

1. Tanı Hakkında Bilgi:

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

Çeşitli nedenlerle oluşan kafa içi basınç artışına bağlı olarak görme sinirinde (optik sinir) bir sorun (Papilödem) yaşamaktasınız.

Hastalık kafa içi basıncını arttıran sebeplerden dolayı oluşur. Yüksek basınçlı beyin-omurilik sıvısının göz sinirlerinin kılıfları içerisinde birikerek sinir üzerinde baskı oluşturması durumunda, görme siniri kısmen geri dönüşümsüz bir hasar görebilir; görme keskinliği ve görme alanı kaybı oluşabilir. Hastaların küçük bir kısmında, kafa içi basıncının ilaç ile düşürülmesi optik sinir üzerindeki baskıyı yeterince kaldıramaz ve kalıcı görme kaybı riski artar.

2. Tedavi Yöntemi Hakkında Bilgi:

Bu hastalarda optik sinir kılıfı cerrahi olarak açılarak, içinde biriken basınçlı beyin-omurilik sıvısı belli miktarda boşaltılır ve sinir üzerindeki baskı kaldırılmış olur. Uygulanacak cerrahi tedavi, konu ile ilgili uzman göz hekimi tarafından ameliyathane şartlarında, genel anestezi altında yapılır . Ameliyat göz dışı bir ameliyattır. Ameliyatta göz arkasındaki optik sinire göz küresi etrafındaki adaleler arasından ulaşılır ve kılıfında bir pencere açılır.

3. İşlemden beklenen faydalar

Bu cerrahi ile görme siniri üzerindeki baskı kaldırılarak görmenin korunması amaçlanmıştır.

4. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tedaviyi ret durumunda durum stabil kalabilir ancak ilerleyici bir görme alanı kaybı ile karşı karşıya iseniz bu durum devam edebilir ve ağır görme kaybı ile sonuçlanabilir.

5. Varsa işlemin alternatifleri

Bu ameliyat, ilaçla tedavi seçeneğinin yetersiz kaldığı durumlarda yapılır. Basıncın ani ve çok fazla yükseldiği bazı damar tıkanıklığı durumlarında ameliyatın acil ve her iki göze birden yapılması gerekebilir. Ameliyat görme kaybının devam etmemesi için yapılır, fakat aynı zamanda görmeye bir artış da beklenebilir.

6. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Ameliyat sırasında: Ameliyat sırasında en sık karşılaşılan sorun kanamadır. Kanama genellikle ameliyat sırasında kontrol altına alınmasına rağmen ameliyat sonrasında da bir süre sızıntı tarzında da devam edebilmektedir. Ancak çok nadir olmakla birlikte, kanamaya bağlı göz sinir veya damarlarının hasarı sonucu kalıcı görme kaybı görülebilir. Çok nadiren göz küresine cerrahi travma ve buna bağlı körlük gelişebilir

Ameliyat sonrasında: Çok nadiren göz arkası kanaması ameliyattan sonra gelişirse görme siniri üzerinde baskı oluşturabilir ve tekrar ameliyata alınması gerekebilir. Papilödem nedeniyle göz siniri ileri ölçüde hasar görmüş ve/veya ilave sarı nokta hasarı olup çok az görmesi kalmış hastalarda ameliyattan sonra cerrahi işleme bağlı kalıcı görme kaybı olabilir. Nadir olarak ameliyattan önce iyi gören gözlerde de iskemik optik nöropati, retinal kanama-hasar ve kalıcı görme kaybı veya görme azalması gelişebilir. Göz yüzeyi ve/veya cilt dikişlerinde veya göz arkasında enfeksiyon gelişebilir. Gözde şaşılık ve buna bağlı çift görme gelişebilir. Göz bebeğinde genellikle geçici olması beklenen büyüme veya şekil değişikliği oluşabilir.

7. İşlemin tahmini süresi

Ameliyat 30-60 dakika sürebilir.

8. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Hastalar ameliyata gelirken diazomid vb. basınç düşürücü ilaç veya ağrı kesici – anti inflamatuvar ilaç içmemelidir. Hastalar ameliyattan önceki hafta içinde kan sulandırıcı aspirin vb. ilaç kullanmamalı, kullanmışsa bu konuda anestezi ve göz hekimlerine bilgi vermelidir. Ameliyat sonrasında ise iki gün aralıklı buz kompresi yapılacaktır. Dört hafta göz damlası kullanılacaktır. İki hafta boyunca kuvvetlice sümkürmek, ıkmak, öne eğilmek ve ağır kaldırmaktan kaçınılmalıdır. Bu önerilere uyulmadığı takdirde istenmeyen zararlı sonuçların oluşması riski artar.

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

Hasta ameliyattan önce sigara içmemeli ve daha sonra da göz sinirinin sağlığı için tekrar sigaraya başlamamalıdır. Mevcut hastalık dışındaki sistemik hastalıklar kontrol altında olmalıdır. Bu hastalık şişmanlıkla direkt olarak ilgilidir. Fazla kilolu hastaların yavaş ve düzenli bir şekilde ideal kilosuna dönmesi sonucun kalıcı olması için şarttır.

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

Gerektiğinde 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 müdahalelerin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.

Sağ (...) Sol (...) gözüme uygulanması planlanan **OPTİK SİNİR KILIFI DEKOMPRESYONU** 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 : ___/___/_____/_____/_____/_____