|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem |  **OVER KANSERİ TEDAVİSİ HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.285** | **Yayın Tarihi:01.01.2010** | **Rev Tarihi: 13.07.2020** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1 /2** |

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde durumunuz ve önerilen cerrahi, tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz.

Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşabileceğimiz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğinizle kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

**Tanı ve işlem:** Yumurtalık kanserleri ameliyatlarında rahim ve yumurtalıkların alınmasına ek olarak kanserli dokuların vücuttan temizlenmesi için karın içi lenf bezlerinin alınması (pelvik ve paraaortik lenfadenektomi), karın içi organlarını örten yağlı dokunun çıkartılması (omentektomi), apendektomi ve hastalığın yayıldığı diğer organların (kalın bağırsak, dalak, diyafragmanın ve pankreasın bir kısmı) ameliyatları da gerekli durumlarda yapılmaktadır. Rahim ve yumurtalıkların çıkartılması ameliyatında rahimi leğen kemiği içinde tutan asıcı ve tutucu bağlar geniş olarak kesilir ve bağlanır. Rahimi besleyen damarlar bağlanır. İdrar kesesi rahim ve hazne ön duvarından ayrılarak rahim ve gerektiğinde haznenin bir kısmı çıkartılır. Ana damarlar çevresindeki lenf bezleri temizlenir. Bana önerilen girişimler:

# Rahimin çıkartılması (histerektomi),

1. **İki taraflı yumurtalık ve tüplerin çıkartılması (bilateral salpingo‐ooforektomi),**

# Karın içi lenf bezlerinin çıkartılması (pelvik ve paraaortik lenfadenektomi),

1. **Karın içi organlarını örten yağlı gözeli örtünün çıkartılması (omentektomi),**

# Apendiksin çıkarılması,

1. **Hastalığın yayıldığı diğer batın içi organların tamamını ya da bir kısmının çıkarılması (kolon, ince barsak, diyafragma, dalak, pankreas).**

**Cerrahi işlem riskleri:** Tedavisiz durumumun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi, medikal ve‐veya tanısal işlemlerle ilgili de riskleri vardır. Cerrahi, medikal, tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşma, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerinde bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı. Bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Jinekolojik onkoloji ameliyatları önceden ameliyat geçirmiş kişiler ya da mevcut bir hastalığı olanlar (kalp, şeker, tansiyon, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar), endometriozis hastalığı ve buna bağlı karın içinde yapışıklıkları olan hastalar ve sigara içenler daha fazla risk altındadırlar. Ayrıca kanser hastalığı nedeniyle genel durumu bozuk yaşlı hastalar için cerrahi girişimlerin riski daha yüksektir. Yukarıda belirtilen riskler dışında jinekolojik onkolojik cerrahi girişimler için özel olan riskler şu şekilde sıralanabilir: ameliyat kesi yerinde, karın içinde, idrar yollarında; bulantı kusma, ağrı ve ateşle seyreden iltahap gelişebilir. İdrar torbası (mesane) zedelenmesi, üreter (böbrekten idrar torbasına uzanan tüp) zedelenme riski ince ve kalın bağırsağın hasar görmesi, buna bağlı olarak bağırsağın karına ağızlaştırılması (kolostomi) gerekebilir. Ameliyat sırasında ve sonrasında durdurulamayan kanama ya da kan toplanmasına (hematom) bağlı o bölgeyi besleyen ana damarların (arteria internailiaka) bağlanması, cinsel işlev bozukluğu, vajen tepesinde ameliyat sonrası sarkmanın ortaya çıkması, ameliyattan sonra önceden var olmayan idrar kaçırma yakınmasının ortaya çıkması ya da var olan yakınmada artış, karın içindeki büyük damarlarda zedelenme ve kanamanın ortaya çıkması, ameliyat sonrası gelişen yapışıklıklara bağlı karın ağrısı ve bağırsak tıkanıklığı, lenf bezlerinin temizlenmesi durumunda bacaklarda şişlik (ödem) veya karın içinde kist oluşumu gelişebilir. Hastalıklı dokuları çıkartmak ya da azaltmak için yapılan bu ameliyata rağmen mevcut hastalığın süresi net belli olmayan bir dönem içinde tekrar etmesi ve yayılabilmesi ve akciğer/karaciğer gibi uzak organlarda hastalığın ortaya çıkması, kesi yerlerinde hastalığın oluşumu ve yukarıda belirtilen komplikasyonlar nedeniyle hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir. Ameliyattan sonra uzun vadede karındaki kesi yerinde sertleşme (skar‐keloid), karın duvarında fıtık gelişimi gibi komplikasyonlar görülebilir.

