|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem | **TANIMLANMAMIŞ PLEVRAL EFFÜZYON İÇİN TÜP TRAKOSTOMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.246** | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1 /4** |

1. **BİLGİLENDİRME**
	1. **Genel Açıklamalar**

Şikayetiniz nedeniyle başvurmuş olduğunuz hastanemizde yaptığımız muayene ve tetkikler sonucunda akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında Plevral effüzyon adı verilen sıvı birikimi tespit ettik. Şu ana kadar yaptığımız inceleme ve tetkikler sonucunda, sıvının neden geliştiğini tam olarak aydınlatamadık. Bu sıvının neden geliştiği, yapacağımız tetkiklerden sonra netleşecektir. Tanınızın konulması ve varsa nefes darlığı gibi şikayetlerinizin azalması için sıvı alınması, gerekse ilk tedavinizin başlayabilmesi için, ―Tüp torokostomi‖ denilen, işlemi yapmamız gereklidir. Bu nedenle Tüp Torakostomi adı verilen bu cerrahi girişime izin vermenizi istiyoruz. Bu işlem ile, akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasına (plevra boşluğu) bölgesel anestezi kullanılarak plastikten veya lastikten yapılmış bir drenin yerleştirilecektir

**Girişimden önce:** Bir hekim size ne yapılacağını anlatacak ve işlemi kabul etmeniz halinde bir bilgilendirme ve rıza belgesi imzalatacaktır. Bu belgeyi imzalamanız, tüm işlemi anladığınızdan emin olmak için gereklidir. Eğer herhangi bir soru ya da kaygınız varsa, lütfen çekinmeden sorunuz. Ancak, size yapılması planlanan tanısal veya tedaviye yönelik cerrahi işlem ve uygulamaların, uygulama öncesinde veya sırasında, önceden planlanmayan tıbbi durumların ortaya çıkması nedeniyle tamamlanamayabileceğini, birden fazla seansta gerçekleştirilebileceğini veya hiç uygulanmayabileceğini bilmeniz gerekir.

**Girişim süreci:** Tüp Torakostomi işlemi yapılmadan önce işlemin yapılacağı vücut bölgesi bir takım solusyonlarla steril hale getirilecek (mikroptan arındırılacak) ardından uyuşturulacaktır. İşlem esnasında sizi sakinleştirecek bir takım ilaçlar verilebilir. Ardından işlemin gerçekleştirileceği alanda 1-1.5cm civarında bir delik açılarak sıvının biriktiği alana ulaşılacak, 1 adet genellikle slikon yapılı plastik bir dren bu bölgeye ilerletilerek yerleştirilecektir. Dren ucu içi bir miktar serum (serum fizyolojik) ile doldurulmuş bir tüpe bağlanacak ardından dren cildinize bir veya iki adet dikiş ile tespit edilecektir. Planlanan işlem sırasında, beklenmeyen veya istenmeyen bazı durumlarla karşılaşabilir. Böyle bir durumda, sizin sağlığınız için en uygunu olması şartıyla ek girişimler yapılabilir.

**İşlemden sonra:** İşlemden sonra durumunuzun ciddiyetine bağlı olarak servis veya yoğun bakıma alınabilirsiniz. Burada yeniden muayeneniz yapılacak ve kontrol filminiz çektirilecektir. Ek bir uygulama ya da müdahaleyi gerektirecek bir durum olmadıkça yeme-içme kısıtlaması getirilmeyecektir.

Tüpe olan drenaj miktarı ölçülerek kontrol edilecektir. Hastalığın tanısı konduktan sonra da esas hastalığınıza yönelik tedavi başlanacaktır. Tüp ile ilgili dikkat etmeniz gereken konularla ilgili kısa bir bilgi vermek isteriz. Tüp mutlaka düz durmalıdır. Suyu asla boşaltılmamalıdır. Tüpün yattığınız sürece yerde olması ve vücut seviyesinin üstüne çıkmaması, ayakta iken de bel seviyesinin üstüne çıkarmadan gezmeniz gerekmektedir. Dren, şişesinin, göğüs tüpü ile bağlantı yaptığı seviyede bulunan bir kapak mevcuttur. Bu kapağı kesinlikle açmayınız. Kırılacak veya herhangi bir sebeple çıkacak olursa acilen bize veya hemşire gibi herhangi bir sağlık personeline söyleyiniz. Tüpün kesinlikle kırılmaması veya herhangi bir şekilde zarar görmemesi gerekmektedir. Böyle bir şey olması durumunda bize veya hemşirenize durumunuzu acilen bildiriniz. Yine beklenmedik bir anda göğüs ağrısı, ilerleyici nefes darlığı otaya çıkması, tüpte mevcut olan hava kaçağının aniden kesilmesi durumlarında da doktorunuza veya hemşirenize haber veriniz. Tüpü mikroplu, kirli yerlerden uzak tutunuz. Doktorunuz önerdiği sürece geziniz, aralıklı olarak derin nefes alıp veriniz. Bu sizin iyileşme

