

1. Tanı Hakkında Bilgi:

Manisa Celal Bayar Üniv Hafsa Sultan Hastanesi Göz Hastalıkları Kliniğine gözünüzdeki rahatsızlığın tedavisi için başvurmuş bulunmaktasınız. Sağ (...) Sol (...) gözünüze glokom tanısı konulmuştur.

2. Tedavi Yöntemi Hakkında Bilgi:

Glokomda ilaç tedavisinin yeterli olmayacağı düşünülen hastalarda trabekülektomi gibi filtran cerrahiler veya derin sklerektomi gibi non penetran/ göz içine girilmeyen müdahaleler ilk düşünülecek cerrahi seçenekler arasındadır. Seton Ameliyatını glokomda ilk işlem olarak seçilebileceği gibi daha önce vitrektomi gibi konjonktivayı etkileyen ameliyat olanlar veya alkali yanığı, trahom vb. hastalıkları geçiren diğer ameliyat için yeterli konjonktiva dokusu olmayan hastalarda mecburen seçilecek yöntemdir. Daha önce glokom cerrahisi geçiren ve başarısız olan üveitik (göz içi iltihabı geçirmiş) glokom hastalarında başarısının yüksek olması nedeniyle tercih edilmektedir.

3. İşlemden beklenen faydalar

Seton Cerrahisinde gözün dış kısmını örten, konjonktiva denilen zarın altına yerleştirilen bir plak ve buna bağlı bir tüpün ucunun göz içindeki ön kamara denilen gözün ön odacığına yerleştirilmesi ile normalde olması gereken ve çeşitli bozukluklar nedeniyle gerçekleşmeyen göz dışına sıvı akımının sağlanması ve böylece göz içi basıncının düşürülmesi ve buna bağlı göz sinirindeki hasarın önlenmesi amaçlanır.

4. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Bu ameliyat reddedildiğinde yüksek olan göz içi basıncı o gözün hastalığın seviyesine bağlı olarak süresi değişmekle birlikte sonunda gözün görme yetisini kaybederek kör olmasına neden olacaktır

5. Varsa işlemin alternatifleri

Glokomda ilaç tedavisinin yeterli olmayacağı düşünülen hastalarda trabekülektomi gibi filtran cerrahiler veya derin sklerektomi gibi non penetran/ göz içine girilmeyen müdahaleler ilk düşünülecek cerrahi seçenekler arasındadır. Seton Ameliyatını glokomda ilk işlem olarak seçilebileceği gibi daha önce vitrektomi gibi konjonktivayı etkileyen ameliyat olanlar veya alkali yanığı, trahom vb. hastalıkları geçiren diğer ameliyat için yeterli konjonktiva dokusu olmayan hastalarda mecburen seçilecek yöntemdir. Daha önce glokom cerrahisi geçiren ve başarısız olan üveitik (göz içi iltihabı geçirmiş) glokom hastalarında başarısının yüksek olması nedeniyle tercih edilmektedir

6. İşlemin riskleri-komplikasyonları

- a. Göz içi kanama
- b. Konjonktiva altına kanama
- c. Hipotoni (göz içi basıncı azalması) ve buna bağlı komplikasyonlar
- d. Katarakt gelişiminde hızlanma
- e. Endotel kaybına bağlı büllöz keratopati (kornea merceğinde sıvı toplanması)
- f. Ön kamara sığılığı
- g. Setonun ucunun kornea ve lense teması
- h. Tüp ucunun fibrin ya da pıhtı ile tıkanması
- i. Tüp üzerine konan greftin veya tenon zarının erimesine bağlı tüpün açığa çıkması
- j. Seton yerleştirilmesine bağlı kasların etkilenmesine bağlı çift görme, şaşılık
- k. Plak etrafında skar gelişimi ve tüpün bir müddet sonra göz içi basıncını yeterince azaltmaması
- l. Göz içi basıncının çok düşmesine bağlı koroid dekolmanı (göz tabakalarında ayrılma)
- m. Göz içi ve göz dışı enfeksiyonlar (mikrop kapması)
- n. Malign glokom (ilaçla tedavi olmayan glokom)
- o. Genel anestezide kullanılan ilaçlara bağlı olarak kalp hastalığı, solunum yolları hastalığı, DM gibi sistemik hastalıklarla daha da artan riskler vardır. İlaçlara ve anestezideye bağlı hayati tehlike ve ölüm dâhil ciddi riskler vardır. Lokal anestezide ise yapılması sırasında ağrı, yapılan yerde kanama ve kullanılan ilaçlara bağlı vücut sağlığı ile görme duyusu ve gözü tehdit eden önemli zararlar çok nadir de olsa görülebilir. Genel anestezide muayenesi sırasında hastanıza ait riskleri daha detaylı olarak anestezide doktorundan alabilirsiniz

7. İşlemin tahmini süresi

İşlemin tahmini süresi 60 dk'dır.

8. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Kullanılacak seton vücut için uyumlu materyalden geliştirilmiş olup; valvli olanlar belirli bir basıncın üzerine çıkınca açılıp göz sıvısının dışarı akmasını sağlar belirli değerin altına düşünce kapanır. Valvsiz olanlar ise her zaman göz sıvısının dışarı akmasını sağlar.

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

Ameliyat sonrası doktorunuzun size söylediği süre gözünüze su temas ettirmeyiniz, gözünü ovalamayınız. İlaçlarınızı doktorunuzun söylediği şekilde düzenli kullanmalısınız. El temizliğine/hijyenine azami özen gösteriniz. Damla öncesi mutlaka ellerinizi sabunlu su ile yıkayıp, kurulayınız. İlaçlarınızı doktorunuzun söylediği şekilde düzenli kullanmalısınız. Damlalarınızın ucunu göze temas ettirmeyiniz, açık bırakmayınız. Kontrollerinizi ve pansumanlarınızı aksatmayınız.

10. Gerekteğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği Hakkında Bilgi:

Gerekteğinde 24 saat bizzat hastanemize başvurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel: +90 236 236 03 30) aracılığıyla ameliyatı gerçekleştiren doktor veya nöbetçi doktor ile irtibat kurup tıbbi destek alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

11. Hasta Onamı:

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalelenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.

Sağ (...) / Sol (...) gözüme uygulanması planlanan (**SETON AMELİYATI**) ameliyatının Dr. ve/veya onun gözetimi altında çalışan asistanları tarafından gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

Ayrıca girişim esnasında vücudumdan tanı ve tedavi amacı ile çıkarılacak olan doku ve organların tıp biliminin gelişimi için yapılacak çalışmalarda kullanılması amacıyla gerekli yetki ve izni veriyorum. Tıbbi ya da cerrahi müdahale sırasında tedaviyi uygulayacak olan ekip tarafından çekilen fotoğraflar ve video kayıtlarının ve gerekli dokümanların kimlik bilgilerim gizli kalmak kaydı ile kliniğinizde saklanmasına ve gerektiğinde tıp eğitimine hizmet amacıyla kullanılmasına izin veriyorum.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu imzalıyorum:

- 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 : ___/___/_____ ___/___