

Şikâyetiniz nedeniyle başvurmuş olduğunuz hastanemizde yaptığımız muayene ve tetkikler sonucunda, akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasındaki boşlukta **sıvı birikimi (Plevral effüzyon)** tespit ettik. Hastalığınızın tedavisine yardımcı olmak ve sıvı birikiminin önlenmesi amacıyla, akciğer ile göğüs kafesi iç zarlarının birbirine yapıştırılması (**plöredezis**) gerekmektedir.

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, işlem öncesinde veya sırasında, önceden planlanmayan tıbbi durumların ortaya çıkması nedeniyle tamamlanamayabileceğini, birden fazla seansta gerçekleştirilebileceğini veya hiç uygulanmayabileceğini bilmeniz gerekir.

Girişim süreci: İşlem lokal anestezi altında uygulanır. Plörödezis amacıyla çeşitli ilaçlar ve ajanlar (steril talk pudrası, betadin, kan, tetrasiklin, bleomicin vb.) kullanılabilir. En sık kullanılan ve en etkili ajan steril talk pudrasıdır. İşlem öncesi ağrı kontrolü için ağrı kesici verilir. Göğüs tüpünün veya plevral kataterin içinden uyuşturucu bir ilaç ile birlikte, zarların birbirine yapışmasını sağlayacak bir başka ilaç karıştırılarak (veya ayrı ayrı) verilir. Ardından göğüs boşluğunuza takılmış olan tüp içinden ilaç/ajan verilir. Daha sonra uygulanan ilaç/ajanın etkili olması için tüp ve buna bağlı olan şişe, daha yüksek bir seviyede tutulur veya klempenir. Bir süre (2-4 saat) yatakta kalmanız ve ayağa kalkmamanız gereklidir. Daha sonra dren ve şişesi eski haline getirilir. Klinik ve radyolojik durumunuz, drenaj miktarı ve doktorunuzun kararına göre, tüpünüz bir süre sonra sonlandırılır. Planlanan işlem sırasında, beklenmeyen veya istenmeyen bazı durumlarla karşılaşabilir. Böyle bir durumda, sizin sağlığınız için en uygunu olması şartıyla ek girişimler yapılabilir.

1. İşlemden beklenen faydalar

İşlemin başarı oranı, altta yatan hastalığa ve akciğerin durumuna göre **%60-90** arasında değişir.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Plevral efüzyonun tekrarlama olasılığı yüksektir, buna bağlı komplikasyonlar gelişebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Hastalar herhangi bir işlem yapılmadan gözlenebilir ancak sıvı toplanması durumunda ciddi nefes darlığı ve hayati risk oluşabilir. Göğüs boşluğuna sıvıyı boşaltacak tüp konup uzun süre tutulabilir ancak bunun da iltihaplanma oluşturma riski yüksek olur. Bu işlem yerine akciğer zarı ve akciğerdeki hasarlı alan ameliyatla çıkarılabilir ancak bu şekildeki bir ameliyatın genel anestezi gerektirme ve daha yüksek hayati risk oluşturma gibi zorlukları vardır.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Bazen işleme bağlı istenmeyen çeşitli durumlar ortaya çıkabilmektedir. Önemli komplikasyon oranı %1'in altındadır. Komplikasyonlar içinde en sık ağrı görülür. Diğerleri bayılma, öksürük, solunum zorluğu, iltihap, ampiyem (akciğer ile göğüs kafesi iç zarları arasındaki boşlukta iltihap), kalpte ritim bozukluğu, allerji gibi durumlardır. Allerjiler, özellikle uygulanan ilaçlara ve anestezik ilaçlara bağlı olarak çok az hastada ortaya çıkabilir. Hafif kızarıklıktan anjiyonötik 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. Daha nadiren ani akciğer hasarı (ALI), ani solunum güçlüğü sendromu (ARDS) gelişebilir. Bu durumların gelişmesi mekanik ventilatör (yapay solunum cihazı) kullanımını veya daha ileri girişimler yapmayı gerektirebilir.

Ölüm: Çok daha ender olarak (**%0.5'in altında**) ölüm görülebilir.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlem için yapıştırıcı ajan verilme süresi yaklaşık 5-10 dakika, ajanın etkili olma olasılığının artırılması için pozisyon süresi 2- 4 saattir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Uygulanan ilaçlara ve anestezik ilaçlara bağlı olarak çok az hastada ortaya çıkabilir. Hafif kızarıklıktan anjiyonötik 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. Daha nadiren ani akciğer hasarı (ALI), ani solunum güçlüğü sendromu (ARDS) gelişebilir. Bu durumların gelişmesi mekanik ventilatör (yapay solunum cihazı) kullanımını veya daha ileri girişimler yapmayı gerektirebilir.

7. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

İşlem öncesinde ilaç verilmiş ise, uyku hali yaratabileceğinden dolayı, eve giderken araç kullanılmaması gerekmektedir, eve gidildiğinde nefeste daralma hissedildiğinde, geri dönülerek acil servise başvurulması gerekmektedir.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla "okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat : ___/___/____ ___/___
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : ___/___/____ ___/___