Tıbbi durumunuz ve haStalığınızın tedavisi için size önerilen cerrahi tedaviye yönelik tüm

işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Cerrahi girişimin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde karara ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

İşleminiz Uzman Doktorlar ve asistanlar eşliğinde yapılmaktadır.

**İşlemin Faydaları:** Adetlerin düzenlenmesi, fertilizazyonun sağlanması

**İşlemin Süresi** yaklaşık 30- 60 dakikadır

Myom adlı hastalığınız nedeniyle size cerrahi girişim planlanmıştır. Myom rahimden gelişen iyi huylu bir tümördür. Kanama ve ağrı gibi değişik şikâyetlere neden olabilir.

# Tedavi Seçenekleri /(Alternatifi):

Bazı hormon veya baska ilaçlar kullanmak (gestagenlar, GnRH analogları ya da antagonistleri)

Rahim içerisine hormon salgılayan rahim içi araç yerlestirilmesi Rahimin tamamen alınması

Angiografik olarak myom embolizasyonu

Cerrahi tedavide sadece myom veya rahmin tamamı çıkarılabilir. size sadece myomun çıkarılması (myomektomi) olarak adlandırılan ameliyat planlanmıştır.fakat operasyon esnasında hayatı tehdit edebilecek kanama,yapışıklık,myomun çok büyük olması veya çok sayıda myom olması vb.nedenlerle rahmin tamamının alınması gerekebilir. Ancak myomektomi yapılan hastaların yaklaşık %15’inde myomlar tekrar oluşabilir ve tekrar ameliyat gerekebilir. Ayrıca myomlarda yaklaşık 3/1000 oranında kanser saptanabilir, bunu ameliyat öncesi saptamak genellikle mümkün değildir, patolojik incelemede bu saptanırsa daha geniş ikinci bir ameliyat gerekebilir.

# İşlemin uygulan maması halinde ortaya çıkabilecek sorunlar:

Adet düzensizliği, adet kanamasının fazla olmasından dolayı anemi

**Myomektomi ameliyatında oluşabilecek komplikasyonlar ve riskler** Yara enfeksiyonu bu ameliyatlardan sonra %4-6 oranında görülür, ameliyat öncesi kullanılan koruyucu antibiyotik uygulaması ile bu komplikasyonun görülme riski azaltılır. Enfeksiyon saptanması durumunda uygun antibiyotikler ve pansuman ile tedavi sağlanır, bazen yaranın açılıp iltihaplı dokuların uzaklaştırılması ve bir süre yapılan pansuman sonrası ikinci kez dikilmesi gerekebilir. Enfeksiyon idrar yollarında veya karın içinde de meydana gelebilir, bu durumda gerekli kültürler alınıp uygun antibiyotikler uygulanır. Karın içindeki enfeksiyon bu tedaviyle iyileşmez veya abse oluşursa dışarıdan, lokal anestezi altında o bölgeye ulaşarak enfeksiyonlu alanın bir kateter vasıtasıyla boşaltılması gerekebilir, bazen birkaç gün süreyle bu kateter takılı tutulabilir. Nadiren ikinci bir cerrahi girişim gerekebilir. Karın içine kanama oluşabilir. Bu durumda nabız, kan basıncı gibi yaşamsal bulgular yakından takip edilir, kanamanın miktarına ve bu yaşamsal bulgulara göre ya hasta izlenmeye devam edilir, ya da kanamayı durdurmak için ikinci bir ameliyat yapılabilir. Her iki durumda da kan ve plazma vermek gerekebilir. Bazen ikinci ameliyatta kanamayı durdurmak

için rahmin tamamının alınması (histerektomi) gerekebilir, bu durum ancak kanama nedeniyle hayati tehlike mevcutsa ve diğer yöntemlerle bu kanamanın önüne geçilemezse başvurulan bir

 yöntemdir. İdrar yapmakta nadiren zorluk oluşabilir, bu ya ağrı nedeniyle, ya da anestezinin mesane üzerine olan etkileri nedeniyle görülür, geçici bir durumdur, ameliyat sonrası 1 gün

boyunca idrar sondası takılı durduğu için bu sorun genellikle oluşmaz. Ameliyat sırasında barsak hasarı meydana gelebilir. Bu durumda hasarlı bölge onarılabilir veya hasarın yerine ve boyutuna göre geçici olarak dışkılama karından yapılabilir. Ameliyat sırasında mesane hasarı meydana gelebilir. Bu durumda hasarlı bölge ameliyat sırasında onarılır, iyileşmeyi sağlamak için ameliyat sonrasında idrar sondası normale göre daha uzun süre (genellikle 1 hafta) takılı tutulur. Bu şekilde bir cerrahiye bağlı olarak binde 1 civarında ölüm riski mevcuttur.Büyük ve ameliyat gerektren myomlar adet düzensizliğine, aşırı kanamaya,kasık ağrılarına,sık idrara çıkmaya,gebelikte düşüklere sebep olur.küçük ve şikayet yaratmayan myomlar için ameliyata gerek yoktur.USG

takibi yeterli olur.Myom ameliyatı açık cerrahi (laparatomi),kapalı cerrahi (laparoskopi) şeklinde yapılır.Açık cerrahi (laparotomi) yaklaşık 1 saat,kapalı cerrahi (laparoskopi)yaklaşık 1-2 saat sürer.

**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.

**Tanık :**

Adı-soyadı:

Hastaya yakınlığı :

İmzası:

**Hasta yada hukuksal olarak sorumlu kişi:**

Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik no:

Protokol no:

İmzası:

mzası

**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: ...:…..