



BEYİN DAMAR ANEVİZMASI İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

Hasta Adı - Soyadı:

Cinsiyet: ☐ K ☐ E

Hasta ID No:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

Kimlik No:

Sayın Hastamız / Hasta Yakınımız,

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi / cerrahi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda alınacak kararlara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.

Bu form, sizi takip eden hekimin size uygulanması planlanan tedavi / girişimin riskleri ve alternatif tedavi yöntemleri hakkında bilgilendirmesine yardımcı olarak hazırlanmıştır. Lütfen bu formu tamamen ve dikkatle okuyunuz ve formu okuduktan, ilgili işlem hakkında tüm tereddütleriniz hekim tarafından giderildikten sonra bu onam formunu imzalayınız.

1. ÖN TANI / TANI: Beyin Damar Anevrizması

HASTALIĞINIZ HAKKINDA GENEL BİLGİ:

Beyin damar anevrizması, bir atardamar ya da toplardamarın duvarının bir kısmının dışı balonlaşması, çıkıntı yapması ya da genişlemesidir. Böyle bir damar kesesinin duvarı incelmıştır ve aniden delinip kanayabilir. Bu kanama inme, koma ve/veya ölüme neden olabilir. Anevrizmaların boyun kısmının metal kliplerle (genellikle titanyumdan yapılmış) kapatılması yoluyla cerrahi tedavi yapılır. Anevrizmalar kanamamış (delinmemiş) ya da kanamış (delinmiş) olabilir.

Anlıyorum ki; cerrahin aşağıdaki tipte bir beyin anevrizmasının kliplenmesi;

Kanamamış anevrizma: Damar kesesi henüz kan sızıntısı yapmamış anevrizmadır.

Kanamış anevrizma: Damar kesesinde bir yırtık oluşması neticesinde beyinde sızıntı şeklinde ya da büyük miktarda kanama yapmış anevrizmadır.

2. ÖNERİLEN TEDAVİ

Size önerilen tedavi anevrizmanın cerrahi olarak kliplenerek kapatılmasıdır.

Genel anestezi altında anevrizmanın bulunduğu bölgeye uyacak şekilde cilt kesisi yapılır ve kafa kemiği kaldırıldıktan sonra beyin zarı açılır ve genellikle beyin dokuları arasından ilerlenip anevrizmaya ulaşıldıktan sonra anevrizma klipi kesenin boynuna yerleştirilir. Anevrizmanın etrafı yapışık olması, etraf damar veya dokulardan ayırlamaması nedeni ile klipin yerleştirilemediği durumlar olabilir. Bu durumda anevrizmanın etrafı kas dokusu ile sarılır ve kapatılır. Fakat bu işlemde tekrar kanama riski yüksektir. Bazen anevrizmaya ulaşmak için beyin dokusunun bir kısmını çıkarmak gerekebilir. Klip yerleştirildikten sonra beyin zarı dikilir ve kemik yerine konarak cilt dikilir ve ameliyat sonlandırılır. Bazen beyinde ileri derecede şişme varsa kemik yerine konmayıp bacağa veya karna cilt altına gömülüp beklenebilir.



BEYİN DAMAR ANEVİZMASI İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

3. TARAF UYGULAMASI İSE;

Sağ ☐ Sol ☐ İki Taraf ☐ Seviye:

4. ANESTEZİ UYGULAMASI: Yok ☐ Var ☐

Yapılacak işlem için anestezi uygulaması yapılacağı, anestezi uygulaması hakkında Anestezi Uzmanı tarafından bilgilendirilerek onam alınacağı konusunda bilgi verildi.

5. KAN VE KAN ÜRÜNLERİ KULLANIMI: Yok ☐ Var ☐

Yapılacak işlem için kan ve kan ürünleri kullanımı yapılacak ise bu konuda da bilgilendirilme yapılarak onam alınacağı konusunda bilgi verildi.

