

**KOLOREKTAL STENT
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

HASTANIN

ADI VE SOYADI:.....

DOĞUM TARİHİ:.....

PROTOKOL NO:.....

İŞLEM TARİHİ:.....

YAPILMASI PLANLANAN GİRİŞİM (LER)

Önce uygun bir yerden damara kanül yerleştirilecek ve ağrı kesici, sakinleştirici ve spazm giderici iğne yapılacaktır. Makattan sokulacak bir alet ile darlık bölgesi incelenecek, gerekirse doku örneği (biyopsi) alınacaktır.

Daha sonra dar bölgenin ilerisine ince bir tel yerleştirilerek, gereğinde dar bölge genişletildikten sonra, metal stent yerleştirilecektir.

Bu işlemler röntgen kontrolü altında uygulanacaktır.

OLASI KOMPLİKASYON(LAR)

Yapılacak ağrı kesici, sakinleştirici, spazm giderici ve lokal uyuşturuculara karşı allerjik reaksiyonlar.

Kalın bağırsakta delinme.

Kalın bağırsak duvarında ya da asıcı zarlarında (mezenter) yırtılma.

Dalak, karaciğer gibi karın içi organlarında yırtılma.

Dilatasyon (genişleme) sırasında delinme.

Biyopsi yerinden kanama ya da delinme.

Tüm bu komplikasyonlar acil ameliyat gerektirebilirler ve ölüme yol açabilirler.

Stentin yerinden kayması (bazı durumlarda yeniden ameliyat gerektirebilir, bazı durumlarda hiçbirşey yapılamayabilir).

Geç dönemde stentin yerleştirildiği bölgeyi delip çevre dokulara ilerlemesi (ölümcül kanamalara ve fistüllere yol açabilir).

Myokard infarktüsü.

Olası enfeksiyonlara karşı da antibiyotik uygulanacaktır ancak bu uygulamanın enfeksiyonu riskini sıfıra indirmesi tıbben imkansızdır.

Stent sonrası içeriye ya da dışarıya kanama olabilir. Buna bağlı olarak hastaya kan ve kan ürünleri verilmesi gerekebilir. Bunların da kendilerine has komplikasyon ve ölüm riskleri mevcuttur.

Stent sonrası karın içinde, akciğerler ve solunum yollarında, idrar yollarında, yarada iltihaplar gelişebilir. Bunlar bazı durumlarda tekrar ameliyat ya da küçük cerrahi müdahaleler gerektirebilirler.

Stent sonrası peritonit ve/veya fistüllere yol açabilir. Bu durum hayati tehlike yaratabilir, tekrar ameliyat gerektirebilir, yoğun bakım tedavisi gerektirebilir ve ölüme sonuçlanabilir. Ayrıca böyle bir durum gerçekleştiğinde yapılacak ameliyatta bağırsağın torbaya alınması da söz konusudur.

Stent sonrası bağırsaklar geç çalışabilir ve hastanın ağızdan beslenmeye başlaması gecikebilir.

Stent sonrası hasta eski dışkılama düzenine kavuşamayabilir. Sık dışkılama, yumuşak dışkı kıvamı ve zaman zaman dışkı kaçırmaya riski olabilir.

LÜTFEN DİKKAT

HAMİLE İSENİZ YA DA HAMİLE OLMA OLASILIĞINIZ VARSA MUTLAKA BİLDİRİNİZ.

KAN SULANDIRICI İLAÇLAR (ASİRİN VE TÜREVLERİ; PYLAVİX, COUMADİN GİBİ)

KULLANIYORSANIZ MUTLAKA BİLDİRİNİZ

HERHANGİ BİR MADDEYE KARŞI AŞIRI DUYARLIĞINIZ (ALLERJİ) VARSA MUTLAKA BİLDİRİNİZ

İşlemden sonra hasta 24 saat yatırılacaktır. 24 saat boyunca hasta ağızdan gıda almayacaktır.

İşlemden sonraki 10 gün içinde şiddetli karın ağrısı, ateş, kusma, şişkinlik gibi şikayetler olduğunda hemen en yakın sağlık kuruluşuna başvurmanız önemle hatırlatılır.

Bu formu imzalayarak, hiçbir surette kişiler hakkında şikayette bulunamayacağınızı, şikayet vukuunda muhatabınızın sadece kurum olacağını da kabul etmiş oluyorsunuz.

İşlemden sonraki iki hafta içinde tüp yerinden çıkacak olursa hemen en yakın sağlık kuruluşuna başvurmalısınız. Daha sonraki dönemde tüp çıkacak olursa, eski yerinden kolaylıkla yeni tüp takılabilmesi için en erken zamanda bize başvurmalısınız. Bazı durumlarda yeni tüp takılabilmesi için işlemin tekrarı gerekebilir.

AYDINLATILMIŞ ONAM

Hastalık(lar) ve planlanan girişim(ler) hakkında tarafıma (tarafımıza) ayrıntılı bilgi verilmiş, olası komplikasyon ve riskler eksiksiz olarak anlatılmıştır.
Yukarıda “LÜTFEN DİKKAT” başlığı altında belirtilen ve bildirilmesi istenen durumlardan gerekli olanlar tarafımdan hekime bildirilmiştir.
Yukarıda belirtilen girişimlerin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum (ediyoruz).

HASTA ADI SOYADI İMZASI

HASTA YAKINI ADI SOYADI İMZASI

TARİH:.....