

### **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. Konjonktiva tümörleri diğer organların tümörleri gibi iyi ya da kötü huylu olabilir. İyi huylu olmakla birlikte bazı tümörler bulunduğu yer itibarıyla göz ve çevre dokulara yayılarak oldukça zarar verici olabilirler. İyi huylu giden bir tümör zaman içinde kötüleşebilir.

Konjonktiva tümörlerin sık rastlanan belirtileri:

Gözde kanlanma Konjonktivada pigmentli ya da pigmentsiz kitle görünümü Kozmetik görünüm bozukluğu bulanık görme Tam veya kısmi görme kaybı Ağrı Göz kapaklarında şişlik'tir.

Konjonktiva tümörleri sigara dumanı, aşırı derecede güneş ışığı maruziyeti, bağışıklık sisteminin baskılandığı durumlar, Human papilloma virus (HPV) enfeksiyonları, organ nakli nedeniyle bağışıklık sistemi baskılayıcı tedavi kullanılması gibi durumlarda görülebilmektedir. Bunun dışında da nedeni belli olmayan tümörler ortaya çıkabilir.

Bu tümörler iyi ya da kötü huylu olmalarına göre farklı seyir gösterebilirler. İyi huylu giden bir tümör zaman içinde kötüleşebilir.

İyi huylu tümörler çevre dokulara ve yakın-uzak organlara yayılım göstermez. Kötü huylu tümörler ise çevre dokulara ve yakın-uzak organlara yayılım gösterebilir ve hayatı tehdit edebilir.

### **2. Tedavi Yöntemi Hakkında Bilgi:**

Bu cerrahi çoğunlukla lokal anestezi altında yapılmakla birlikte özel durumlarda (hastanın lokal anestezi ile durmadığı, uyum sağlayamadığı durumlarda) genel anestezi tercih edilebilir. Bazen lokal anesteziye ek olarak sedasyon (hastanın ilaç yardımıyla sakinleştirilmesi) eşliğinde yapılabilir.

Lokal anestezi seçilecek olursa anestezi işlemi özel iğnelerle gözün arkasına ve etrafına ya da bazen sadece konjonktiva dokusu altına anestezi ilacın verilmesi şeklinde yapılacaktır.

Konjonktivada yer alan tümör dokusu çevresinde en az 2 mm sağlam doku içerecek şekilde çıkartılarak patolojik incelemeye gönderilecektir. Tümör dokusu çıkartıldıktan sonra geride kalan konjonktiva sınırlarına dondurma (kriyoterapi) işlemi uygulanacaktır. Kornea dokusuna gereğinde absolu alkol ile epitel kazıma işlemi uygulanması söz konusu olabilir. Eğer sklera dokusuna yayılım var ise bu durumda sklera dokusuna da tam kat olmayan bir kazıma işlemi yapılması gerekebilecektir. Geride kalan defekt duruma göre ya yara dudakları karşı karşıya gelecek şekilde dikilecek ya da flep, greft, amnion zarı gibi yardımcı yöntemlerle kapatılacaktır.

### **3. İşlemden beklenen faydalar**

Bu cerrahi ile gözdeki kitle, tümör dokusunun uzaklaştırılması ile tümöral dokunun oluşturabileceği hayati risk ve diğer zararların engellenmesi amaçlanmaktadır.

### **4. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar**

1-Tanınıza göre altta yatan hastalığın ilerlemesi görmenizde azalmaya, gözünüzde ağrıya, göz içi kanamalara neden olabilir. 2- Görmenizi tamamen yitirebilirsiniz. 3- Göz içi tümörünün büyümesi neticesi gözün alınmasına kadar giden ciddi komplikasyonlar (neovasküler glokom, ağrılı kör göz) gelişebilir. 4- Göz içi tümörü metastaz yapabilir ve ölüme neden olabilir.

Hastalığınızın tedavisinde lazer ve ilaç uygulamalarının yanısıra, sigara içmemeniz, varsa hipertansiyon ve kalp problemlerinizin tedavisi ve sağlıklı beslenmeniz de önem taşımaktadır.

### **5. Varsa işlemin alternatifleri**

Söz konusu tümörün altın standart tedavisi ameliyatla çıkartılmasıdır. Bunun dışında bazı damla ve enjeksiyon tedavileri ve ışın tedavisi de tedavi seçenekleri arasında yer alabilir.