**İşlem alternatifleri:** Aşağıdaki tedavi seçenekleri ve olası sonuçları benimle tartışıldı.

# Tedavisiz takip,

1. **İlaç tedavisi (kemoterapi),**

#  3.İlaç tedavisi (kemoterapi) sırasında cevap alınırsa 2.‐3. Kür sonrası arada cerrahi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem |  **OVER KANSERİ TEDAVİSİ HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.285** | **Yayın Tarihi:01.01.2010** | **Rev Tarihi: 13.07.2020** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 2/2** |

**Tedavi kabul edilmezse karşılaşacak sonuçlar:** Benim için uygun görülen cerrahi girişim yapılmazsa hastalığım ile ilgili oluşabilecek aşağıdaki durumlar bana anlatıldı. Hastalığın karın içinde ilerlemesi yumurtalık kanserinde idrar yollarının tıkanması ve böbreklerde işlev kaybı, akciğer/karaciğer gibi uzak organlara hastalığın yayılması ve yaşamsal tehlike oluşması, benim özel durumumdan dolayı operasyon kararı verilmesine rağmen bu operasyon sırasında önerilen girişimlerin yapılamayabileceğini anlatıldı.

Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığı, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimimle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verildi. Bu konuda sorumlulukların bize ait olduğu bilincinde olduğumuzu hiçbir şiddet, tehdit, telkin, maddi ya da manevi baskı altında olmaksızın önerilen jinekolojik onkolojik girişimleri kabul ettiğimizi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları gerek birbirimiz gerekse hekim ve hastane aleyhine kullanmayacağımızı; sonucuna katlanacağımızı ve bana önerilen;

# Rahimin çıkartılması (histerektomi),

1. İki taraflı yumurtalık ve tüplerin çıkartılması (bilateral salpingoooforektomi),

# Karın içi lenf bezlerinin çıkartılması (pelvik ve paraaortik lenfadenektomi),

1. Karın içi organlarını örten yağlı gözeli örtünün çıkartılması (omentektomi),

# Apendiksin çıkarılması,

1. Hastalığın yayıldığı diğer batın içi organların tamamını ya da bir kısmının çıkarılması(kolon, ince barsak, diyafragma, dalak, pankreas)işlemine onay verdiğimizi beyan ederiz.

**İşlem sonrası kullanılacak ilaçlar ve önemli özellikler:**

Ameliyatın seyrine göre doktorunuz size ağrı kesici veya gerekli durumlarda antibiyotik içeren ilaçlar verebilir.

**İşlem sonrası hasta sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:**

Operasyon sonrasında hasta göğüs tüpü adı verilen drenaj sistemi ile yoğun bakım ünitesinde izlenebilir. Bu sürede solunum parametreleri yakından izlenir. Genellikle ilk 24 saat içinde önce sulu ardından normal diyet ile beslenme başlanır.

**Gerektiğinde aynı konuda tıbbî yardıma nasıl ulaşabileceği:**

Acil durumda ve mesai saatleri dışında hastanemiz acil servisine, acil durumda mesai saatlerinde ve acil olmayan durumlarda ise cerrahi polikliniğine müracaat edilebilir.

**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:

**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: ...:…..