stabilize etmek(sabitlemek) amacıyla vida-plak-cage gibi malzemeler kullanılabilir. Girişimin sonucu olumlu olamayabilir. Şu an öngörülmeleyen veya beklenmeyen bir durum olması halinde size anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunulabilir.

İşlemin tahmini süresi değişmekle birlikte dır.

Alternatif Tedaviler: Lomber omurga ameliyatına alternatif olan aşağıdaki seçenekleri değerlendirdim.

- Her türlü riski göze alıp lomber/torakal omurga ameliyatını yaptırmamak.
- İlaç tedavisi yoluyla ağrı veya kas spazmını gidermeye çalışmak.
- Bel ve sırt kaslarını güçlendirici egzersizler yapmak.
- Fizik tedavi yöntemleriyle şikayetleri gidermeye çalışmak.
- Steroid enjeksiyonu.

Girişim sonucunun olumlu olacağına dair bir garanti verilmediğinin farkındayım. Şu an öngörülmeleyen veya beklenmeyen bir durum olması halinde yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunulması gerekebilir.

ANESTEZİ

Ameliyat esnasında genel anestezi (narkoz) , spinal anestezi (omurgadan uyuşturma) ve/veya bölgesel anestezi alacağınız için anestezi ekibince değerlendirileceksiniz. Bu hastaneye yatmadan ayakta veya yattıktan sonra olabilir. Anestezi, sizin ameliyat süresince uyku halinde ve ağrısız bir dönem geçirmenizi sağlar. Günümüzde modern anestezi oldukça güvenli olmakla birlikte yine de bazı riskler taşımaktadır.

Genel Riskler: Akciğerlerinizde küçük alanlarda kapanma görülebilir. Bu durum, akciğer enfeksiyonu riskini artırır. Antibiyotik kullanımı ve solunum fizyoterapisi gerekebilir. Bacaklarda kan pıhtılaşması sonucu şişme ve ağrı olabilir. Bu pıhtılar nadiren bulunduğu yerden ayrılarak kan dolaşımıyla ciğerlerinize gidip ölüme varan sonuçlara neden olabilir. İşlem sırasında kalp krizi/felç görülebilir. İşlem sırasında ölüm görülebilir. Diyabetliler, Şişman hastalarda ve/veya sigara içenlerde yara yeri ve solunum yolları enfeksiyonları, kalp ve akciğer sorunları ve damar içi pıhtılaşma görülebilir.

Anestezi doktoru size hangi yöntemin uygulanacağı, bunların riskleri konusunda buna benzer ayrı bir form verecektir. Anestezi açısından ameliyat öncesi, ameliyat esnasında ve hemen ameliyat sonrasında dikkat etmeniz gerekli noktalar size anestezi doktorları tarafından anlatılacaktır. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

OMURGA AMELİYATLARININ RİSKLERİ

- ✓ **Kanama:** Ameliyat sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riski vardır. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kan transfüzyonuna ihtiyaç duyabilir. Kullanılan ilaçlarda kanama riskini artırabilir.
- ✓ **Kan Pıhtısı Oluşumu:** Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.
- ✓ **Omurilik Yaralanması:** Çok nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç meydana gelebilir.
- ✓ **Kardiak Komplikasyonlar:** Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine ve kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.

Doküman Kodu	FRB.HD.RB.10
Yayın Tarihi	27.09.2016
Revizyon Numarası	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa Numarası	2/2

