

Op. Dr. Mustafa Yazır	KEPÇE KULAK (OTOPLASTİ) AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Dok.Kodu:HD.RB.137
		Yayın Tarihi:09 06 2023
		Rev.No/Tarihi:00

Rıza Belgesinde size/yakınınıza işlemin ne olduğu, işlemde beklenen faydalar, işlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar, varsa işlemin alternatifleri, işlemin riskleri ve komplikasyonları, işlemin tahmini süresi anlatılmıştır. Yazılanlar hakkında anlamadığınız bir şey olursa lütfen hekiminize danışınız. İşlemi yaptırmayı kabul ettiğiniz takdirde sayfanın en altında bulunan boşluğu el yazınızla doldurun ve adınızı soyadınızı yazıp imzalayın.

BARKOD

ÇEVİRMEN İHTİYACI

Çevirmen gerekli miydi ? evet hayır
Gerekli ise, kalifiye bir çevirmen onam sırasında var mıydı ? evet hayır

TANI VE İŞLEM: Kulağın kıvrımlarının silik ve kafa tabanından uzaklığının çok olmasına 'kepçe kulak' adı verilir. Kulak kepçesinin kafa kemiklerine uzaklığı ve kendi içindeki açları farklılıklar gösterebilir. Girişim çocuklarda genel (narkoz), erişkinlerde genel (narkoz) veya lokal (yerel) anestezi altında yapılır. Narkoz girişimine ait özel riskler ile ilgili olarak, anestezi (narkoz) uzmanı doktor ile görüşebilirsiniz. Anesteziyi takiben ameliyat kulak arkasından yapılan bir kesi ile gerçekleştirilir. Kıkırdak şekillendirilerek, kafa tabanı ile kulak arasındaki aç ve mesafe ayarlanır. Yine kulak arkasındaki kesi kapatıldıktan sonra (alınması gerekmeyen dikişlerle) örtücü ve hafif baskılı bir pansuman uygulanır. Kulağı uygun bazı hastalarda kulak arkasından cilt kesisi yapmadan kulak kepçesini kafaya doğru çeken dikişler kullanarak bu ameliyatı gerçekleştirmekte mümkündür. Bu ameliyatın başarı düzeyi %80 kadardır. Hastaların %10-15'inde ilave düzeltici ameliyatlara ihtiyaç olabilmektedir. Ameliyat sonrasında her iki kulak arasında kulak kepçesi ile kafa arasındaki mesafelerde 3 mm ye kadar olan farklılıklar normal kabul edilmektedir.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR: Kepçe olan kulak görüntüsünün düzeltilmesi

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

Tıbbi açıdan hiçbir sorun yaratmayan bu durum, özellikle çocukluk döneminde psikolojik travmaya yol açabilmektedir. Altı yaş civarında kulak gelişimi büyük oranda tamamlandığı için, düzeltme işlemi özellikle 4-6 yaşlarda güvenle yapılabilir. Yedi yaşından önce bu ameliyatın yapılmasının bir diğer nedeni de, özellikle ilköğretim çağına çocuğun uğrayabileceği psikolojik travmalardan onu uzak tutabilmektir. Kepçe kulak ameliyatları 4-6 yaşından itibaren yapılmakla birlikte, çoğu zaman daha ileriki yaşlarda doktora başvurulursa ameliyatın yapılmasına bir engel yoktur.

ALTERNATİF TEDAVİLER: Kepçe kulak ameliyatı hastanın istek ve beklentileri doğrultusunda yapılan bir ameliyattır. Kepçe kulak rahatsızlığının ameliyat dışında alternatif bir tedavisi yoktur.

