

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.RB.61	01.01.2017	----	0	Sayfa 1 / 1

Hastanın	
Protokol No	
Adı Soyadı	
Cinsiyeti, Doğum T.	
Yatış Tarihi	
Adres ve Telefonu	

Sayın hasta/vekili/yasal temsilcisi;

Bilgilendirme	
Ön Tanı	
Planlanan Tedavi/işlem	

Uygulanacak İşlemler, Riskler ve Alternatif Yöntemler

Genel Bilgilendirme
<p>Anüs ve anüs çevresinde genellikle iltihap nedeni ile oluşmuş bir tüneldir. Bu tünel pis kokulu akıntılara neden olur. Akıntılar kanlı, iltihaplı veya dışkı içerikli olabilir. Bu tünelin cerrahi olarak çıkarılması veya tedavi edilmesi ameliyatına fistül ameliyatı denir.</p> <p>Niçin Yapılır?: Bu hastalığın tek tedavi metodu cerrahidir. Bu nedenle ameliyat yapılır.</p> <p>Nasıl Yapılır?: Bu ameliyat, genel anestezi ya da bölgesel anestezi altında yapılır. Fistülün durumuna göre ya tamamen cerrahi olarak çıkarılması ya da kademeli olarak ortadan kaldırılması metodu uygulanır. Amaç fistülün bağlantı sağladığı iki lümenli yapının birbiri ile olan ilişkisini kesmektir. Eğer fistül üst seviyeli ise sfinkterlere zarar vermemek için plastik veya metal bir tel (Seton Yöntemi) fistülden geçirilir. Aralıklı kontrollerle tel sıkılaştırılır ve 1-2ay içinde tel kendiliğinden düşerek fistülü onarmış olur.</p> <p>Operasyon ekibimizde bulunan uzman doktorlar veya uzman doktor gözetiminde uygun kıdemdeki asistanlar tarafından hastanemiz ameliyathanesinde yapılmaktadır. Operasyon süresi hastanın durumuna ve operasyonun gidişatına göre değişiklik gösterebilmektedir.</p> <p>Operasyon sırasında veya sonrasında hastanın durumuna göre ağrı kesici, antibiyotik, kanama durdurucu, kan sulandırıcı, enteral veya parenteral beslenme ürünü, mide koruyucu, bulantı giderici, antidiyabetik, antihipertansif gibi ilaçlar kullanılabilir.</p> <p>Operasyon sonrasında hastanın uyması gereken kurallar, kullanması gereken ilaçlar ve yaşam tarzı önerileri hasta taburcu olur iken anlatılacaktır.</p> <p>Hastanemizde her gün 24 saat boyunca genel cerrahi ekibi hizmet vermektedir.</p> <p>Hasta gerektiğinde 0312 291 25 25 nolu telefondan 4305-4306-3771 i arayarak veya hastanemiz acil servisine, genel cerrahi polikliniğine başvurarak tıbbi yardım alabilecektir.</p>
Tedavi / İşleme Ait Komplikasyonlar
<p>I-Anesteziye Ait</p> <p>Genel anesteziye (uyutma) bağlı olarak ilaç alerjisi, ritim bozuklukları, hipertansiyon, hipotansiyon gibi kalp ve damar fonksiyon bozuklukları, akciğer sorunları, solunum fonksiyonlarında bozulma, ameliyat sonrasında solunum cihazına bağlı kalma ihtiyacı, karaciğer yetmezliği (ilaçlara bağlı toksik hepatit, sarılık...), entübasyona bağlı ses teli hasarı, boğaz ağrısı gibi riskler yine ameliyattan sonra bulantı kusma, gözde batma tarzı ağrı görülebilir. Bölgesel anesteziye bağlı olarak işlemin yapıldığı bölgede ağrı, enfeksiyon, kanama, baş ağrısı olabilir.</p> <p>II-Tedavi veya İşleme Ait:</p> <p>Ameliyat Esnasında:</p> <p>Kanama, anal sfinkter yaralanması,</p> <p>Ameliyattan Sonra:</p> <p>Kanama, yarada veya çevre dokularda enfeksiyon, anüs etrafında sıvı toplanması, gaz ve büyük abdest yapmada sıkıntı, nadiren tromboembolik olaylar ve bunlara bağlı bilinç kaybından etkilenen organa ait belirtiler, nadiren gaz ve büyük abdest tutamama, hastalığın nüksü durumu gelişebilir.</p>
Tedavinin Reddedilmesi Durumunda Oluşabilecek Durumlar

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.RB.61	01.01.2017	----	0	Sayfa 2 / 1

Fistül genellikle kendiliğinden kapanmaz ve olduğu bölgede şikayetler ameliyat kabul edilmezse devam eder. Apse veya çevre organlarda enfeksiyon gelişebilir, başka fistüller gelişebilir. Zaman geçtikçe tedavisi daha güç hal alır. Akıntı nedeniyle ciltte iltihabi hadise gelişir (dermatit) ve bu durum ağrılıdır, tedaviye dirençlidir.

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum.

.....(El yazınız ile okuduğumu anladım kabul ediyorum , bir nüshasını elden aldım yazınız.)

Hasta İmza Tarih / Saat
Adı-Soyadı (el yazısı ile).....

Hasta onay veremeyecek durumda ise:

Hastanın veli / vasisi İmza Tarih/ Saat
Adı-Soyadı (el yazısı ile).....

Hastanın onay verememe nedeni (Hekim dolduracak):

.....
.....

Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını, girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamış ve bir nüshasını almıştır.

Doktor İmza Tarih/ Saat
Adı Soyadı :

Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise ;

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmalıdır.

Tercüme Yapanın İmza Tarih/ Saat
Adı Soyadı (el yazısı ile) :

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikâyetleriniz de veya değinmek istediğiniz her konuda Uzman Hekiminize başvurabilirsiniz. *Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba. Bu onay formunu imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.

*Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.

Onam formu iki nüsha olarak imza altına alınmalı ve bir nüshası hasta dosyasına konulmalı, diğeri ise hastaya veya kanuni temsilcisine verilmelidir. Sağlık tesisinde kalan nüshasında, bir nüshanın hasta veya yakınına verildiğine dair imza olmalıdır.