

1. İşlemden beklenen faydalar

Sevgili hastamız, yapılan muayene ve tetkikleriniz sonucunda vücudunuzda kan dolaşımı rahatsızlıklarına neden olan, anjiyografi rehberliğinde kapatılabilecek damar hastalığınız olduğu saptanmıştır. Size önerilen tedavi bir damar kapatılması (EMBOLİZASYON) işlemidir. Tedavi öncesi şahsınızla yapılacak özel bir görüşmede tedavi yöntemi için kararınızı verip onay vermeniz için tedavinin amacı, tipik riskleri ve muhtemel sonuçları hakkında size bilgi verilecektir. Bu temel bilgiler görüşmeye hazırlanabilmeniz için size yardımcı olacaktır. Vücutta anormal kanama veya baskı oluşturan ya da vücuttaki tümörleri besleyebilen anormal yapıdaki damarların cerrahi işlem olmaksızın kataterler ve özellikli ilaç ve tıbbi malzemelerle tıkanma işlemine EMBOLİZASYON adı verilmektedir. Bu yöntem cerrahiye uygun olmayan hastalarda tek başına uygulanabildiği gibi bazı hastalarda muhtemel bir cerrahi operasyona uygun şartlar yaratmak için uygulanmaktadır. **Göğüs ya da karın boşluğundaki**

organlardan birindeki (akciğer, bağırsak, böbrek, karaciğer gibi) iç kanamanın veya kol-bacak ya da burunda yaralanmış bir atardamara bağlı dış kanamaların durdurulması,

Akciğer, yumuşak dokular, omurilik, kol ya da bacakta bulunabilen doğuştan ya da kalıtsal bir damar değişikliğinin kapatılması (arteriyovenöz malformasyon, fistül, şant, hemanjiyom gibi),

Hasta bir organa (böbrek, dalak gibi) kan tedarikinin durdurulması

Tümör besleyici bir damarın tıkanması

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

Açık cerrahi yöntem kullanılabilir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Anjiyografi işlemi %95-99 oranında risksiz bir işlemdir. Doğası gereği girişimsel bir işlem olduğundan nadir görülen ancak kesin olarak belirlenmiş yan etkilere sahiptir. Gösterilen azami dikkat ve özene rağmen tetkike bağlı komplikasyonlar meydana gelebilmektedir. Ayrıca uygulanacak olan embolizasyon işlemi tıkanacak olan damarın beslediği organın özelliklerine göre ek riskler getirebilmektedir.

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 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.

Kateter ile tıkanması istenilen damara sevk edilen tıkaçıcı tıbbi materyal daha önceden tıkanması öngörülmeyen damarlara hareket edebilir ve bunun neticesinde istenmeyen damarların tıkanıklığına yol açabilir. 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 tedaviniz tam teşekküllü bir hastanede ve deneyimli hekimler tarafından gerçekleştirilmektedir.

Amerikan Kardiyovasküler ve Girişimsel Radyoloji Derneği Standartlar ve Uygulamalar Komitesi anjiyografik kalite yönergelerine göre embolizasyon işlemine bağlı komplikasyon görülme oranı %10'un altındadır.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlem ortalama 60-90 dakika sürmektedir.

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 kullanıyorsunuzuz? (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 : ___/___/____ ___/___