İŞLEMİN RİSK VE KOMPLİKASYONLARI:

BİR AMELİYATIN GENEL RİSKLERİ

- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

BU AMELİYATIN RİSKLERİ

- Sık görülebilen yan etkiler:
 - Narkozdan uyanma sırasında, hem huzursuzluk hem de uyku hali olması mümkündür.
 - İlk iki gün gerginlik ve baskı hissi doğaldır. Üçüncü günden itibaren bu baskı ve gerginlik hissi azalmaya başlar,
 - Ameliyatı izleyen 4.-5. günde pansuman ilk açıldığında kulaklar hafif ödemli, sararmaya yüz tutmuş, hafif mor renkte olabilirler.
 - İlk haftalarda zaman zaman zonklama tarzında ağrılar, dokuda bir miktar şişlik olağandır. Her geçen gün bunlar azalır. Uyuşukluk ve hassasiyet kaybolmaya başlar. Uyuşukluk hissi birkaç aya kadar düzeler.
- Nadir görülebilen yan etkiler:
 - Ameliyattan sonraki ilk günlerde artan ve zonklayıcı tarzda ağrı, yüksek ateş, ameliyat bölgesinden gelen bir sızıntı ve kanama doktorunuzla teması gerektiren durumlardır. Bu durumda kontrolünüz yapılır ve gerekirse pansumanınız değiştirilir, ilaçlarınız yeniden düzenlenir.

Op. Dr. Mustafa Yazır	KEPÇE KULAK (OTOPLASTİ) AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Dok.Kodu:HD.RB.137
		Yayın Tarihi:09 06 2023
		Rev.No/Tarihi:00

c- Çok nadir görülebilen yan etkiler:

- Enfeksiyon: Hem ameliyat sırasında, hem ameliyat sonrasında koruyucu antibiyotik kullanımı ve ameliyatın titizlikle gerçekleştirilmesi bu komplikasyonun görülme riskini oldukça sınırlar. Yine de ameliyat bölgesinde artan bir ağrı, kızarıklık, ateş yükselmesi gibi durumlarda hemen doktora haber verilmelidir.

- Yara ayrışması: Erken dönemde alınacak bir travma ya da dikişlerin zorlanması yaranın açılmasına yol açabilir. Yara ayrışması sınırlı alanda ise pansumanlarla kapatılabilir. Ancak geniş bir alanda ise yeniden dikiş atılarak onarılması gerekebilir.

- Ameliyattan istenilen neticenin alınamaması: Kulağın geriye doğru yatırılma miktarı, kıvrımın oluşması gibi konularda beklentiler, ameliyattan önce çok iyi bir şekilde anlatılmalı ve doktorun verdiği bilgiler dikkatlice dinlenmelidir. Kepçe kulak ameliyatı ana hatlarıyla geçerli ölçüler olmasına rağmen, yine de subjektif yönü olan bir ameliyattır. Kulağın kafa tabanına aşırı yatırılması da istenen neticeyi vermez. Bu durumun doğal olmayan bir sonuç yaratacağı bilinmelidir.

- Asimetrik kulaklarda ne kadar giderilmeye çalışılırsa çalışılsın, bazen iki kulak arasında duruş farkı olabilir. Bu durum, hafif derecenin üzerinde ise düzeltici bir ameliyat gerektirebilir.

- Kulak arkasındaki dikiş hattında sertlik ve kalınlaşması: Bu durum nadir olmakla birlikte, böyle bir durum gelişirse bölgeyi yumuşatan kremlerin kullanılması gerekebilir. Bazen kulak içinde kullanılan dikişler kulak arkasından belli olabilir ve deride küçük yaralara yol açabilirler. Böyle bir problem olursa lokal anestezi altında düğümlerin temizlenmesi gerekir.

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar: Girişimin uygulanacağı günden önceki gece saat 24.00'ten sonra çocuğunuza hiçbir şey yedirip içirmememiz gerekir. Ancak kullanmakta olduğu ilaçları ameliyat günü sabahı erken saatte, beraberinde yarım çay bardağı su ile içirebilirsiniz. Ameliyattan önceki üç hafta boyunca çocuğunuza herhangi bir aşı yaptırmayınız. Eğer aşının mutlaka yapılması gerekiyorsa ameliyatınız aşıdan üç hafta sonra yapılacaktır.

Aktif üst solunum yolu enfeksiyonu halinde bu ameliyat yapılamaz. Bu nedenle ameliyat öncesindeki birkaç hafta boyunca çocuğunuzun hasta çocuklarla temas etmemesine, üşütmemesine dikkat ediniz.

KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ: Tedavi sürecince kullanılacak antibiyotiklere bağlı olarak görülebilecek yan etkiler, genellikle hafif ve kısa sürelidir. En sık görülen yan etkiler bulantı, kusma, ishal ve deride kızarıklıktır. Ağrı kesiciler nadiren alerjik ve aşırı duyarlılık reaksiyonlarına ve cilt döküntülerine neden olabilir. Nadir olarak mide bulantısı görülebilir. Bu yan etkiler ilaç kesildiğinde ortadan kalkar.

SAĞLIĞINIZ İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ: Sigara, daha kısa ve daha düşük kaliteli bir yaşam süresine neden olur. Sigara içmek, tedavinin/ameliyatın başarısını kötü yönde etkiler. Sigara içen hastalarda anestezi riskleri daha fazladır, anestezi nedeniyle ölüm daha sık görülür. Sigara içiyorsanız, tedavi/ameliyat başarısının genel başarı ortalamasından daha düşük olacağını bilmelisiniz.

İşlemin Tahmini Süresi : 2,5 saat

OPERASYONDA KONSÜLTAN HEKİME İHTİYAÇ OLURSA;

LÜZUM HALİNDE DAVET EDİLMESİ KONUSUNDA TERCİH ETTİĞİM HEKİMLER:

1)

2)

3)

Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:

1. Yüksek **kanama eğilimi** (Örneğin küçük yaralanmalarda veya diş tedavisinde) var mı?

Hayır Evet

2. Özel bir nedeni olmadan vücudunuzda **çürükler** oluşur mu veya kan bağı olan akrabalarınızda bununla ilgili belirtiler var mı?

Hayır Evet

3. Siz/Çocuğunuz **kan sulandırıcı ilaç** (Örneğin aspirin) kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır Evet

4. Siz/Çocuğunuz **başka bir ilaç** kullanıyor musunuz/kullanıyor mu?

Hayır Evet

5.Kullanıyorsanız/Kullanıyorsa hangi ilacı?

6. **Alerji** (Örneğin astım, saman nezlesi) veya **aşırı duyarlılık** (Örneğin flaster, lateks, gıda maddeleri, ilaçlar) var mı? Hayır Evet

7. **Kalp** veya **akciğer** (Örneğin kalp hastası, kalp ritim bozukluğu, yüksek tansiyon, astım) hastalığınız var mı veya **kalp**

pili taşıyor musunuz? Hayır Evet

Op. Dr. Mustafa Yazır	KEPÇE KULAK (OTOPLASTİ) AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Dok.Kodu:HD.RB.137
		Yayın Tarihi:09 06 2023
		Rev.No/Tarihi:00

8. **Müzmin (kronik) bir hastalığınız** (Örneğin göz tansiyonu, sara) var mı?

Hayır Evet

9. **Guatr hastalığınız var mı?**

Hayır Evet

10. **Diş proteziniz var mı** (sıkı yapıştırılmamış protez, diş köprüsü veya yapma diş) veya **sallanan dişleriniz** var mı?

Hayır Evet

11. Son 6 hafta içinde **aşı** yapıldı mı?

Hayır Evet

12. **Akut** (yeni başlamış) veya **kronik** (müzmin) bir **enfeksiyon hastalığı** (Örneğin karaciğer iltihabı, AIDS, verem) var mı?

Hayır Evet

13. **Doğurganlık yaşındaki bayanlar için: Hamile** olma ihtimaliniz var mı?

Hayır Evet

Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:

HASTA ONAYI

Doktorum bana hastalığımı ve önerdikleri tedavi yöntemini anlattı. Uygulanacak yöntemin muhtemel sonuçlarını ve risklerini **anladım**. Doktorum ayrıca diğer tedavi seçeneklerini, muhtemel sonuçlarını ve risklerini de anlattı. Önerilen yöntemi/ameliyatı olmadığımında muhtemel sonuçlar ve riskler de **bana anlatıldı**.

