|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **DOKUDAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.24** | | **Yayın Tarihi:13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1 /3** |

**ANESTEZİNİN GENEL RİSKLERİ;**

Anestezinin Genel Riskleri Operasyon öncesi anestezi doktorları tarafından anestezinin risk ve komplikasyonları ile ilgili bilgi verilerek uzman doktor tarafından bilgilendirilmiş onam formunuz alınacaktır. Eğer konuyla ilgili bilgi verilmediyse mutlaka isteyin. Herhangi bir sorunuz olduğu takdirde hem operasyonu gerçekleştirecek doktorunuza hem de anestezi hekiminize istediğiniz soruyu sorabilirsiniz.

**İşlemin Faydaları Ve İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar, İşlemin Alternatifi İşlemin faydaları:**

Yabancı cismin dokudan çıkarılarak olası enfeksiyonların, ağrının önlenmesi sağlanır. İşlemin uygulanmaması durumunda: Yabancı cismin ilgili dokuda enfeksiyon oluşturması, ağrı, doku ve organda enfeksiyona bağlı fonksiyon bozukluğu oluşturabilir. Ameliyatınız uzman bir cerrah tarafından yapılacaktır. İşlemin cerrahi girişimden başka alternatifi yoktur.

**İşlemin Riskleri**

a)Yabancı cisim bulunamayabilir.

b)Yabancı cismin bir kısmı çıkarılamayabilir.

c)Yabancı cismin bulunması ve çıkarılması esnasında diğer dokuları kesilmesi ve çıkarılması gerekebilir. Bu durum kalıcı hasara neden olur.

d)Herhangi bir enfekte maddenin dışarı çıkartılması için yabancı cismin çıkartıldığı yara yeri açık bırakılabilir.

e)Yara yeri düzenli pansumanı gerektirebilir. Yara yerinin iyileşmesi zaman alabilir.

f)Bazı insanlarda yaranın iyileşmesi normal olmayabilir ve yara kalınlaşabilir, kızarabilir ve ağrılı olabilir.

g) Şişman insanlarda artmış yara enfeksiyonu, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonu ve tromboz riski

h) Sigara içenlerde artmış yara enfeksiyonu, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonu ve tromboz riski

**Ameliyata Ait Riskler**

1. Doku nakli yapılmış ise bu dokunun iyileşmesi iyi olmayabilir. Bu daha az kabul edilir bir iz ve/veya doku büyük ile sonuçlanabilir. Ayrıca ikincil cerrahi müdahale gerektirebilir.
2. Doku nakli yapılmış ise, kan ve sıvı birikebilir ve bunun boşaltılması gerebilir. Bu da yara iyileşmesini yavaşlatabilir.
3. Nakledilen doku normal doku gibi görünmeyebilir.
4. Bütün ameliyatlar iz bırakır. Doku nakli nedeniyle de iz kalacaktır.
5. Ameliyat yerinde skar denilen kımızı, yumrulu, kaşıntı izler, oluşabilir. Bunların tedavisi çok zordur ve görünüşü bozabilir.
6. Nakledilen doku dolaşım bozukluğu sonucu tamamen ölebilir.

**İşlemin Tahmini Süresi :** 20 – 120 dakikadır.

**Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:**

Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım. Hastanın Sağlığı İçin Kritik

**Olan Yaşam Tarzı Önerileri:** Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği:** Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112’ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

**Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları:** Hastane Tel: 0 322 454 44 30

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **DOKUDAN YABANCI CİSİM ÇIKARILMASI AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.24** | | **Yayın Tarihi:13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 2 /3** |

**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 taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim. Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı. Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum. İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Yukarıda belirtilen girişimin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum.

Yukarıda geçen hastalığıma ve yapılan tedaviye özgü kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.

Hastanın kendi el yazısı ile **(OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM)** diye yazması gerekmektedir.

**NOT**: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

**Tanık :**

Adı-soyadı:

T.C.Kimlik no:

Hastaya yakınlığı :

İmzası:

**Hasta ya da hukuksal olarak sorumlu kişi:**

Adı-soyadı :

T.C.Kimlik no:

Protokol no:

İmzası:

İmzası

İmzası :

**Hastanın izni tamamlandıktan sonra hekim tarafından doldurulacak kısım:**

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, olabilecek komplikasyonlar ve umulan sonuçlar hakkında hastanın veya onun izni öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafımdan anlatıldığını onaylıyorum.

**Tedavi eden hekim:**

Kaşe-İmza Tarih:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Saat: ...:…..