6. ÖNERİLEN TEDAVİNİN RİSKLERİ

- **Kanama:** Cerrahi esnasında ya da sonrasında büyük miktarda olabilen kanama olasılığı vardır. Kanamanın kaynağı veya miktarına göre ek tedaviler ve kan transfüzyonu gerekebilir.
- **Nüks:** Ameliyat sonrası zamanla nadir de olsa aynı bölgeden tekrar anevrizma oluşma olasılığı vardır.
- **Kan pıhtısı oluşumu:** Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.
- **Beyin hasarı:** Uygulanacak işlemin etraf beyin dokusuna hasar verme gibi bir riski mevcuttur. Bu hasardan kaynaklanan semptomlar hasarın yerine göre değişiklik gösterebilir.
- **Kardiyak komplikasyonlar:** Ameliyatın, düzensiz kalp ritmine veya kalp krizine yol açma gibi düşük bir riski bulunmaktadır.
- **Ölüm:** Nadir olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ölüm riski mevcuttur. Hipofiz bezi beyini besleyen ana atardama çok yakındır. Bu damarın yaralanması durumunda hayati tehlike mevcuttur.
- **Beyin enfarktı:** Klip yerleştirildiğinde anevrizma boynu ile birlikte beyni besleyen damarlarda sıkıştırılırsa, damarın beslediği beyin dokusunda enfarkt meydana gelir ve nörolojik bulgular ortaya çıkabilir.
- **İnfeksiyon:** İnfeksiyon cilt kesi bölgesinde olabileceği gibi kemik flebinden de kaynaklanabilir. Enfeksiyona bağlı riskler arasında menenjit oluşumu (beyin ve omuriliği saran zarların iltihabı) ve beyin absesi (irin birikimi) bulunur. Çok nadiren anevrizma klipinin bulunduğu bölgede apse gelişimi olabilir ve tekrar cerrahi ile apse boşaltılması gerekebilir.
- **Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme:** Ameliyat sonrası olabilecek kanama (beyin içinde veya yüzeyinde) veya serebral ödem (beyine baskı yapacak kadar bölgede sıvı toplanması) nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.
- **Hipofizer fonksiyon kaybı:** Ameliyattan sonra hipofiz fonksiyonlarında azalma veya kayıp görülebilir.
- **Solunum problemleri:** Ameliyat sonrası, genelde geçici olan solunum sıkıntısı veya pnömoni



BEYİN DAMAR ANEVİZMASI İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

görülebilir. Pulmoner emboli (akciğerlerin damarlarının tıkanması) görülebilir.

- **Nöbet (havale):** Aneurizmanın kendisi, kanaması ya da kliplenmesi neticesinde beyinde normal dışı elektrik aktivite ortaya çıkabilir ve bu epilepsi nöbetlerine yol açabilir.
- **Serebral vazospazm:** Aneurizmal kanamalı hastalarda ameliyat öncesi ya da sonrası beyinde iskemi (kanlanmanın azalması) durumuna bağlı sinir sistemi fonksiyonlarında gerileme olabilir.
- **Nöropsikolojik bozukluklar:** Aneurizma ameliyatı sonrası entelektüel kapasite kaybı ya da depresyon olasılığı az da olsa vardır.
- **Terson sendromu:** Aneurizmal kanamalı hastalarda göz içi kanamalar seyrek de olsa görülebilir.

7. ÖNERİLEN TEDAVİDEN SAĞLANMASI ÖNGÖRÜLEN POTANSİYEL YARARLAR

Aneurizmanın kliple kapatılmasından sonra, kanamamış aneurizmalarda kanama riski en aza indirilmiş olur. Kanamış aneurizmalarda ise tekrar kanaması riski en aza indirilmiş olur.

8. ÖNERİLEN TEDAVİNİN BAŞARI OLASILIĞI

Başarı olasılığı aneurizmanın cinsine, büyüklüğüne, yerleşim yerine, erişilebilirliğine göre değişmektedir.

9. OLASI ALTERNATİF TEDAVİ -(LER)

- Kanama riskini ve oluşabilecek diğer komplikasyonları kabul ederek tedavisiz kalma
- Tıbbi ilaç tedavisi ve periyodik radyolojik incelemeler
- Endovasküler yolla girişimsel tedavi (kasık, kol veya boyundaki bir arterden kateter yardımı ile girilerek aneurizmanın içinin özel maddeler ile doldurulması işlemidir.)

10. NEKAHET DÖNEMİNDE HASTANIN YAPMASI / DİKKAT ETMESİ GEREKENLER

Hasta ameliyat sonrası hayati tehlike en düşük düzeye ininceye ve hayati fonksiyonlar ve bilinç normal seviyeye gelinceye kadar yoğun bakımda takip ve tedavi edilecektir. Bu hastanın durumuna göre bir, iki günden bir kaç haftaya kadar sürebilecek bir dönemdir. Yoğun bakım sonrasında hasta bir süre klinikte takip edilecektir. Durumu ağır olan ve bilinci kapalı olan hastaların çok uzun süre takip edilmesi gerekebilir. Bazen hastalar bitkisel hayat dediğimiz, bilinçsiz ve kendi ihtiyaçlarını karşılayamayacak şekilde yatağa bağlı kalabilir. Bu durumdaki hastalar, bakım hastaları olarak adlandırılır. Ve hastaneden taburcu olduktan sonra evde de bakım görmeleri gerekebilir.

11. ÖNERİLEN TEDAVİYİ REDDETMENİN OLASI SONUÇLARI

Aneurizmaların tedavi edilmemesi halinde kanama riski vardır ve beyin kanaması nedeni ile ölüme veya kalıcı sakatlığa sebep olabilirler.

ÖNERİLEN GİRİŞİMİN KAPSAMI VE ONAY

- ✓ Doktorum tarafından önerilen tedavi ile ilgili sözel olarak detaylı bilgilendirildim, işlem için hazırlanmış olan bilgileri okudum. Açıklama istediğim tüm sorularımı yeterli şekilde cevaplandırıldı.
- ✓ Acil ve beklenmedik durumlarda kan ve kan ürünleri uygulamalarına izin veriyorum.



BEYİN DAMAR ANEVİZMASI İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

- ✓ Bu işlemin medikal / paramedikal personelin eğitiminde eğitimsel rolü olabileceğinden medikal eğitimin geliştirilmesi ve/veya ürün kullanımının geliştirilmesi amacıyla öğrencilerin ve/veya teknik personelin işleme katılımını kabul ediyorum. Ayrıca işlem esnasında gerekirse fotoğraf veya video kaydı yapılabileceğini biliyor ve bunu da onaylıyorum. Bu çekilen kayıtların da ismimim açıklanmaması kaydıyla bilimsel amaçlarla kullanılmasını kabul ediyorum.
- ✓ Doktorum, uygulamanın seyri sırasında önceden öngörülebilir ya da öngörülemez durumlara bağlı olarak ek bir tıbbi uygulama gerektiren durum ortaya çıkabileceği bilgisini verdi. Gerekli görülmesi halinde, doktorum ve ekibinin bu formda tanımlananlar dışında yapılacak ilave bir girişimini, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceğini anlıyor ve kabul ediyorum.
- ✓ Girişimler sırasında röntgen, skopi, ultrasonografi, sintigrafi, bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılmasının gerekebileceğini; bu cihazlar / uygulamalar nedeniyle sağlığım üzerinde olumsuz etkilere neden olabilecek ışınımlara maruz kalabileceğimi biliyor, gerekli görülmesi halinde bu tıbbi cihazların kullanılmasını onaylıyorum.
- ✓ Önerilen girişimin ortalama maliyeti konusunda bilgi aldım.

Sağlığım ile ilgili olarak yapılabilecek uygulamalar sırasında herhangi bir şekilde çıkarılacak doku veya organların veya bunların görüntülerinin veya bunlardan üretilecek devam dokularının, bunlardan elde edilecek her türlü tıbbi bilginin bilimsel amaçlarla incelenmesine, saklanmasına, kullanılmasına, yok edilmesine veya üretilmesine, itiraz hakkımın bilincinde olarak yetki ve onay veriyorum.

Ben, bu formun içeriğini anladım ve Dr. nın yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi doktorlarının uygulayacağı tedaviyi ve diğer sağlık çalışanlarının vereceği bakımı bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

Hastalığımın tedavisi için gerekli olan ilaçların, tetkik ve girişimlerinin tümünün uygulanmasına izin veriyorum.

İmzası:

Tarih:

Saat:

Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise;

Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:

☐ Hastanın bilinci kapalı

☐ Hasta 18 yaşından küçük

☐ Hastanın karar verme yetisi yok

☐ Acil

Şahit (hastane çalışanı haricinde bir kişi mevcutsa);

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

- 18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden,
- 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden,
- Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.