Bana "Anesteziyle ilgili bilgilendirme belgesi" verildi.

Bana uygulanacak yöntem ve riskleriyle ilgili "Hasta bilgilendirme belgesi" verildi.

Bu sırada hastalığımla ilgili, uygulanacak olan işlem seçenekleri ile ilgili ve bunların riskleriyle ilgili doktoruma soru soracak durumda idim. Sorularım ve endişelerim beni tatmin edecek ölçüde tartışıldı ve cevaplandırıldı. Bu bilgilendirmeye, yapılacak işlemlerin doktorumdan başka doktorlarca da - ki bunlar eğitim gören doktorlar tarafından da olabilir - yürütülebileceğini anladım, biliyorum. Yapılacak cerrahi işlem sırasında doku ya da organ çıkarılırsa bir takım test ve incelemeler için bu parçalar saklanabileceğini ya da daha sonra hastane/sağlık kurumu tarafından usulüne uygun bir biçimde imha edilip/gömülebileceğini anladım. Doktorum yapılacak işlem sırasında yaşamı tehdit eden ani bir durum gelişirse bu durumun o anda karar verilecek gerekli bir biçimde tedavisi yoluna gidileceğini bana anlattı. Yapılacak işlem sırasında fotoğraf ya da video görüntüsü alınabileceğini anladım. Bunlar kimliğim açık edilmeyecek şekilde, profesyonel sağlıkçıların eğitimi amacıyla ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilir. Yapılacak işlem sonucunda, durumumun iyileşeceği konusunda bana garanti verilmediğini anladım. Tüm yukardaki ifadelerim sonucunda **İŞLEMİN YAPILMASINI**

ONAYLIYORUM.

"Sayın Hastamız ;

Lütfen kendi el yazınızla "hastalığım ve tedavi süreci ile ilgili bana anlatılanları ve okuduklarımı anladım, onay veriyorum." yazınız. Gerekliğinde aynı konuda tıbbi yardıma ihtiyacınız durumunda bilgi almak için hekiminize 0232 262 28 28 nolu telefondan ulaşabilirsiniz.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan bu formu imzalıyorum:

Hasta

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih / Saat :

Vasi/ Yakını ve yakınlık derecesi

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih / Saat :

Op. Dr. Mustafa Yazır	KEPÇE KULAK (OTOPLASTİ) AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Dok.Kodu:HD.RB.137
		Yayın Tarihi:09 06 2023
		Rev.No/Tarihi:00

Bu işlemin yapılmasını reddediyorum.

Yapılacak olan **KEPÇE KULAK AMELİYATI (OTOPLASTİ)** girişimini reddediyorum. Bu reddetmenin getireceği olası tıbbi sonuçlar hakkında bilgilendirildim.

ÇEVİRMENİN BEYANATI

Doktorların hastaya ve yakınlarına verdiği bilgilendirilmiş rıza belgesi de dahil her türlü yazılı ve sözlü bilgiyi/anlatımı hasta ve yakınlarına diline çevirerek naklettim (burada hasta ve yakınlarının kullandığı dil belirtilecek).

Çevirmenin

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih / Saat:

DOKTORUN BEYANATI: Hasta ve yakınlarına

-Hastanın durumunu

-Tedavinin gerekliliğini ve süresini

-Yapılacak işlemin risklerini ve olmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar

-Tedavi seçenekleri ve bunlara ait riskleri

-Eğer bu riskler gelişirse, muhtemelen meydana gelecek durumları

-Hastanın özel durumuna ilişkin özel riskleri anlattım.

Hasta ve yakınlarına yukardaki durumlarla alakalı soru sormalarına ve endişelerini dile getirmelerine imkan sağlayacak ortam mevcuttu. Elimden geldiğince bu soru ve endişeleri hasta ve yakınları tatmin olacak şekilde cevaplandırdım.

Hasta ve yakınlarının yukardaki açıklamaları anladığı kanaati bende oluşmuştur.

Doktorun Adı Soyadı:

Şahidin Adı Soyadı:

İmza:

İmza:

Tarih ve saat:

Tarih ve saat: