**Sayın hastamız;**

Lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/ tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır.

Bu açıklamaların amacı sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.

Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Bizler size yardım için buradayız.

Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.

Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir.

Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılmasını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişinin katılmasına izin verebilirsiniz.

Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz. Böyle bir talebiniz varsa, **Bilgilendirilmeyi Ret Etme Tutanağı** düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

İstediğiniz zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız “tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması” şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, **Tedaviyi Ret Etme Tutanağı** düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

***BİLGİLENDİRME BROŞÜRLERİ***

***1.*** *Meme ameliyatları sonrasında gelişebilecek kol şişmesi (lenfödem) bilgilendirme ve egzersiz broşürü*

Genel Cerrahi Anabilim Dalı

Meme ve Endokrin Cerrahisi Birimi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KOLTUK ALTI LENF BEZİ ÖRNEKLEMESİ (SENTİNEL LENF BEZİ BİYOPSİSİ)**  **AYDINLATILMIŞ ONAM BELGESİ** |  |

**Sayın** ………………………………… ……………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Tanı** | Yapılan muayene ve tetkikler sonucunda sağ/sol/her iki koltuk altınızda ameliyat gerektiren bir  saptanmıştır. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Önerilen Ameliyat** | Size koltuk altı lenf bezlerinizden örnek alınmasını (sentinel lenf bezi biyopsisi) öneriyoruz. Bu ameliyatta;   1. Ameliyattan önce Nükleer Tıp Birimi tarafından koltuk altınıza giden ilk lenf bezlerini işaretlemek için radyoaktif bir madde memenize enjekte edilecek ve/veya 2. Ameliyatta koltuk altınıza giden ilk lenf bezlerinizi görebilmek için mavi renkli bir sıvı memenize enjekte edilecektir.   Daha sonra eğer sadece radyoaktif madde verilmişse özel bir detektör ile, eğer sadece mavi boya verilmişse gözle bulunarak koltuk altınıza giden lenf bezlerinden örnek alınacaktır. Eğer her ikisi de uygulanmışsa hem detektör hem de gözle lenf bezleri aranacaktır. Bulunan lenf bezleri ameliyat devam ederken kanser varlığının tespiti açısından patolojiye gönderilecektir. Patolojinin verdiği rapora göre eğer kanser sıçramışsa koltuk altı lenf bezleriniz tamamen çıkartılacak, sıçramamışsa koltuk altı lenf bezlerinize dokunulmayacaktır.  Ameliyat tamamen uyutularak (genel anestezi) yapılacak ve çıkartılan bütün parçalar sonradan ayrıntılı olarak incelenmek üzere patolojiye gönderilecektir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diğer Ameliyat Seçenekleri ve Riskleri** | Bu hastalık için; koltuk altı lenf bezleri sıçrama olup olmadığına bakılmaksızın doğrudan temizlenebilir, ancak bu fazladan bir girişim olacak ve kol ödemi gelişme riskini artıracaktır. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ameliyatı Yapacak Ekip ve Süresi** | Ameliyat; XXXXXX’nde görev yapan öğretim üyeleri veya onların gözetiminde uygun kıdemdeki araştırma görevlileri tarafından hastane ameliyathanesinde yapılacaktır.  Süresinin; ameliyatın gidişatına ve hastanın durumuna göre değişeceğinden tam olarak bilinmesi mümkün değildir.  Ameliyattan sonra herhangi bir ek sorun ortaya çıkmaması durumunda genellikle 1 gün hastanede kalmanız gerekecektir. Ancak bu süre uzayabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ameliyatın Kabul Edilmemesi** | Ameliyatın reddedilmesi durumunda; hastalık ilerleyebilir ve geç kalınması durumunda tedavi zorlaşabilir veya imkânsız hale gelebilir. Bunun sonucunda özellikle kanser varlığında hayati risk oluşturabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kullanılacak İlaçlar** | Ameliyatta veya daha sonra duruma göre; ağrı kesici, antibiyotik, kanama durdurucu, kan sulandırıcı, ağızdan veya damardan beslenme ürünü, mide koruyucu, bulantı giderici, diyabet önleyici, tansiyon düşürücü gibi ilaçlar kullanılabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ameliyatın Başarı Şansı ve Tekrarlama Olasılığı** | Koltuk altı lenf bezi örneklemesi ile koltuk altınızdaki lenf bezlerine kanserin sıçrayıp sıçramadığı büyük oranda anlaşılacak ve ona göre koltuk altı lenf bezi temizliği yapılıp yapılmamasına karar verilecektir. Ancak çok küçük bir olasılıkla da olsa koltuk altı lenf bezleri hiç işaretlenmeyebilir veya işaretlenen lenf bezleri ameliyatta bulunamayabilir. Böyle durumlarda koltuk altı lenf bezleri tamamen temizlenerek, bir kanser sıçrama olasılığı ortadan kaldırılacaktır.  Yine çok küçük olasılıkla da olsa, ameliyat sırasında verilen patoloji raporunda sıçrama görülmediği bildirilmiş olmasına rağmen ameliyattan sonra yapılacak ayrıntılı inceleme sonucunda aslında sıçramanın var olduğu saptanabilir. Bu durumda ikinci bir ameliyatla koltuk altı lenf bezlerinizin tamamı temizlenecektir.  Ameliyattan sonra çıkacak patoloji sonucuna göre; hastalığın vücuttan tamamen uzaklaştırılabilmesi için gerektiğinde ilaç (kemoterapi), ışın (radyoterapi) ve hormon tedavileri uygulanabilir. |

