

### 1. İşlemden beklenen faydalar

Spinal tümörler, omuriliğin kendisi veya omurilik destek dokuları veya omurgayı oluşturan kemik dokulardan köken alan tümöral oluşumlardır. Böyle bir tümör omurilik basısı oluşturarak felçlere ve ölüme neden olabilir. Tümörün çıkarılması için sıklıkla laminektomi, bazen de hemilaminektomi yapılması gerekir. Laminektomi ve hemilaminektomi, omurilik kanalının arka bölümünden bir kemik parçasının çıkarılması işlemidir.

### Spinal tümörlerin 3 tipi vardır :

- **Ekstra-dural spinal tümör:** Omuriliği saran zarın dışındaki tümörler
- **İntra-dural ekstra-medüller tümör:** Omuriliği saran zarın içinde, omuriliğin dışındaki tümörler
- **İntra-dural intra-medüller tümör:** Omuriliğin içindeki tümörler

Anlıyorum ki; cerrahım çıkarılacak spinal tümör bölgesi üzerindeki kemik kısmını ortaya koymak için tümörün bulunduğu seviyede, boyun, sırt veya belin arkasındaki cilde kesi yapacak, etrafındaki kasları yana çekecek ve laminektomi veya hemilaminektomi gerçekleştirecektir. Laminektomi, gerekliliğine göre kemiğin parça parça çıkarımı ya da tek parça çıkarımı şeklinde, hemilaminektomi alınacak kemik bölümünün parça parça çıkarılması şeklinde yapılacaktır. Bu amaç için geliştirilmiş olan özel aletler, delici ve kesiciler kullanılabilir. Tümörün yerleşimine göre omuriliği ortaya koymak için dura denilen omurilik zarı kesilecektir. Spinal tümör çıkarıldıktan ya da çıkarılmıyorsa biyopsi yapıldıktan sonra dura kapatılacak, duruma göre kemik parçaları yerine yerleştirilecek ve cilt kesisi kapatılacaktır.

Bu ameliyatın amacının omurilik basısını kaldırmak ve spinal tümörün cinsini belirlemek olduğunu anlıyorum. Bununla beraber, bu yöntemin sonuçları hakkında garanti verilmediğinin farkındayım ve bunu kabul ediyorum. Şu an öngörülme veya beklenmeyen bir durum olması halinde cerrahımın ve yardımcılarının yukarıda anlatılanlardan daha farklı bir müdahalede bulunmasını da kabul ediyorum.

### 2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Hastanın tümörü büyüyebilir, metastaz yapabilir, buna bağlı olarak nörolojik semptomlar artabilir, yeni semptom ve bulgular ortaya çıkabilir.

### 3. Varsa işlemin alternatifleri

Her türlü riski göze alıp ameliyat olmamak

Tıbbi ilaç ve periyodik radyolojik (BT, MR) incelemeler

Tümörün cinsine göre radyoterapi, gamma knife

### 4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Yapılacak uygulamanın faydaları yanında oluşabilecek riskler de bulunmaktadır. Bana yapılacak ameliyat esnasında ve sonrasında oluşabilecek tüm riskleri kabul ediyorum. Oluşabilecek risk ve komplikasyonların bazıları;

- **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.
- **Kanama:** Nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kantransfüzyonuna ihtiyaç duyulabilir. Antienflamatuar ilaçlar gibi medikasyonların kullanımı kanama riskini arttırabilir.
- **Kan pıhtısı oluşumu:** Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.
- **Omurilik yaralanması:** Nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç meydana gelebilir.
- **Kardiak komplikasyonlar:** Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.
- **Ölüm:** Çok nadir olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ölüm riski mevcuttur.
- **Ameliyatın başarısız olması:** Tümörün tam çıkarılmaması ve tümör çıkarılması esnasında etraf dokuya hasar verilerek ameliyatın başarısız olması görülebilir.
- **İnfeksiyon:** İnfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi ameliyat alanında, hatta ameliyat alanındaki kemikte de olabilir. İnfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve ampiyem-apse oluşumu (irin birikimi) bulunur.
- **Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme:** Ameliyat sonrası olabilecek omurilik hasarı, kanama (ameliyat alanı ve çevresinde) veya spinal ödem nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.
- **Beyin omurilik sıvısı kaçağı riski:** Ameliyat sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçağı oluşabilir. Bunun tedavisi için spinal kateter veya yeniden aynı yara yerinin tamirine yönelik ek müdahale gerekebilir.

- Solunum problemleri: Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnomoni görülebilir. Pulmoner emboli ( akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.

##### 5. İşlemin tahmini süresi

İşlemin ortalama süresi yerleşim yeri ve boyutlarına göre 3-6 saattir.

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

Anestezide kullanılan ilaçların ve ameliyat öncesinde, ameliyat sırasında ve ameliyat sonrası kullanılacak ilaçların kalp, karaciğer, mide, böbrek, böbreküstü bezi gibi organlarda yan etki oluşturma riski vardır.

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

Allerji/Kullanılan İlaçlar : Doktoruma bilinen tüm allerjilerim hakkında bilgi verdim.Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tütün ve Tütün Mamülleri : Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

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