

Meme; her iki göğüs duvarının önünde yer alır. Kadınlarda ergenlik çağından sonra gelişim göstererek doğum sonrası bebeğın beslenmesini sağlayan süt üretimiyle görevli organlardır.

Koltukaltı lenf düğümleri; memedeki lenf dolaşımının memeden sonra ilk ilk olarak uğradığı lenf düğümleridir. Memenizde ya da koltukaltınızda muayene ile ya da radyolojik tetkikler neticesinde tespit edilen şüpheli kitlenin çıkarılması işlemine meme biopsisi adı verilir. Bazen bu kitle oldukça ufak olduğundan, operasyon öncesi Radyoloji bölümünde bu kitleye bir tel yerleştirilerek ameliyathaneye gönderilmesi gerekir. Operasyonunuz sırasında çeşitli anestezi teknikleri kullanılabilir. Bunlardan biri genel anestezidir ki bu sizin operasyon sırasında uyanık olmayacağınız anlamına gelir. Ayrıca sadece hastalıklı olan bölgeyi çıkarmak için operasyon bölgesinin enjeksiyon yaparak uyuşturulması ve gerekirse uyku verici ilaçların da buna eklenmesi ile operasyonunuz gerçekleştirilebilir. Bu yöntemlerden hangisinin kullanılacağına cerrahınızla konuşarak karar vermelisiniz.

Operasyon sırasında cerrah şüpheli kitleyi bulup çıkartmaya çalışacaktır. Eğer operasyon öncesi kitle tel ile işaretlendi ise bu telin ucunun bulunduğu bölge çıkarılarak patolojik tetkike gönderilecektir. Gerekirse sonuca göre biopsi alanı genişletilebilir ya da tekrarlanabilir. Operasyon genellikle kitlenin olduğu bölgeye bir kesi yapılarak gerçekleştirilmektedir.

#### **1. İşlemden beklenen faydalar**

Hastada mevcut olan kitlenin tamamen giderilmesini ve patolojik tanının kesinleşmesini sağlar.

#### **2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar**

Hastalığınızın müdahale edilmediği takdirde memenizdeki kitlenin ne olduğu aydınlatılamayacaktır.

#### **3. Varsa işlemin alternatifleri**

İğne biyopsisi veya true-cut biyopsisi

#### **4. İşlemin riskleri-komplikasyonları**

**Ameliyat izi:** Meme ya da koltuk altındaki şüpheli kitlenin cerrahi kesişi sıklıkla bir deri katlantısını takip edecek şekilde yapılır. Genellikle ince bir çizgi bırakarak veya tama yakın iyileşir, ancak bazı insanlarda normal yara izinden daha kalın ve kabarık bir iz kalabilir. Bu nadiren görülür, ancak vücudunuzda daha önce böyle olan başka bir yara izi varsa lütfen cerrahi ekibe bilgi veriniz.

**Diğer Sorunlar:** Her ameliyattan sonra enfeksiyon, kanama vb gibi sorunlar oluşabilir.

Nadiren de olsa, organ yetmezliği veya ölüm riski taşımaktadır

Bu potansiyel yan etkilerin ve sorunların oldukça nadir olduğunu vurgulamak isteriz. Ancak sizi uyarmadan böyle bir sorun gelişmesinden size bilgilendir menin en iyi yol olduğuna inanıyoruz.

#### **5. İşlemin tahmini süresi**

İşlem yaklaşık 2 saat sürmektedir.

#### **6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar**

Anestezi riski: Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ve sedasyonda da ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

-Anestezik ilaçlara bağlı alerjik reaksiyon, şok ve ölüm olabileceği

-Kanama olursa kan transfüzyonları ve buna bağlı reaksiyonların gelişebileceği.

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

Operasyon sırasında üzerinizde herhangi bir takı bulunmaması gerekmektedir. Bu nedenle kliniğe yatış için gelirken bu tür eşyalarınızın üzerinizde olmaması ideal olanıdır. Ayrıca takma dişleriniz varsa ameliyathaneye giderken çıkarmanız gerekmektedir.