- ✓ **Ölüm:** Nadirde olsa ameliyat esnasında veya sonrasında gerek yapılan operasyona bağlı, gerekse gelişen komplikasyonlara bağlı ölüm riski mevcuttur.
- ✓ **Ameliyatın Başarısız Olması:** Lomber omurga ameliyatından sonra ağrı, uyuşukluk, kas gücü kaybı veya diğer şikayetlerin giderilememe riski vardır.
- ✓ **Ağrı Yakınmasında Artış:** Nadir de olsa ameliyat sonrasında ağrı yakınması artabilir.
- ✓ **Enfeksiyon:** Enfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi ameliyat alanında, hatta ameliyat alanındaki kemikte de olabilir. Enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve ampiyem-apse oluşumu (irin birikimi) bulunur.
- ✓ **Sinir Kökü Yaralanması:** Sinir kökü yaralanması; bacakta ağrıya, ilgili kas gruplarında güçsüzlüğe, ve ilgili dermatomlarda da duyu bozukluklarına neden olabilir.
- ✓ **Beyin Omurilik Sıvısı Kaçağı Riski:** Ameliyat sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçağı oluşabilir. Bunun tedavisi için spinal kateter veya yeniden aynı yara yerinin tamirine yönelik ek müdahale gerekebilir.
- ✓ **Nüks:** Ameliyat sonrasında, semptomlar tekrar ortaya çıkabilir ve ek ameliyat gerekebilir.
- ✓ **Solunum Problemleri:** Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnomoni görülebilir. Pulmoner emboli (akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.
- **Ventilatör ve Yoğun Bakım:** Hastada gelişebilecek komplikasyonlara bağlı olarak ventilatör desteği ve yoğun bakımda izlem gerekebilir.

BİREYSEL RİSKLER**Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:**

Operasyon sırasında üzerinizde herhangi bir takı bulunmaması gerekmektedir. Ayrıca takma dişleriniz varsa ameliyathaneye giderken çıkarmanız gerekmektedir. Ameliyattan önceki gece saat 24.00' den sonra aç kalacaksınız. Sizden beklenen özellikle kullandığınız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız ve alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi vermeniz ve ameliyathaneye gitmeden önce tuvaletinizi yapmanız, ameliyata giderken üzerinizdeki tüm metal ve diğer takı ve malzemeleri çıkarmanızdır. Ameliyat öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamulleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmeniz iyileşme sürecinizin uzamasına neden olabilir.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

Ameliyattan duruma göre 2-6 saat sonra yemek yemeye başlayabilirsiniz. Ağrı ve diğer gereksinimleriniz için doktorlarınız tarafından uygun ilaçlar verilecektir. Lütfen doktor ve hemşirenizin verdikleri dışında ilaç kullanmayınız. Taburculuk gününüz genel olarak 2-5 günüdür. Ancak doktorunuz gerekli görürse süreyi uzatabilir. Ameliyat sonrası ağır egzersizlerden kaçınmalısınız. Doktorunuzun önerdiği egzersiz, beslenme programına uyunuz ve sizden istenen tarihteki poliklinik kontrolünüzü ihmal etmeyiniz.

HASTA ONAYI

Doktorum, tıbbi durumumu hastalığımın seyrini ve uygulanacak prosedürleri açıkladı. uygulanacak işlemlerin risklerini, anestezi risklerini ve anestezi risklerini arttıran faktörleri konu ile ilgili diğer tedavi seçeneklerini ve ilişkili gelişebilecek riskleri açıkladı. Uygulanan işlemler sırasında gelişebilecek acil hayatı tehdit eden durumlar ve nasıl müdahale edilebileceğini, Uygulanacak tedavinin durumumu iyileştireceğinin garantisi olmadığını ve daha da kötü olma ihtimalim olduğunu, Damardan kan verilme ihtiyacı da olabilecek bu ameliyatı anladım.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için ameliyatımı yapacak olan doktorum..... sorular sorabildim. Memnun ve ikna oldum.

Yukarıdaki ifadelere dayanarak, **AMELİYATIN YAPILMASINI RİCA EDERİM.**

Tarih:/...../20... **Saat**:

Hastanın Adı-Soyadı:

Hasta Yakını Yakınlık Derecesi:

Adı-Soyadı:

İmza:

İmza:

Hastanın izini tamamlandıktan sonra hekim tarafından doldurulur;

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, gelişebilecek komplikasyonlar, umulan/umulmayan sonuçlar, tedavinin olmadığı durum dahil tedavi seçenekleri hakkında hastanın veya onun izini öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafından anlatıldığını onaylıyorum.

DOKTOR ADI SOYADI :.....

İmzası :.....

** ☐ Hastanın bilinci kapalı

☐ Hasta 18 yaşından küçük

☐ Hastanın karar verme yetisi yok

☐ Acil