- Işın tedavisi; Işın tedavisi tümör dokusunu öldürmekle birlikte çevre dokulara da hatırı sayılır derecede hasar verebilmekte dolayısıyla görme kaybına yol açabilmektedir. Işın tedavisi daha çok ameliyat ile çıkartılma işleminden sonra tekrar eden, ya da ameliyat ile çıkarılamayacak kadar yaygın ve büyük tümörlerde kullanılma yoluna gidilmektedir.

- Damla ve enjeksiyon tedavisi; Bazı özel tümör türlerinde özel olarak hazırlanan damlalar ve enjeksiyonlar kullanılarak tümörün ortadan kaldırılması hedeflenebilmektedir. Fakat hali hazırda altın standart tedavi tümörün ameliyatla çıkartılmasıdır. Bu tedaviler daha çok geride kalan tümör dokusu şüphesi mevcudiyetinde ek tedavi olarak kullanılmaktadır.

### **6. İşlemin riskleri-komplikasyonları**

**Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:**

1. Göz tabakalarında yırtık ve delinme 2. Göz içine veya göz dışına kanama 3. Dokularda delinme ya da zedelenme 4. Enfeksiyon ve endoftalmi

**Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar:**

1. Erken dönemde göz çevresinde şişlik ve morarma 2. Kesi yerinde enfeksiyon 3. Kullanılan dikiş materyaline, greft ve implanta bağlı olarak bazı kişilerde reaksiyon 4. Kapak asimetrisi 5. Kornea tabakasında yetmezlik 6. Fonksiyonel ve anatomik başarının tam sağlanamaması 7. Çift görme 8. Gözün kırma kusurunda değişiklikler

Ameliyat sonrası gerek komplikasyonlar gerekse göz ameliyatına sebep olan hastalığınızın tekrarlaması, ikinci veya daha fazla sayıda cerrahi girişimi gerektirebilir.

**7. Anestezi tekniği ve buna ait gelişebilecek komplikasyonlar hakkında bilgi:**

Uygulanacak işlem genel/lokal anestezi altında uygulanabilir. Genel anestezi uygulamalarında daha sık olmakla beraber her tıbbi müdahale sırasında kalp, akciğer ve beyin fonksiyonlarında bozulma ve hayati tehlike ve ölüm izlenebilir. Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon gelişebilir. Anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sağlık sorunları gelişebilir.

Lokal anestezi özel iğnelerle gözün arkasına ve etrafına anestezik ilacın verilmesi şeklinde yapılacaktır. Bu işlem sırasında gelişebilecek istenmeyen durumlar;

1. Göz ve/veya arkasındaki damarlarda retrobulber iğne ile zedelenme 2. Anestezik madde ile görme sınırında hasar oluşumu 3. Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon 4. Göz arkasında kanama 5. Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar olabilmektedir.

2.

**8. İşlemin tahmini süresi**

Ameliyat, ameliyathane ortamında steril şartlarda gerçekleştirilecek ve yaklaşık 30-90 dakika arasında sürecektir.

**9. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar**

Bu ameliyat sırasında anestezik madde dışında kornea epitelini kazıma amaçlı absolu alkol kullanılabilir. Bu madde sadece kornea yüzeyine ve kısa süreli uygulandığından belirgin bir hasara yol açmamaktadır.

Gerekli görülen olgularda ışın tedavisi, göziçi enjeksiyonlar da tedaviye eklenebilmektedir. Tüm bu tedavi gereçlerinin yan etki profili ilaç prospektüslerinde yer almaktadır. Gerekli bilgi için bu rehberlerden yararlanılabilir.

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

Konjonktiva tümörleri kötü huylu olduklarında ciddi bir tedavi süreci içerir ve bu tedavi sonucunda ciddi sekeller kalabilir. Mevcut tümörün göz çevresi dokulara yayılımı, yakın-uzak organlara yayılımı (metastaz) söz konusu olabilir ve hayati tehlikeye yol açabilir. Bundan dolayı tedavi sürecinde ve sonrasında doktorunuzun önerdiği tedaviyi eksiksiz ve önerilen süre boyunca kullanılmalı, belirtilen zamanlarda kontrol muayenelerine gelinmelidir. Ayrıca genel vücut sağlığına dikkat edilmeli, doktorunuzun belirttiği sürede istirahat edilmeli, belirtilen dozda aktivite kısıtlaması yapılmalıdır.

**11. 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.

**12. 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 **KONJONKTİVA TÜMÖRÜ UZAKLAŞTIRILMASI** 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 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_