

1. İşlemden beklenen faydalar

Yapılan muayene ve tetkikleriniz sonucunda beyninizde/omuriliğinizde bir damar hastalığı saptanmıştır. Sinir sisteminin en sık görülen damar hastalıkları anevrizma (damar baloncuğu) ve AVM-arteriovenöz malformasyon (damar yumağı)'dır. Bu damar hastalıkları çocukluk dahil olmak üzere hayatın tüm dönemlerinde beyin/omurilik kanaması, beyin zarı/omurilik zarı kanaması, geçici-kalıcı felçler, sara nöbeti, baş ağrısı gibi durumlara neden olabilirler. Olabilecek kanamalar (beyin ya da omurilik) çeşitli derecelerde sakatlıklara ve hatta ölüme sebep olabilir. Bu hastalıkların tedavisinde uzun yıllardır açık ameliyat (kafatası açılarak) yapılmaktadır. Ancak teknolojik ilerlemeler beyin damar hastalıklarının damar içinden gidilerek EMBOLİZASYON (tıkama) yöntemi ile tedavisini mümkün hale getirmiştir. **EMBOLİZASYON:** Vücutta anormal yapıdaki damarların (damar yumağı, baloncuk) ya da vücuttaki tümörleri besleyebilen anormal yapıdaki damarların cerrahi işlem olmaksızın kateterler ve özellikli ilaç ve tıbbi malzemelerle tıkanma işlemidir. EMBOLİZASYON işlemi anjiyografi altında gerçekleştirilir. ANJİYOGRAFİ, kasık damarlarından yerel anestezi yapıldıktan sonra damar içine girilerek özel bir kontrast maddenin enjekte edilmesidir. İşlem esnasında filminizin çekilmesi gereken bölgede çok kısa süren (birkaç saniye) sıcaklık hissi, gerginlik duyabilirsiniz. Beyin/omurilik damar hastalığının embolizasyon (tıkama) ile tedavisi genel anestezi (uyutularak narkoz) altında yapılacaksa bu hisleri duymazsınız. Kateterler (çok ince hortum) kasık damarından sokulup damar hastalığının içine yerleştirilir. Ardından sıvı tıkaçıcılar ya da çok küçük tel parçaları (koil) ile embolizasyon (tıkama) işlemi yapılır. Amaç damar yumağı ya da baloncuğunun normal damarlarla olan ilişkisini kesmektir. Tedavinin tamamlanmasından sonra kanama duruncaya kadar giriş yerine baskı uygulanacaktır ve bu bölgeye 24 saat süreyle bir baskı bandajı konulacaktır.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tedavi kabul edilmezse, kanama yapmış ya da yapma ihtimali olan damar hastalığı vücutta kalmaya devam edeceğinden hasta için hayati risk devam edecektir. Bu durumda hasta ve/veya yakınları tüm sorumluluğu almış olurlar.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Açık cerrahi yöntem kullanılabilir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Beyin/omurilik yerleşimli damar yumağı ya da baloncuğu embolizasyon (tıkama) tedavisi sırasında ya da tedaviyi takip eden saat veya günlerde kanama ya da kan pıhtılaşması gibi riskler olabilir. Bunlara bağlı hastalarda bilincin bozulması, felç gelişimi ve hatta ölüm meydana gelebilir. Komplikasyon adı verilen bu istenmedik olayların oluşma riski % 10'un altındadır. Ağır komplikasyon gelişme riski ise % 5'in altındadır. Ancak şu unutulmamalıdır ki beyin kanaması ile seyreden damar yumağı ve baloncuklarda hastalığın tabii seyri yeterli tıbbi tedaviye rağmen yüzgüldürücü olmayabilir.

Dikkate alınması gereken diğer hususlar:

- Kasıkta (girişim yerinde) gerilim hissi, hafif ağrı (narkozun kesilmesinden sonra) ve küçük morluklar; damarda zedelenme görülebilir.
- Bu komplikasyonlardan bazıları zararsız olup tedavi gerektirmezler ancak bazı durumlarda acil tıbbi müdahale veya operasyon gerekli olabilir. Bazı yan etkiler öngörülemeyen, kimde ve ne zaman gelişeceği bilinmeyen durumlardır. Ancak biliniz ki tedaviniz tam teşekküllü bir hastanede ve deneyimli hekimler tarafından gerçekleştirilmektedir.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlem ortalama 60-75 dakika sürmektedir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Kontrast madde ya da enjekte edilen ilaca karşı nadiren mide bulantısı, kaşıntı, ürtiker, tansiyon düşmesi, bayılma, kardiovasküler yetersizlik gelişebilmektedir.

Nadiren böbrek fonksiyonları kontrast madde ile zarara uğrayabilir.

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

Tetkik gününde;

1. Aç olmalısınız (Tansiyon, kalp, şeker hastalıkları için sürekli kullanılan ilaçları tetkik günü de içmelisiniz). Kesinlikle alkol almamalı ve sigara içmemelisiniz.
2. Daha önce yapılmış olan diğer tüm incelemelerinizi (film, kan tahlili v.b.) getirmelisiniz.
3. İncelemeden sonra doktorunuzun belirteceği süre boyunca (en az 4-6 saat) yatakta yatıp, girişim yapılan kol ya da bacağınızı kıvrmamalısınız.
4. İşlem sonrası yatan hastalar servislerine dönecektir. Bu hastaların tıbbi bakımı servis hemşireleri ve doktorları tarafından üstlenilecektir.

Ayaktan gelipte hastanede yatmayan hastalar yaklaşık 6 saatlik gözlemden sonra evlerine gönderilirler. Bu hastalar da ertesi güne kadar evde yataklarında dinlenmeli 24 saat boyunca baskı bandajını korumalıdır (Bu süreçte trafikte araç kullanamazsınız: yakınlarınızın sizi almalarını sağlayın). Anjiyografi tetkiki sırasında sağlığını etkileyebilecek olan ve bizi bilgilendirmenizi istediğimiz hususlar şunlardır:

1. Herhangi bir ilaca (penisilin, kontrast madde v.b.) karşı alerjiniz var mı?
 2. Daha önce damardan ilaç verilerek film çekildiyse alerjik bir yakınmanız oldu mu?
 3. Astımınız var mı?
 4. Hamile misiniz?
 5. Tiroid, kalp, böbrek rahatsızlığınız var mı?
 6. Diş çekiminde, bir yeriniz kesildiğinde kanamanız uzun sürer mi?
 7. Aspirin, kumadin, heparin gibi kanı incelten, pıhtılaşmayı önleyen ilaç kullanıyor musunuz? (Sürekli kullanılan ilaçların kutularıyla birlikte işleme gelirken yanınızda getirmeniz bu konudaki olası tereddütleri ortadan kaldıracaktır)
- Bu sorulardan birine cevabınız evet ise, lütfen hekiminizi bilgilendiriniz.

- 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.
- Aklim 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 : ___/___/___ ___/___