

## 1. İşlem

Hastanızın önceki izlem, muayene ve tetkiklerle ortaya konmuş olan barsak sorunu ya da doğumsal anomalisi mevcut olduğundan barsakları gerekli işlevi görememektedir. Bu nedenle hastanızın barsak içeriğinin dışarı alınmasını sağlamak üzere önceki bulgular ve ameliyat sırasındaki karara bağlı olarak ince veya kalın barsağı cilde ağzılaştırılacaktır. Bunun için batın içine girişimde bulunulacaktır.

## 2. İşlemden beklenen faydalar

Kalın bağırsak tıkanmaları, bağırsak yaralanmaları, bağırsak delinmesi, doğumsal bağırsak anomalileri, bağırsakta yapılan bir işlemin emniyetli bir şekilde iyileşmesini sağlamaktır. Esas hastalığı nedeniyle sindirim sisteminin en önemli görevi olan boşaltımın olmadığı durumlarda stoma hayat kurtarıcıdır. Değişik yöntemlerle yapılan bu işlemlerin ortak amacı geçici veya kalıcı bir süre için barsak içeriğinin karın duvarından boşalmasını sağlamaktır. Bu şekilde çocukların sindirim sistemi tekrar sorunsuz çalışmaya başlar ve büyüme gelişmenin devamı sağlanmış olur.

## 3. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Bu tedaviyi almayı reddedebilirsiniz. Bu tedaviyi almak isteğe bağlıdır ve reddettiğiniz takdirde size uygulanan tedavide ya da bundan sonra kliniğimizde size karşı davranışlarımızda herhangi bir değişiklik olmayacaktır. Ancak tedaviyi reddetmeniz, sindirim sisteminin çalışmasını aksatan hastalığınızın devam etmesine neden olur. Bu durumda çocuğunuzun büyüme gelişmesi etkilenecek ve hayati tehlikesi dahi olabilecektir.

## 4. Varsa işlemin alternatifleri

İşlemin ameliyat olma dışında henüz bir alternatifi bulunmamaktadır.

## 5. İşlemin riskleri ve komplikasyonları

### Genel ve Anesteziye Bağlı Komplikasyonlar:

- Atelektazi:** Akciğerlerde küçük alanlarda sönme oluşabilir, bunlar akciğer enfeksiyonu riskini arttırabilir. Bu durum antibiotik tedavisi ve fizyoterapi gerektirebilir.
- Entübasyon zorluğu ve trakeostomi gerekliliği:** Anestezi için ağızdan nefes borusuna yerleştirilmesi gereken tüp yerleştirilemez ise zorunlu kalındığında boğazın ön kısmından yapılan kesi ile bu tüpün yerleştirilmesi (trakeostomi) gerekebilir. Bu tüpün ameliyattan sonra da bir süre kalması gerekebilir ve bu tüp ile ilgili bazı sorunlar zamanla gelişebilir.
- Hem lokal hem de genel anestezi bir takım genel riskler taşımaktadır. Genel anestezi ya da sedasyonun (sakinleştirme) her çeşidinin çok nadirde olsa aşağıdaki komplikasyonlara (olumsuz sonuç) yol açma olasılığı vardır.
  - Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.**
  - Kalp yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.**
  - Cerrahiden sonra barsak hareketleri yavaşlayabilir veya tamamen durabilir (<% 1). Bu barsakta sıvı birikimi sonucu şişkinlik ve kusmaya neden olabilir. Tedavi gerektirebilir.**
  - İşlem nedeniyle ölüm olabilir.**

Operasyon öncesi anestezi doktorları tarafından anestezinin risk ve komplikasyonları için ayrı bir form okutulup imzalamanız istenecektir. Herhangi bir sorunuz olduğu takdirde hem operasyonu gerçekleştirecek doktorunuza hem de anestezi hekiminize istediğiniz soruyu sorabilirsiniz.

### Ameliyata ait komplikasyonlar:

- Sık görülebilen yan etkiler:** Kesi yerinde enfeksiyon (iltihaplanma), özellikle ileostomi yapılanlarda fazla sıvı kaybına bağlı dehidratasyon (vücudun susuz kalması sonucu görülebilen ciddi bir durum) görülebilir.
- Nadir görülebilen yan etkiler:** Ostominin içeri kaçması, ostominin gangren olması sonucu yeniden ameliyat gereksinimi, ileus denilen bağırsakların çalışmama hali, ikinci bir ameliyat gerektiren kesi yerinde ayrılma. Yaşlılarda, şişmanlarda, şeker hastalığı olanlarda, böbrek yetmezliği olanlarda bu riskler daha fazladır. Ayrıca tüm karın ameliyatlarından sonra yaşam boyu bağırsaklarda yapışıklık sonucu ileus gelişme riski vardır. Bu durum oluştuğunda tedavi için başka bir ameliyat gerekebilir.
- Çok nadir görülebilen yan etkiler:** Sepsis (vücudun mikroplara yenik düşme durumu), kalp krizi, ani solunum yetmezliği, tıkaçıcı beyin damar hastalığı, ölüm.

## 6. İşlemin tahmini süresi

Operasyonun süresi tahmini olarak 60-150 dakikadır

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

Ostomi yapılması sonrası barsak içeriği karın cildinden vücut dışına çıkacaktır. Bu durumda hasta yakınlarının dikkat edeceği bazı önemli noktalar vardır.

- a. Stoma torbasının kullanımı:** Vücuda tutunan, cilde yapışan ve güvenli adaptörlere sahip torba sistemleri mevcuttur. Kokunun dışarı çıkmasını engelleyen fitrelere sahip torbaların 24-72 saat arayla (kullanılan torbanın tipine / markasına göre değişmektedir), adaptöründe 3-5 gün arayla değiştirilmesi gerekir. Torba ara sıra elle kontrol edilip, yarısı dolduğunda boşaltılması gerekir. Eğer boşaltılmazsa torbanın adaptörden ayrılmasına veya sızıntıya neden olabilmektedir. Genellikle bu durumlar sık görülmez.
- b. Stoma (Ostomi) Ve Bağırsak Hareketlerinin Kontrolü:** Bağırsak hareketlerinin sıklığı stomanın tipine, yemek alışkanlıklarına, ameliyattan önceki barsak alışkanlıklarına göre değişir. Eğer hastanın kalıcı kolostomisi varsa, bağırsak hareketlerinin zamanlaması üzerinde kontrol sağlamak için irrigasyon (yıkama) yöntemleri uygulanabilir.
- c. Stoma (Ostomi) Ve Deri Bakımı:** Dışkının veya idrarın deri teması nedeniyle ostomili bireylerde bazı deri problemleri olabilir. Doğru ostomi bakımı ile deri problemleri önlenir. Ostomi çevresindeki derinin temizliği ve kurulama işlemiyle oluşabilecek komplikasyonlar engellenmektedir.

- 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.

<p><b>Hastanın veya Yakınının</b> Adı – Soyadı : _____ Tarih / Saat : ___/___/____ :___:___ İmza : _____</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"><p><b>BARKOD</b></p></div>
--	--

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

<p><b>İŞLEMİ YAPAN (Hekim)</b> Adı – Soyadı : _____ Kaşe / İmza : _____ Tarih / Saat : ___/___/____ :___/___</p>	
--	--