

## 1. İşlem

Doktor, çocuğuma aşağıdaki işlemin yapılacağını anlattı (Hasta yakınının anlayabileceği sözcükler ile doldurulmalıdır); Bu işlem \_\_\_\_ taraf kasıkta yapılacaktır.

Fıtık tarafındaki kasıkta yaklaşık 2–3 cm.lik bir cilt kesisi yapılacak, fıtık kesesi bulunup fıtık kesesinin emilebilir dikişlerle bağlanmasından sonra cilt, cilt altından atılan yine emilebilir dikişle gizli bir şekilde kapatılacaktır. Eğer kese içerisine girmiş over saptanırsa over değerlendirilecek. Overde kanlanma bozulmuş ve canlılığını kaybettiği (nekroz) görülürse over çıkarılabilir. Ardından fıtık kesesi emilebilir dikişlerle bağlanıp cilt, cilt altından atılan yine emilebilir dikişle gizli bir şekilde kapatılacaktır.

## 2. İşlemden beklenen faydalar

Tedavi ile çocuğunuzun kasık bölgesinde eforla ortaya çıkan şişlik ve ağrı şikayeti ortadan kalkacak ve vücut şekli düzeltilecektir. Ayrıca fıtık kesesi içerisinde karın içi organların sıkışma olasılığı da ortadan kalkacaktır.

## 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. Eğer bu ameliyatı olmazsanız, çocuğunuzun mevcut rahatsızlığı yani kasık bölgesinde özellikle eforla artan şişlik ve ağrı şikayetleriniz devam eder. Ayrıca fıtık kesesi içinde bu kanaldan geçen organlar kanal içerisinde sıkışabilir, hatta bu organlara kan taşıyan damarlar bası altında kalarak organların dolaşımı bozulup sıkışan organın gangrene gitmesine neden olarak hayatı tehlike yaratabilir.

## 4. Varsa işlemin alternatifleri

Cerrahi dışında tedavi alternatif tedavisi yoktur. Halk arasında önerilen kasık bağı uygulaması son derece zararlıdır ve iyileşmeye hiçbir katkı sağlamaz.

## 5. İşlemin riskleri ve komplikasyonları

### Genel ve Anesteziye Bağlı Komplikasyonlar:

- Atelektazi:** Akciğerlerde küçük alanlarda sönme oluşabilir, bunlar akciğer enfeksiyonu riskini arttırabilir. Bu durum antibiyotik 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:

- Kanama:** Cerrahi işlemin yapıldığı bölgede operasyon sırasında ve sonrasında kanama olabilir, tekrar müdahale gerekebilir.
- Enfeksiyon:** Bölgesel enfeksiyonlar olabildiği gibi, enfeksiyon kana karışabilir ve tüm vücuda yayılan, antibiyotiklere cevap vermeyen ölümcül bir enfeksiyon halini alabilir.
- Yara izi:** Yara izi hastanın kendi yara iyileşmesine kesi bölgesinde iz kalacaktır
- Kese içine giren organların zedelenmesi:** Yapılan cerrahi işlem sırasında kese içine giren yumurtalıklar ve bağırsaklar zarar görebilir, ancak oldukça nadir bir durumdur.
- Fıtığın tekrarlama (Nüks):** Fıtık nadiren de olsa tekrarlayabilir. Hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir. Tek veya çift taraflı fıtıklar için riskler %1 ile %7 arasındadır.

## 6. İşlemin tahmini süresi

Ameliyatın süresi normal şartlar altında 30-90 dakika arasında olup ameliyatın seyrine ve hasta faktörlerine bağlı olarak bu süre değişebilir.

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

Ameliyat sürecinin en sıkıntılı dönemi ameliyat bitip çocuk ailenin yanına verildiği dönemdir. Bu dönemde, hafif ağrı, açlık ve anestezinin vermiş olduğu bilinç bulanıklığından ötürü bebek ya da çocuk huzursuzdur ve ağlar. Telkinlere de açık değildir. Ancak bu süreç 15-20 dakika, en fazla yarım saat sürer. Daha sonra çocuk 30 dk ile 1 saat arasında uyur ve sonra normal uykusundan uyanır gibi kalkar ve normal yaşantısına devam eder. Kasık fıtığı ameliyatından birkaç gün sonra mutlaka kontrol yapılmalıdır. Pansuman açılır, bu süreçten sonra bebek ya da çocuğun banyo yapmasında herhangi bir kısıtlama yoktur.

- 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;">BARKOD</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>	
--	--