**PROTOKOL NO:**

**ADI SOYADI:**

**CİNSİYETİ: 🖵K 🖵E**

# İŞLEM

Hastanızın önceki izlem, muayene ve tetkiklerle ortaya konmuş olan barsak sorunu ya da doğumsal anomalisi mevcut olduğundan barsakları gerekli işlevi görememektedir. Bu nedenle hastanızın barsak içeriğinin dışarı alınmasını sağlamak üzere önceki bulgular ve ameliyat sırasındaki karara bağlı olarak ince veya kalın barsağı cilde ağızlaştırılacaktır. Bunun için batın içine girişimde bulunulacaktır

**Tahmini Süresi :**.**Ameliyat 0,5-1,5 saat kadar sürmektedir.** Danışman cerrahtan başka bir doktor işlemi yürütebilir.

# Girişimin faydaları nelerdir?

İnce ya da kalın barsağın dışarı alınacak kısmı gerisinde kalan barsak parçasının hayati fonksiyonlarını geri kazanana kadar zaman kazanılması. Anüs yokluğu nedeniyle kalın barsak karına açılacaksa, hastanın anüs ameliyatı yapılana kadar kilo alımının ve normal vücut fonksiyonlarının sağlanması. Barsak delinmesi nedeniyle ağızlaştırma yapılacaksa, karın içine ve dolayısıyla kana mikrop karışmasının önüne geçilmesi

# Girişimin yapılmaması durumunda neler olabilir?

Barsak tıkanıklığı nedeniyle ince ya da kalın barsağın dışarı alınmaması durumunda barsak delinmesi, karın ve kana enfeksiyon yayılması ve ölüm görülebilir.

Anüs yokluğu nedeniyle kalın barsak karına ağızlaştırılmazsa barsaklarda delinme, karına ve kana enfeksiyon yayılması ve ölüm görülebilir.

**Nasıl bir tedavi/girişim uygulanacak :** Bir takım tıbbi malzemeler piyasada mevcutsa da bunlar henüz yeterli etkinlikte değildirler. Ostomi iki yöntemle açılabilir. Açık ya da kapalı yöntem. Açık yöntemde karın cildi ve duvarı kesilerek kalın bağırsağın ilgili kısmı bulunur ve ilgili bölüme yakın, uygun başka bir noktadan karın cildine ağızlaştırılır. Kapalı (laparoskopik) yöntemde ise aynı olay küçük deliklerden girilen özel aletler yardımı ile yapılır. Ostomiler istisnai durumlar dışında 2-6 ay içerisinde kapatılır.

**Alternatif tedaviler:** Ostomiye alternatif etkili bir yöntem yoktur.

# Ortaya çıkabilecek yan etkiler:

* **Sık görülebilen yan etkiler:** Kesi yerinde infeksiyon (iltihaplanma), genel olarak karın ameliyatına bağlı solunum problemleri (atelektazi, pnömoni) kanın pıhtılaşması (bacaklarda ve bazen akciğerlerde). Özellikle ileostomi açılanlarda fazla sıvı kaybına bağlı dehidratasyon (vücudun susuz kalması sonucu görülebilen ciddi bir durum) görülebilir.
* **Nadir görülebilen yan etkiler:** Ostominin içeri kaçması, ostominin nekroze olması sonucu yeniden ameliyat gereksinimi, ileus denilen bağırsakların çalışmama hali, ikinci bir ameliyat gerektiren kesi yerinde ayrılma. Şişmanlarda, şeker hastalığı olanlarda, böbrek yetmezliği olanlarda bu riskler daha fazladır. Ayrıca tüm karın ameliyatlarından sonra yaşam boyu bağırsaklarda yapışıklık sonucu ileus gelişme riski vardır. Bu durum oluştuğunda tedavi için başka bir ameliyat gerekebilir.
* **Çok nadir görülebilen yan etkiler:** Sepsis (vücudun mikroplara yenik düşme durumu), kalp krizi, ani solunum yetmezliği, tıkayıcı beyin damar hastalığı, ölüm.

# Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Ameliyattan önceki gün size tüm bağırsaklarınızın boşaltılması amacı ile ağızdan ve/veya makattan lavman uygulanabilir. Bu esnada katı gıda almayıp sadece sıvı tüketiniz.

**Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:** Ameliyattan sonra burnunuzda ve idrar yollarınızda birer sonda olabilir. Bu sondalar ilerleyen günlerde durumunuza göre doktorlarınız tarafından çekilecektir.

# ANESTEZİNİN GENEL RİSKLERİ

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.

# İŞLEMİN RİSKLERİ ve KOMPLİKASYONLARI

1. Ameliyat sırasında kanama miktarı hayatı tehdit edecek kadar fazla olabilir ve kişi kan kaybından ölebilir.
2. Karaciğerden safra sızıntısı meydana gelebilir ve drenaj veya ileri cerrahi müdahale gerektiren problemlere neden olabilir.
3. Ameliyat edilen safra ve pankreas yolları tıkanabilir ve ileri müdahale gerektirebilir. d)Ameliyattan sonra hasta karaciğer ve pankreas yetmezliği meydana gelebilir ve tüm müdahalelere rağmen karaciğer transplantasyonuna gerek olabilir.
4. Ameliyattan sonra bakteri veya bakteri toksinlerinin kana geçmesi sonucu oluşan, ateş ve titreme ile beliren ‘sepsis’ denilen durum meydana gelebilir.
5. Ameliyattan sonra idrar akımında zorluk ve mesane normal boşalana dek mesaneye takılacak bir katetere ihtiyaç duyulabilir.
6. Batın boşluğunda kanama meydana gelebilir. Sıvı replasmanı veya ileri müdahale gerekebilir.
7. Apse toplanması gibi enfeksiyonlar batın içerisinde meydana gelebilir. Cerrahi olarak boşaltılması gerekebilir.

ı)Ameliyattan sonra bağırsak hareketleri durabilir. Bu durum bağırsak içerisine sıvı dolmasına ve kusmaya neden olabilir. Bu ileri tedavi gerekebilir.

1. Bazı insanlarda yaranın iyileşmesi normal olmayabilir ve yara kalınlaşabilir, kızarabilir ve ağrılı olabilir. Antibiyotik kullanımı gerekebilir.
2. Adhezyonlar(hasarlı dokuda şeritler) oluşabilir ve bağırsakta engele neden olabilir. Bu durum kısa veya uzun dönemde komplikasyonlara neden olabilir ve ileri cerrahi müdahale gerektirebilir.
3. Sonda kenarından batın içerisine mide içeriği sızarak çeşitli batın içi sorunlara yol açabilir.
4. Bu açıklığı kapatmak için varolan hastalığına bağlı olarak ilerde ikinci bir cerrahi girişim planlanabilecektir.
5. Ostominin ileri kaçması, dolaşım bozukluğuna bağlı çürüme ve yeniden ameliyat gereksinimi.

**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.

**Önceden tahmin edilemeyen durumların tedavisine onay:**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Hasta yada hukuksal olarak sorumlu kişi:**  Adı-Soyadı :  T.C. Kimlik no:  İmzası : |  | **Tanık :**  Adı-soyadı:  Hastaya yakınlığı :  İmzası: |

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

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, olabilecek komplikasyonlar, umulan sonuçlar, tedavinin olmadığı durum dahil tedavi seçenekleri hakkında hastanın veya onun izni öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafımdan anlatıldığını onaylıyorum.

|  |
| --- |
| **Tedavi eden hekim:**  Kaşe-İmza Tarih:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Saat: ......./….. |