Ameliyat öncesi kullandığınız tüm ilaçları ve yandaş hastalıklarınızı doktorunuzun bilmesinde fayda vardır. Bu nedenle herhangi bir tablet veya diğer tedavi tiplerinden birini alıp almadığınızı soracağız. Bunlar bir doktor tarafından reçete edilmiş veya sağlık -gıda ürünleri satan bir yerden alınmış olabilir. Aldığınız herhangi bir şeyle ilgili detaylı bilgi getirmeniz bize yardımcı olur (özellikle ilaç kutularını yanınızda

getirin). Aspirin türü ağrı kesicilerin ameliyattan önce kesilmiş olması gerektiğini unutmayınız. Sürekli kullanılan ilaçların çoğu ameliyat günü dâhil kullanılabilir. Ancak bu durumu hekiminizle konuşmalısınız.

Bu operasyon genel anestezi kullanımını gerektirebilmektedir. Bu nedenle operasyon öncesi anesteziolog tarafından da değerlendirilmemiz gerekecektir. Anestezi hakkında detaylı bilgi ayrıca verilmiştir.

Bu tür operasyonlar öncesi genellikle 6 saat kadar aç kalmanız tavsiye edilir. Ancak bu süre değişebilir, bu nedenle cerrahınıza danışabilirsiniz.

Vakaların çoğu ameliyat sonrası aynı gün ya da ertesi gün taburcu edilme ktedir. Bazen normalden daha uzun süre için hastanede kalmanız gerekebilir. Doktorunuz; siz operasyon kararı vermeden önce bunu sizinle konuşacaktır.

Operasyon sonrası ayılma odasında uyanacaksınız. Solunumunuza yardımcı olmak için yüzünüzde bir oksijen maskesi olabilir. Aynı zamanda uyku hali hissederek uyanabilirsiniz.

Bu operasyon sonrasında hastaların çoğunda kolundaki toplardamarlardan birinde küçük plastik bir tüp (kanül) olacaktır. Bu bir sıvı torbasına bağlı olabilir ki vücudunuzu kendi başınıza beslenebilecek duruma gelene kadar sıvı ile besler.

Ayılma odasında bir hemşire nabzınızı ve kan basıncınızı düzenli olarak kontrol edecek. Hareket ettirebilecek kadar iyi olduğunuzda kliniğe alınacaksınız.

Bazen insanlar genel anestezi sonrası rahatsızlık hissedebilir ve kusabilirler. Rahatsızlık hissederseniz lütfen hemşireye iletin, daha rahat olmanız için ilaç sağlanacaktır. Ağızdan beslenmeye başladığınızda doktorunuzu tavsiye edeceği ağrı kesici haplarınız size verilecektir. Bu ilaçları birkaç gün daha kullanmanız rahat etmenizi sağlayacaktır.

**Yeme ve İçme:** Kullanılacak anestezinin tipine ve operasyonun genişliğine göre değişmekle birlikte genellikle 2-6 saat sonra sıvı gıdalarla beslenmeye başlayabilirsiniz. Ancak bunu hekim ya da hemşireye danışmadan yapmayınız. Normal diyete ne kadar hızlı döneceğiniz sizin nasıl hissettiğinize bağlı olacaktır. Hastaların çoğu çok hızlı şekilde yeniden iştahına kavuşur.

**Hareket etmek ve Yürümek:** Bu operasyon sonrasında; yatmaktan ötürü oluşabilecek sorunları önlemek için en kısa sürede hareket etmeyi deneyeceksiniz.

**Kontroller ve Sonuçlar:** Ameliyatınızın sonuçları için kliniğe geleceğiniz tarih size verilecektir. Eğer daha ileri bir tedavi önerilirse bu sizinle konuşulacaktır.

- 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 :

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 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ :\_\_\_