

## ÖZOFAGUS BALON DİLATASYONU AMELİYATI RIZA BELGESİ

Hastanemizde tetkik ve tedavi uygulanacak hastalardan Tıp ve Tıp Dalları Standartları'nın uygulanmasına ilişkin 11 Nisan 1928 tarih ve 1219 sayılı Kanun'un 70'inci maddesine göre alınacak muvafakat belgesidir.

### Hastanın sağlık durumu ve hastalığının teşhisi:

Çocuğunuzda özofagus striktürü (yemek borusunda daralma) vardır. Genellikle koroziv madde içimi sonrası görülen bu durum yutma güçlüğü ile seyreder. Tanı için anamnez ve özofagoskopi ile darlık alanın görülmesi yeterlidir.

### İşlemin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı:

Çocuğunuza yemek borusundaki darlık nedeniyle özofagus balon dilatasyonu işlemi uygulanacaktır. Ameliyat genel anestezi altında (çocuk uyurken) ve ameliyathanede yapılacaktır. Genel anestezi sağlamak üzere anesteziyoloji doktorları tarafından çocuğunuza kas gevşetici ve ağrı kesici ilaçlar verilecektir. Bu sayede çocuğunuz işlem süresince uyuyacaktır ve ağrı hissetmeyecektir. Ameliyat bir çocuk cerrahisi uzman doktorunun sorumluluğunda o günkü cerrahi ekip tarafından yapılacaktır.

### Hangi tedavi yönteminin uygulanacağı:

Bu işlem endoskopi aleti ile yapılır. Bu alet bükülebilen, yumuşak, plastik natürde (geçtiği yerleri çizip kanatan, iz bırakan metal değildir), serce parmağınız kalınlığında, ucunda ışık ve mikro kamera bulunan kablo şeklinde bir alettir; geçtiği yollardaki görüntüyü televizyon ekranına aktarır. Endoskopi yardımıyla hastaya göre boyutu belirlenmiş balon, darlık saptanan bölgeye gönderilerek belirli basınçta skopi altında görüntülenerek şişirilir. Dilatasyon (genişleme) işlemi gerçekleştirilir. İşlem sonrası klinikte 1 gün takip edilir. Takibinde monitörize edilir. Komplikasyon gelişmemesi durumunda taburcu edilir.

### İşlemden beklenen faydalar ve uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar:

Çocuğunuzun yutma güçlüğünün geçmesi beklenir. Ancak nüks ihtimali olduğu için belli aralıklarla dilatasyon işleminin tekrarlanması gerekebilir. Uygulanmadığı takdirde darlık ilerleyecek ve ağızdan beslenme giderek güçleşecektir.

### İşlemin alternatifleri:

Özofagus striktürü (darlık) tedavisinde cerrahi ve buji dilatasyonunda diğer alternatiflerdir. Ancak cerrahinin komplikasyonlarının fazlalığı ve buji dilatasyonunda da perforasyon (delinme) ihtimalinin daha sık olmasından balon dilatasyonu daha güvenilir olmaktadır.

### İşlemin muhtemel komplikasyonları

Yemek borusunda yırtık oluşması (perforasyon). Perforasyona ek veya bağlı olarak enfeksiyon, mediastinit vs gibi enfeksiyöz komplikasyonlar gelişebilir. Buna bağlı olarak hastanede uzun süre yatabilirsiniz.

Biyopsi alınan veya polip çıkarılan yerden kanama. Nadiren kanamayı durdurmak için cerrahi gerekebilir. İşlem esnasında bazı kalp ve akciğer problemleri oluşabilmektedir.

Bunlar arasında:

Kanda oksijen düşüklüğü, boğulma, tansiyon düşüklüğü, yüksek kalp hızı, pnömoni (zatürre: İşlem esnasında olabilecek kusma ile mide içeriğinin akciğere kaçması ile) oluşabilir.

Çene çıkıkları, diş kırılması ve vücut travması olabilir.

İşleme bağlı komplikasyonlar nedeni ile ölüm oldukça nadir görülen bir durumdur.

### Ameliyat sonrası hastanın izlemi ve dikkat edilmesi gereken özellikler:

Taburcu olduktan sonra hangi gün kontrole geleceğiniz (genellikle 3 hafta sonra) söylenecektir.

Sindirimi zor gıdaların tüketilmemesi ve katı gıdaların ağızda iyice çiğnendikten sonra yutulması gerekmektedir.

### İşlemin Tahmini Süresi:

Bu işlemin süresi normal şartlarda 20-30 dakika olup, işlemin seyrine göre ve hasta faktörlerine bağlı değişebilir.

### Tıbbi Yardıma Ulaşım:

Tedaviniz veya girişiminizle ilgili tıbbi desteğe ihtiyacınız olduğu durumlarda 444 0 373 nolu telefonu arayarak mesai içinde kendi hekiminiz mesai dışında acil hekimi ile görüşebilirsiniz.

### RIZA

Hekimim tarafından bana yapılacak olan .....işleminin ne olduğu, süresi, olası sonuçları ve komplikasyonları, riskleri, alternatif tedavi yöntemleri, tedaviyi kabul etmediğim takdirde ortaya çıkacak sonuçları ayrıntılı olarak açıklandı ve bunları aklım başımda olarak anladım. Bana verilen **1 sayfalık Özofagus Balon Dilatasyonu Ameliyatı Rıza Belgesi** 'ni okudum ve anladım.

Durumum, riskler, uygulanacak tedavi işlemleri ve tedavi seçenekleri hakkında endişelerim için hekime sorular sordum ve tüm düşüncelerimi kendisine ilettim, aldığım cevaplar karşısında ikna oldum. Bilgilendirme sonucunda yeterli olarak aydınlatıldım. Ameliyatın/ cerrahi girişimin/ riskli işlemlerin yapılmasına, tedavi sırasında gerekir ise ek girişim veya kan ve kan ürünlerinin kullanılmasına **İZİN VERİYORUM.**

**Kendi el yazınız ile "Okuduğumu Anladım" yazınız:**.....

**Hasta Adı Soyadı:**..... **İmza:**..... **Tarih:**...../...../..... **Saat:**.....

**Hasta Yakını Adı Soyadı:**..... **İmza:**..... **Tarih:**...../...../..... **Saat:**.....

**Yakınlık Derecesi:**.....

**Hastadan Rıza Alınmayıp, Hasta Yakınından Rıza Alınma Nedeni:**

- ☐ Hastanın bilinci kapalı ☐ Hasta 18 yaşından küçük ☐ Hastanın karar verme yetkisi yok  
☐ Acil ☐ Diğer

### HEKİM

Hastanın şikayeti, tetkikleri, muayene bulguları sonucu koymuş olduğum tanıyı ve nedenini, önerilen tedavi içeriğini, amacını ve başarılı olma şansını, avantajları ve risklerini, tedaviye ve hastaya özel riskleri\* varsa alternatif tedavi yöntemlerini, tedavi sonuçlarını, tedavinin reddedilmesi durumunda ortaya çıkabilecek riskleri, hastaya açıkladım ve bilgilendirme formunun hastaya verdim. Hasta / hasta yakınları tarafından, tarafıma sorulan tüm soruları tam olarak yanıtladım.

\*Tedaviye ve hastaya özel riskler ( varsa ) :

**Hekimin Adı Soyadı:**..... **İmza:**..... **Tarih:**...../...../..... **Saat:**.....

### TERCÜMAN ( Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise )

Hastaya hekim tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim Görüşme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

### Tercüme Yapanın

**Adı Soyadı:**..... **İmza:**..... **Tarih:**...../...../..... **Saat:**.....