

1. İşlemden beklenen faydalar

Sevgili hastamız, yapılan muayene ve tetkikleriniz vücudunuzda kan dolaşımı rahatsızlıklarına neden olan, anjiyografi rehberliğinde giderilebilecek atar ya da toplardamar tıkanıklığı olduğunu göstermiştir. İnsan vücudunda göğüs ve karın boşluğunda bulunan ana atar ve toplardamarlar dahil olmak üzere böbrek, bağırsak, kol, bacak, baş ve boyunda bulunan tüm atar ve toplar damarlara ait darlık ya da tıkanıklıklar anjiyografi rehberliğinde balon ya da stent yüklü kateterlerle giderilebilmektedir (PERKÜTAN TRANSLUMİNAL ANJİYOPLASTİ). Bu yöntem genellikle 10cm'den daha kısa bir damar segmentini tutan darlık ve tıkanıklıklar için önerilmektedir. Ancak yöntemin icra şekli genel anestezi gerektirmediğinden sağlık durumu nedeniyle genel anesteziyi kaldıramayacak bazı hastalarda daha uzun segmenti tutan darlıkların tedavisinde de kullanılabilir.

Sizin durumunuzda ise anjiyografi rehberliğinde gerçekleştirilen girişimsel bir yöntem olan anjiyoplasti kararı alınmıştır. Saptanan damar tıkanıklığı kritik bir seviyenin üzerinde ise (vücutta bir çok bölgede bu oran %50 ve üzerindedir) damar tıkanıklığı öncelikle balon yardımıyla genişletilmeye çalışılacak, bu yöntem yeterli olmazsa metalik bir endoprotez (stent) yerleştirme işlemi gerçekleştirilecektir.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tedavi kabul edilmezse dolaşım bozukluğunun devam etmesi sonucunda mevcut şikayetleriniz devam edeceği gibi damarların beslediği organın işlev bozukluğu tedricen artış göstererek organın fonksiyonlarını tamamen yitirmesine ve organın kaybına yol açabilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Anjiyoplasti, tıbbi teknolojinin ilerlemesiyle son 25 senede uygulanmakta olan bir yöntem olup damar cerrahisine alternatif bir tedavi şeklidir. Damar tıkanıklıkları ya bir ilaçla çözülür (tromboliz) veya cerrahi bir operasyon sırasında soyulur (endarterektomi) ya da köprülenir (by-pass).

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Darlık ya da tıkanıklıkların bulunduğu damar ve beslediği organların özelliklerine göre belirgin değişiklik göstermekle birlikte anjiyoplasti işleminin başarısı %95 oranına ulaşmaktadır. Açılan damarların anjiyoplasti sonrası açık kalım oranları da damarın çapı ve yerine bağlı belirgin farklılıklar gösterir (genellikle 2 yılda %80 üzerindedir). Örneğin kalça damarlarında gerçekleştirilen anjiyoplastinin başarısı şansı %95, 5 yıllık açık kalım oranı %85 iken diz eklemının altında atardamarların açık kalım oranı daha düşüktür. Doğası gereği girişimsel bir işlem olduğundan nadir görülen ancak kesin olarak belirlenmiş yan etkilere sahiptir. Gösterilen azami dikkat ve özene rağmen tedaviye bağlı komplikasyonlar meydana gelebilmektedir.

Dikkate alınması gereken hususlar:

- Girişim yerinde gerilim hissi, hafif ağrı (narkozun kesilmesinden sonra) ve küçük morluklar; kanama, giriş yerinde damar zedelenmesine bağlı tıkanıklıklar, baloncuk gelişimi, atar ve toplardamarlar arasında fistül, oldukça nadiren damarlara mikrop girmesine kadar götürebilen enfeksiyonlar görülebilir.
- Nadiren böbrek fonksiyonları kontrast madde ile zarara uğrayabilir.
- Oldukça nadiren girişim uygulanan kol ya da bacakta kalıcı hasar (sinir felci gibi) oluşabilmektedir.
- Kateterize edilen ve/veya genişletilen damarlarda nadiren damar zedelenmesi, damar tıkanıklığı (tromboz/emboli) ve kan pıhtısının oluşumu görülebilir. Bu tür durumlar, acil olarak tedavi edilemezse ve tedavi öncesinde şiddetli kan dolaşımı rahatsızlıklarının olması halinde damarın beslediği organın kaybı ile sonuçlanabilir.

Bu komplikasyonlardan bazıları zararsız olup tedavi gerektirmezler ancak bazı durumlarda acil tıbbi müdahale veya operasyon gerekli olabilir. Bu etkilerin çoğu zamanla geçici olmakla birlikte nadiren kalıcı zararlar oluşabilmekte ve bunun sonucunda daha da nadiren ölüm dahi görülebilmektedir. Bazı yan etkiler öngörülemeyen, kimde ve ne zaman gelişeceği bilinmeyen durumlardır. Ancak biliniz ki tetkikiniz tam teşekküllü bir hastanede ve deneyimli hekimler tarafından gerçekleştirilmektedir.

Amerikan Kardiyovasküler ve Girişimsel Radyoloji Derneği Standartlar ve Uygulamalar Komitesi anjiyografik kalite yönergelerine göre anjiyoplasti işlemine bağlı büyük komplikasyon görülme oranı %5'in altındadır (J Vasc Interv Radiol 2003;14:219-221). Bu komplikasyonlar hastanın bakım seviyesinin artmasına (yoğun bakım), acil cerrahiye gereksinim duymasına ya da hastanede kalış süresinin uzamasına neden olabilen olumsuzluklardır.

5. İşlemin tahmini süresi

Hastalığa bağlı olarak işlem süresi değişmekle beraber ortalama bir saattir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Kontrast madde ile lokal anesteziye veya tedavi amacıyla damar içerisine enjekte edilen ilaca karşı nadiren mide bulantısı, kaşıntı, ürtiker, tansiyon düşmesi, bayılma, kalp ritmi bozuklukları, alerjik reaksiyonlar (örneğin gırtlakta mukoza derisinin şişmesi, astım nöbetleri, kan dolaşım bozuklukları veya şok gibi), böbrek yetmezliği gelişebilmektedir.

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 kıvrırmamalısınız.

4. İşlem sonrası yatan hastalar servislerine dönecektir. Bu hastaların tıbbi bakımı servis hemşireleri ve doktorları tarafından üstlenilecektir.

5. 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).

Hekiminizin bilmesi gereken hususlar;

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 kullanıyormusunuz? (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.
- 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 : ___/___/___ ___/___