sürecinizi hızlandıracaktır. Sizden balon şişirmek veya tıbbi cihazlarla aralıklı olarak solunum egzersizi yapmanız istenebilir. Size önerilen sıklıkta bu egzersizleri yapmanız faydanıza olacaktır. Drenin çekilme süresi hastalığın gidişatına, sıvı birikimine, hastalığın tanısına göre değişiklik göstermektedir. Tedavinizin bitiminde bir takım önerilerde bulunulacak ve bu öneriler taburculuk esnasında unutmamanız için epikrizinize işlenecektir.

# Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulamasından Beklenen Faydalar

Tanınızın konulması için gerekli materyalin alınması, varsa nefes darlığı gibi şikayetlerinizin azalması, ilk tedavinizin başlayabilmesi için, Tüp torokostomi‖ denilen, işlemi yapmamız gereklidir.

# Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar

Eğer tüp torakostomi uygulanmazsa, biriken sıvının tanısı konamaz, yeterli tedavi yapılamayabilir, nefes darlığı gibi şikayetler oluşabilir ya da artabilir. Erken dönemde tespit edilen bu sıvı birikimi hayatı tehtid eden bir hastalığın belirtisi olabilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem | **TANIMLANMAMIŞ PLEVRAL EFFÜZYON İÇİN TÜP TRAKOSTOMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.246** | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 2 /4** |

# Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulamasının Alternatifleri

Enjektör ile sıvı boşaltılabilir ancak bu durum geçici bir rahatlama sağlar ve sıvının neden geliştiği ile ilgili daha az bilgi sahibi olunur. Medikal torakoskopi veya VATS (Video yardımlı cerrahi) gibi daha invazif (girişimsel) işlemler yapılabilir ancak bu işlemlere hastalığınızın şu aşamasında gerek yoktur. Bu işlemler daha uzun süreli hazırlık gerektirir ve ameliyathane ortamlarında yapılır ve daha ağrılıdır.

# Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulamasının Tahmini Süresi

Tanımlanmamış plevral effüzyon için tüp torakostomi uygulamasının tahmini süresi ortalama 5-15 dakika

# Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulamasının Riskleri Ve Komplikasyonları

İşleme bağlı istenmeyen çeşitli durumlar ortaya çıkabilmektedir. Bunlar daha ileri girişimi gerektiren veya gerektirmeyen hemotoraks (akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasına kan birikimi), iltihap, kateterin göğüs boşluğunda kıvrılması veya kan pıhtısı gibi nedenlerle tıkanması sonucu işlevsiz hale gelmesi (inefektif drenaj), drenin yerleştirilmesi esnasında akciğer dokusunun zarar görmesi, karın içi organ yaralanmaları gibi durumlardır. Bu durumlardan birinin görülme riski %10 civarındadır.

**Hemotoraks (Akciğer zarları arasına kanama):** Belli bir miktara kadar olan ve klinik olarak önemsiz kabul edilen kanamalar dışında çok ender de olsa daha ciddi kanamalar görülebilir. Bu durumda, akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında kan birikimi olur. Belli miktardaki kanamalar klinik olarak önemsizdir, takip edilmesi ve gereğinde kan verilmesi dışında bir şey yapmaya gerek yoktur. Ender de olsa kanama miktarı çok olabilir. Bu durumda daha ileri bir cerrahi girişim gerekebilir. Bu cerrahi işlem ile kanama kontrol altına alınacaktır.

**İltihap:** Uygulama sırasında yapılan keside yara yeri iltihabıgelişebilir. Gerekli antibiyotik tedavisi başlanacak gerekirse yara yeri kültürü alınarak antibiyotiklerin uygunluğu denetlenecek ve gereken sıklıkta pansuman ile takip edileceksiniz. Size yapmayı planladığımız işlemde akciğer zarı arasındaki sıvının mikrop kapmasını önleyecek tedbirleri alacağız. Ancak buna rağmen akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasında iltihap ortaya çıkabilir. Buna Ampiyem denir. Nadir de olsa böyle bir olasılığın olduğunu bilmeniz gerekir. Bu durumda tüpünüzün çekilme süresi uzar. Tedavi için uygun antibiyotik başlanacak, bazen akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasındaki boşluk değişkenlik gösteren sıklıkta antibiyotikli sıvılarla yıkanabilecektir. Yıkama işlemi için bazen ikinci bir drenin bu sefer daha yukardan takılması, yani ikinci bir tüp torakostomi işlemi gerekebilir (Modifiye Claget Yöntemi). Bu işlem drenaj (tüpe gelen sıvı) kesilene kadar devam edebilir. Ampiyem bazen daha ileri cerrahi girişimi de gerektirebilir. Bu işlemin yapılmasının gerektiği ender durum söz konusu olursa, ayrıntılı bilgilendirme yapılacaktır.

