

Doktorunuz kalın barsağınızın yüzeyini kaplayan tabakayı inceleyecek ve bu dokuda beklenmedik bir büyüme veya hastalık olup olmadığına bakacaktır. Bu işlem, bir parmak kalınlığındaki kıvrılabilir ve elastik bir tüp (kolonoskop) ve ucuna eklenmiş ışıklı bir kamera aracılığı ile yapılacaktır. Bu cihaz ile önce makattan girilecek ve daha sonra kalın barsağın yukarı kısımları (ince barsağa yakın kısımları) incelenecektir. İşlem sırasında damardan sakinleştirici ilaç verilecektir.

1. İşlemden beklenen faydalar

Mevcut şikayetleriniz doğrusunda şikayetlerinize sebep olan hastalığa tanı koymaya gerekirse tedavi etmeye yardımcı olur.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Hastalığınıza tanı koyulamaz gerekli tedavide geç kalınabilir. Şikayetleriniz devam edebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Kolonoskopi işleminin alternatifi yoktur. İşlemi redderek tedaviden vazgeçilebilir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Bu işlem esnasında şu riskler devamlı mevcuttur:

Kalın barsak delinebilir. Bu durumda kalın barsak içeriği karın içerisine kaçacaktır. Bu risk polip(ler)in çıkartılması ile daha da artmaktadır. Bu risk, çıkartılan polip(ler)in büyüklüğü ile direkt orantılıdır. Bu durumun tedavisinde kalın barsağı boş tutmak için midenize bir tüp konulması ve damardan kan içerisine sıvı-besin ve antibiyotikler verilmesi gerekir, ayrıca acil ameliyat gerekebilir. Bu da hastanede uzun süre yatışı gerektiren bir durum ortaya çıkarabilir.

Polip(ler)in çıkartılması ve/veya kalın barsak biyopsisi sonrası kanama olabilir. Bunun nedeni kalın barsak duvarındaki damarların zarar görmesidir. Bu risk, çıkartılan polip(ler)in büyüklüğü ile direkt orantılıdır. Ayrıca, kanama hemen işlemden sonra olmayacağı gibi 12 gün içerisinde gelişebilir. Kanama genellikle daha ileri tedavi gerektirmeden durmaktadır. Kanamayı durdurmak için ikinci bir kolonoskopi gerekebilir. Nadiren, kan nakli ve ameliyat ile tedavi olmanız gerekebilir.

Elde olmayan bazı nedenlerle ve kalın barsaktaki hastalıklar nedeni ile işlem tamamlanmayabilir. İşlem tamamlanmadığı için polipler ve hatta kanser gibi ciddi hastalıkların tanısı konulamayabilir. İşlem tamamlansa bile polip ve kanser tanısı konulamayabilir. Bu risk, iyi temizlenmemiş kalın barsağı olan kişilerde daha da yüksektir. Bu nedenle işlem öncesi size anlatılacak olan kalın barsak temizliği kurallarına uymanız oldukça önemlidir.

İşlemden sonra bir-iki gün daha karın ağrısı ve karında şişkinlik olabilir. Bu durum genellikle kendiliğinden geçmektedir, nadiren ağrı kesici kullanılması gerekebilir.

Nadiren, işlem esnasında bazı kalp ve akciğer problemleri oluşabilmektedir. Bunlar arasında:

Kanda oksijen düşüklüğü, Tansiyon düşüklüğü, Yüksek kalp hızı, Pnömoni (zatürre): işlem esnasında olabilecek kusma ile akciğere mide içeriğinin kaçması ile oluşabilir.

Kolonoskopi işlemine bağlı komplikasyonlar nedeni ile ölüm oldukça nadir görülür.

Bilinen hastalığı olan kişilerde bahsedilen riskler artmaktadır. Sağlıklı bireylerde bir kaç gün süren sersemlik hali görülebilir. İşlem esnasında beklenmedik bir olay olması durumunda işlem sonlandırılmaktadır. Nadiren, sakinleştirici (sedasyon) ilaçların etkilerini tersine çevirmek için ilaç verilmesi gerekebilir ve en kötü ihtimalle de hayat kurtarıcı müdahaleler (kalp masajı, suni solunum gibi) gerekebilir.

5. İşlemin tahmini süresi

Tahmini 30 dakikadır

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Anestezi riski: Lokal ve genel anestezi işlemleri esnasında ve sonrasında (ameliyatta hastaya verilen pozisyon nedeniyle) riskler vardır. Ayrıca, anestezinin her şeklinde ve sedasyonda da ilaçlara bağlı oluşabilecek komplikasyonlar ve zararlar bulunmaktadır.

Anestezik ilaçlara bağlı alerjik reaksiyon, şok ve ölüm olabileceği

Kanama olursa kan transfüzyonları ve buna bağlı reaksiyonların gelişebileceği.

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

Hasta işlem öncesi 8 saat aç kalmalıdır. Açlık tam olmazsa işlemin doğruluk oranı düşer. İşlem sırasında mide içeriği akciğerler tarafından aspire edilerek akciğer enfeksiyonunu tetikleyebilir.

- 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.
- Aklim 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 : ___/___/_____ /___