

1. Tanı Hakkında Bilgi:

Hastanemizin Göz Hastalıkları Kliniğine çocuğunuzun gözünüzdeki sulanma yakınması nedeniyle tanı ve tedavi için başvurmuş bulunmaktasınız. Çocuğunuza Sağ Sol..... Gözyaşı kanal tıkanıklığı tanısı konulmuş olup tedaviye gereksinim duyulmuştur. Mevcut hastalığınızın tedavisi için Sağ (.....) Sol (.....) gözünüze **SONDALAMA** ameliyatı önerilmektedir.

2. Tedavi Yöntemi Hakkında Bilgi:

Bu hastalığın tedavisi için çocuğunuzun gözüne gözyaşı kanalı sondalama ameliyatı önerilmektedir. Gözyaşı kanalı sondalama ameliyatında amaç; gözyaşı kanalının burun boşluğuna açılan bölümünde bulunan ve doğuma yakın dönemde kendiliğinden açılması gereken zarın bir tel yardımı ile delinerek, gözyaşının burun boşluğuna akmasını sağlamaktır. Bu cerrahi uygulama ameliyathane koşullarında, genel anestezi altında gerçekleştirilmektedir.

3. İşlemden beklenen faydalar

Gözyaşı kanal tıkanıklığı sıklıkla doğuştan olmakla birlikte sonradan da olabilmektedir. Bu girişimin amacı gözyaşı kanalının açılarak sulanmadan ve oluşabilecek enfeksiyonlardan kurtarmaktır.

4. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Size önerilen cerrahi tedaviyi kabul etmemeniz durumunda karşılaşılabilecek riskler şunlardır: 1. Uzun süre devam eden ve tedavi edilmemiş olgularda göz yaşı kesesi içerisinde göllenme nedeniyle enfeksiyon gelişebilir ve enfeksiyonu göz çevresi dokulara yayılabilir. 2. Nadiren de olsa oluşan enfeksiyon gözü içine alabilir ve görme kaybına neden olabilir. 3. Uzun süre ertelenmiş ve tedavi edilmemiş olgularda sondalama işlemi ile sonuç alınması imkansızlaşır. Ve daha ileri cerrahi yöntemlerin uygulanması gerekebilir.

5. Varsa işlemin alternatifleri

Gözyaşı kanalı sondalama ameliyatının başarısı oldukça yüksektir. Başarılı olunamayan olgularda (lakrimal sistem dar ya da kemik ile tıkalı olabilir ve bu ancak ameliyat sırasında anlaşılabilir) sondalama işleminin bir süre sonra tekrarlanması gerekebilir. Gerekli olgularda gözyaşı yollarına silikon tüp uygulaması gerekebilir.

6. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Ameliyat sırasında oluşabilecek komplikasyonlar:

Burun boşluğuna açılan bölümde yer alan zarın hemen yakınında bulunan ve gözyaşının buruna akışını engelleyen kemik yapı nedeniyle bu kemiğin ameliyat sırasında kırılarak kanalın açılması gerekebilir. Kemik kırılması yapılan ya da burun mukozası ile kapalı olan olgularda mukozanın kesilmesi ile birlikte açılan yolun kapanmaması için silikon tüp konulması gerekebilecektir.

Ameliyat sonrasında oluşabilecek komplikasyonlar:

Erken dönemde göz çevresinde şişlik ve morarma ve burundan sızıntı tarzında kanama olabilir. Silikon tüp uygulanmış olgularda çocuk eliyle oynayıp tüpü gözden ya da burundan çekebilir, çıkarabilir. Sulanma düzelmeyebilir. Tekrarlayan cerrahiler gerekebilir. Göz arkası kanamalar ve görme kaybı gelişebilir.

Anestezi tekniği ve buna ait gelişebilecek komplikasyonlar hakkında bilgi

Uygulanacak işlem genel/lokal/sedasyon/topikal 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. Genel vücut sağlığı ile görme duyusu ve gözü ve tehdit eden önemli zararlar çok nadir de olsa görülebilir. Bunun yanında 1. Göz ve/veya arkasındaki damarlarda iğne ile zedelenme, 2. Anestezik madde ile görme sinirinde hasar oluşumu, 3. Anestezik ilaca karşı alerjik reaksiyon, 5. Genel anesteziye bağlı ya da anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonuna bağlı sorunlar izlenebilir.

7. İşlemin tahmini süresi

İşlem süresi kullanılan teknik ve enstrümanlar doğrultusunda ortalama 10-30 dakika arası sürmektedir.

8. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Her ilaç kullanımında genel vücut sağlığı olumsuz etkilenebilir ve ciddi alerji gibi yan etkiler görülebilir. Kullanılan ilaçlarda görülecek yan etkiler ilaç kullanma prospektüslerinde belirtilmiştir.

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

Silikon tüp konulan olgularda gözü ovuşturmak ya da burun ucundan silikon tüpün ucunu çekmek tüpün çıkmasına, kanallikül ve punktumların zedelenmesine neden olabilir. Sulanma şikayetleri ameliyat sonrası hemen düzelmeyebilir. Medikal tedavi önerilerine uymanız ve doktorunuzun öneri ve takip programını takip etmeniz uygundur.

10. 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.

11. 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 **GÖZYAŞI YOLLARI SONDALAMASI** 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 : ___/___/_____/___/___