**Re-ekspansiyon sendromu:** Çok miktardaki sıvının aniden boşaldığı hastalarda akciğerin yeniden açılması

esnasında alveol denen akciğer kısımlarına ödem sıvısı birikmesi nedeniyle ortaya çıkar ve öksürük, nefes darlığı, hava açlığı şeklinde kendini gösterir. Bu durumda oksijen ve birtakım ilaçlarla bu durumu rahat atlatmanız sağlanmaya çalışılacaktır.

**Hemoptizi (Kan tükürme):** Drenin yerleştirilmesi esnasında akciğer dokusuna zarar verildiği hastalarda nadiren de olsa görülebilir. Çoğu zaman klinik önemi yoktur. Bir süre sonra kan tükürme şikayeti kendiliğinden kaybolur.

**İnefektif drenaj:** Drenin içeride kıvrılması (malpozisyon) veya fibrin (pıhtı) ile tıkanması gibi nedenlerle biriken sıvının dışarı çıkmaması durumudur. Bu durumda dren çekilerek Tüp Torakostomi işlemi tekrarlanacaktır.

**Karın içi organ yaralanmaları:** Nadiren de olsa girişimin kendisine bağlı olarak diyafram, karaciğer veya dalak gibi karın içi organlarına zarar vermesi söz konusu olabilir. Bu durumda ortaya çıkan yaralanmanın büyüklüğüne bağlı olarak ilgili branş ile konsülte edilerek daha ileri bir cerrahi girişim uygulanabilir. Bu girişim bazen acil koşullarda yapılabilir. Bu durumda hayati tehlikeyi ortadan kaldırmak adına cerrahi işlem onayınız alınmaksızın gerçekleştirilebilir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem | **TANIMLANMAMIŞ PLEVRAL EFFÜZYON İÇİN TÜP TRAKOSTOMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.246** | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 3 /4** |

**Allerjiler:** Özellikle uygulanan ilaçlara ve lokal uyuşturucuya bağlı olarak çok az hastada ortaya çıkabilir. Hafif kızarıklıktan anjiyonörotik ödem denen ve tüm sistemi baskılayarak kalp ve solunum durmasına kadar giden bir tabloya kadar bulgu verebilir. Gelişmesi durumunda derhal müdahale edilecek ve bu durumu atlatmanızı sağlayacak tedavi verilecektir.

**Diğer komplikasyonlar:** Ağrı, bayılma, ses kısıklıkları, akciğer dokusu veya göğüs duvarı içerisinde apse gelişimi, akciğer parenkim yaralanması, hava kaçağı, kesi bölgesinde hafif uyuşukluk hissi, kalıcı nedbe gelişimi, işlem esnasında ve sonrasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemelerin kullanımına bağlı olarak tıbbi literatürde tanımlanmış sorunlar, solunum yetmezliği, kan ve kan ürünü verilmesine bağlı ateş, kan reaksiyonları, böbrek yetmezlikleri, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durması, sarılık, tetkiki yapıldığı halde kan yoluyla bulaşan hepatit ve AIDS gibi hastalıklar ortaya çıkabilir. Ayrıca ani kalp durması, alerjiler, organ yetmezlikleri, sara nöbetleri gibi istenmeyen durumlar çok ender olsa da bilmeniz gereken ve karşılaşılabilecek durumlardandır.

**Nüks:** Altta yatan sebebe bağlı olarak değişen oranlardaki olasılıkla, hastalığınız nüks edebilir.

**Ölüm:** İşlemin kendisine bağlı ölüm oranı çok azdır (%0.1’den az).

# Yukarda bazıları açıklanmış olan tüm bu istenmeyen durumların önlenmesi için gerekli tedbirler alınacaktır, ancak bu durumların ortaya çıkıp çıkmayacağının önceden kestirilmesi oldukça güçtür. Bu nedenle Bilgilendirme ve Rıza Belgesini imzalayarak tüm bu riskleri bildiğinizi Ve Tanımlanmamış Plevral Effüzyon İçin Tüp Torakostomi Uygulamasını kabul ettiğinizi beyan etmiş olacaksınız.

**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 | **TANIMLANMAMIŞ PLEVRAL EFFÜZYON İÇİN TÜP TRAKOSTOMİ BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | logo_ortadogu |
| **Döküman Kodu:HD.RB.246** | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 4/4** |

**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: ...:…..