|  |  |
| --- | --- |
| **İstenmeyen Yan Etkiler** | Ameliyata bağlı olarak; kanama, enfeksiyon, akciğer dokusunda kısmi kapanma (atelektazi), meme derisinde kısmi kayıp (nekroz), kötü yara iyileşmesine bağlı olarak yara izinin belirginleşmesi, sinir veya damar yaralanmaları nedeniyle kollarda veya göğüs duvarında keçelenme, hissizlik veya hareket kısıtlılığı, ameliyat yerinde kan veya sıvı birikmesi gibi istenmeyen durumlar görülebilir.  Nadir de olsa kan veya kan ürünleri verilmek zorunda kalınabilir.  Nadir de olsa pıhtılaşma veya emboli atma (tromboemboli) ve ölüm riski de vardır.  Yine nadir de olsa ileride kol ödemi (lenf ödem) gelişme riski vardır.  Bazı durumlarda kullanılan radyoaktif maddeye veya mavi boyaya ilişkin alerjik reaksiyonlar gelişebilir. Böyle durumlarda acil müdahaleden, ameliyatın ertelenmesine kadar değişik önlemler alınabilir.  Biyolojik doğası çağdaş yöntemlerle tam olarak açıklanamamış, dolayısıyla tespit edilmesi zor olan mikroorganizmalarla (SARS, MERS, Covid-19 vb) enfekte olma olasılığı vardır.  Gerektiğinde kanama, deri beslenme bozukluğu gibi bazı yan etkilerin ortadan kaldırılması için tekrar ameliyat kararı alınabilir. Bu sorunlara müdahale edebilecek sağlık personeli klinikte ve hastanede mevcuttur. Ekibe; XXXX numaralı telefondan ulaşmak mümkündür.  Anestezi almaktan dolayı oluşabilecek yan etkiler anestezi uzmanlarınca ayrıca anlatılacaktır. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hasta Hakları ve Sorumlulukları** | Hastanede kalındığı süre içinde, hastaların sahip olduğu haklar ve uymakla yükümlü olduğu sorumluluklar konusunda hastane hakları biriminden (Telefon: XXXX) bilgi alınabilir. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SORDUĞUM TÜM SORULARA YANIT ALDIM** | | | |
| **Tedavim için uygulanacak olan tıbbi ve cerrahi işlemlerin tamamını kendi rızamla, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın;**  (yukarıdaki boş alana hastanın kendi el yazısı ile **KABUL EDİYORUM** veya **KABUL ETMİYORUM** ibaresi yazdırılacaktır) | | | |
|  | **HASTA** | **VELİ/VASİ** | **HEKİM** |
| **AD/SOYAD** |  |  |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |  |  |
| **TELEFON NO** |  |  |  |
| **TARİH** |  |  |  |
| **İMZA** |  |  |  |
| **(VARSA) TERCÜMANIN ADI/SOYADI VE İMZASI** | | | |