



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARSİYEL
LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) 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 ve Hastalığınız hakkında genel bilgi: Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda konulan "Gırtlak ve/veya Yutak Kanseri" teşhisi nedeniyle, size cerrahi girişim (larenjektomi / farenjektomi) gerektiği kararına varılmıştır. Hastalığınız yutak ve/veya gırtlığınızdan kaynaklanmış, hayatı tehdit edebilen, kötü huylu (kanser) bir tümördür. Bu hastalığın öncelikli tedavisi cerrahidir ve ameliyatla tümör dokusunun tamamını vücuttan uzaklaştırmak amaçlanır. Tümör dokusunun tamamının çıkarılmasından sonra kalan dokuların fonksiyonlarını korumak ya da normale yakın olmasını sağlamak ikincil hedeftir. Bazen tümör dokusunun tamamının çıkarılması mümkün olmayabilir. Tüm uygun tedaviler uygulansa bile hastalığın tekrarlaması ya da vücudun başka bir yerinde ortaya çıkması söz konusu olabilir.



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARSİYEL
LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM
FORMU**

2. ÖNERİLEN TEDAVİ: Total Larenjektomi (Gırtlakın tamamının çıkarılması), Parsiyel Larenjektomi (Gırtlakın bir kısmının çıkarılması), Farenjektomi (Yutağın çıkarılması)

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:

Sık görülebilen yan etkiler:

- Yara enfeksiyonu (geçici)
- Ameliyat bölgesinden cilde tükürük kaçağı
- Yutma güçlüğü
- Cilt altında kan toplanması (hematom)
- Omuz düşüklüğü ve omuz ağrısı (boyun bezelerine yönelik cerrahi uygulanan durumlarda söz konusu olabilir)
- Kozmetik bozukluk (çıkarılan dokuların oluşturduğu hacim kaybı nedeni ile)

Nadir görülebilen yan etkiler:

- Kanama, ameliyat sırasında aşırı kanama olursa kan transfüzyonu (damardan kan verilmesi) gerekebilir
- Akciğer enfeksiyonları
- Gırtlakın bir kısmının çıkarıldığı durumlarda takılan kanülün çıkarılmasında gecikme
- Hastalığın ameliyat bölgesi, boyun ya da vücudun başka yerinde nüks etmesi
- Cilt kesisinin kötü iyileşmesi (keloid, skar)

Çok nadir görülebilen yan etkiler:

- Kısmi veya tam vücut felci (şah damarının çıkarıldığı ya da bağlandığı durumlarda)
- Kalp krizi gibi ölümle sonuçlanabilen ciddi sorunlar.



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARSİYEL
LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM
FORMU**

7. ÖNERİLEN TEDAVİNİN BAŞARI OLASILIĞI

Başarı olasılığı altta yatan sebebe, hastalığın ağırlığına ve tedaviye verdiği cevaba göre değişmektedir.

8. OLASI ALTERNATİF TEDAVİ -(LER)

Gırtlak ve/veya Yutak Kanseri" teşhisi nedeniyle, size önerilen cerrahi girişim (larenjektomi / farenjektomi) tedavisi için bugünün şartlarında başka bir yöntem yoktur.

**9. AMELİYAT ÖNCESİNDE ve NEKAHET DÖNEMİNDE HASTANIN YAPMASI / DİKKAT ETMESİ
GEREKENLER**

GİRİŞİMDEN ÖNCE HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

En az 6 saat öncesinde aç kalmalı, hiçbir şey yememeli, içmemelisiniz. Kanamayı artırabilecek, kan sulandırıcı (aspirin gibi) ilaçlar en 1 hafta öncesinden kesilmelisiniz. Ameliyata giderken takma dişlerinizi, takılarınızı ve üzerinizdeki tüm metal malzemeleri çıkarınız. Varsa, sakal ve bıyıklarınızı kesmenizi tercih ederiz.

GİRİŞİMDEN SONRA HASTANIN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

En az 4 saat aç kalmalısınız. Ameliyat sahasındaki sızıntıları dışarı aktaran vakum sistemleri bulunduğu sürece bunlar görevli personeller tarafından takip edilip gerektiğinde içindeki kan/sıvı boşaltılacaktır. Bu hortumların işlevi yaklaşık 3-6 gün sürmekte olup bu süre sonunda çekilecektir. Genellikle pansumanlarınız günde bir kez tarafımızca yapılacaktır. Ciltteki dikişler 7-10 gün içerisinde alınacaktır. Hastanede yatış süreniz ameliyat sonrası durumunuza bağlı olmak kaydıyla ortalama 14 gün olup 3 gün ile 2 ay arasında değişebilir.

10. ÖNERİLEN TEDAVİYİ REDDETMENİN OLASI SONUÇLARI:

Bu hastalığın mutlaka tedavi edilmesi gereklidir. Tedavi edilmeyen hastalarda hastalık ilerleyerek soluk almayı ya da beslenmeyi imkansız kılar ve bu durum sonunda da ölüm kaçınılmazdır.

ÖNERİLEN GİRİŞİMİN KAPSAMI VE ONAY

İşlemin genel anestezi (narkoz) ile uygulanması durumunda, "**Anestezi İçin Aydınlatılmış Hasta Onam Formu**"nda, anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezistiniz (narkozu verecek olan doktor) ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

Narkoz sırasında ek olarak kanamayı önleyici bir ilacın yapılması durumunda ender olarak beklenmeyen yan etkiler ortaya çıkabilir. Bunlar:



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARSİYEL
LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM
FORMU**

- Alerjik reaksiyonlar; şişlik, kaşıntı, hatta şoka varabilen ağır dolaşım bozuklukları,
- Merkezi sinir sistemine ait yan etkiler; huzursuzluk, kasılmalar, solunum bozuklukları,
- Kan basıncı yükselmesi veya düşmesi, kalp ritm bozuklukları ve kalp atışının yavaşlaması.

Ayrıca, genellikle gerekmemesine rağmen, olağanüstü bir durumda lüzumu halinde kullanılabilecek kan veya kan ürünlerinin nakli sırasında oluşabilecek hastalık bulaşma ihtimali de vardır. Bu işlem boyunca değişik boyutlarda ve şekillerde olabilecek kesi ile gerçekleştirilir. Bu yöntem ile mevcut tümör dokularının tamamının çıkarılması hedeflenir. Total ya da parsiyel larenjektomi ve/veya farenjektomi (Gırtlak ve/veya yutağın tamamının ya da bir kısmının çıkarılması) bu bölge kanserlerinin tedavisi için oldukça başarılı bir metottur. Tümörün yayılımına, hastanın durumuna göre karar verilen farklı cerrahi yöntemler seçilebilir. Uygulanabilecek yöntemler içerisinde sadece ses telinin birinin alınması gibi nispeten basit ameliyat olabileceği gibi gırtlak ve/veya yutağın bir kısmının, tamamının alınabileceği, ya da yutağın da alınabileceği şekilde yapılabilir. Bu cerrahilere çoğunlukla boyundaki lenf bezlerinin çıkarılması da eklenir. Ameliyat sonrasında yoğun bakıma ve solunum aletine bağlanma ihtiyacınız olabilir. Ameliyat sırasında olağanüstü bir gelişme olursa geçici bir süre için göğüs kafesinize bir tüp takılabilir. Ameliyat sonrasında çoğunlukla nefes borunuza bir delik açılır, bu deliğin kapanmaması için kanül yerleştirilir. Bu delik gırtlak ve/veya yutağın tamamının alındığı tüm ameliyatlarda ve bazı diğer ameliyatlarda sonuna ömür boyu kalıcıdır. Ameliyat sonrasında iyileşme dönemi boyunca burnunuzdan midenize gönderilen bir hortum vasıtasıyla besleneceksiniz, bazı durumlarda ise bu beslenme hortumu direkt midenize karın boşluğu yolu ile yerleştirilecektir. Yutağın bir kısmı ya da tamamının çıkarıldığı durumlarda bu bölgenin onarımı için göğüsten, omuzdan, koldan, bacadan doku aktarması gerekebilir. Bu durumda doku alınan bölgede alınan dokunun miktarına göre ayrı bir kesi ya da yara oluşacaktır.

- ✓ 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.
- ✓ 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 sağlığım 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 cihazların / uygulamaların bazılarında sağlığım üzerinde olumsuz etkilere neden olabilecek ışınlarla maruz kalabileceğimi biliyor, gerekli görülmesi halinde bu tıbbi cihazların kullanılmasını onaylıyorum.



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARŞİYEL
LARENJEKTOMİ (GIRTLAGIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM
FORMU**

✓ Önerilen girişimin ortalama maliyeti konusunda bilgi aldım.

Sağlığım ile ilgili olarak yapılabilecek uygulamalar sırasında herhangi bir şekilde çıkarılacak doku / organların, bunların görüntülerinin veya doku / hücre kültürlerinin, bilimsel amaçlı incelenmesine, saklanmasına, kullanılmasına, yok edilmesine 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:



**TOTAL LARENJEKTOMİ (GİRTLAĞIN TAMAMININ ÇIKARILMASI) PARSİYEL
LARENJEKTOMİ (GİRTLAĞIN BİR KISMININ ÇIKARILMASI)
FARENJEKTOMİ (YUTAĞIN ÇIKARILMASI) İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM
FORMU**

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.