AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

BRONKOSKOPİ

TÜBİTAK

_____

_____

Değerli Hastamız ve Sayın Veli

Bu form, hekiminizle görüşmeniz öncesi size yapılacak bronkoskopi ile ilgili genel ve önemli konularda bilgilendirilmenizi ve karar sürecine katılmanızı, müdahalenin sağlıklı olarak gerçekleşmesini sağlama amacı ile hazırlanmıştır.

Göğüs hastalıkları uzmanlarının sık kullandığı bir yöntem olan bronkoskopi doktorunuzun şikayetlerinizin nedenini tespit edilebilmesini ve solunum yollarında hastalığa bağlı değişiklikleri (örn. daralmalar, ülser, kanama odakları, fistül, tümörler veya beklenmedik yabancı cisimler) mümkün olduğunca erken tanımasını, ayrıca sizin/çocuğunuz için en uygun tedavi yöntemini belirlemesini sağlar. Muayeneden önce doktorunuz planlanan müdahalenin gerekliliği ve uygulanması konusunda sizinle görüşecektir. Karar verebilmeniz ve önerilen müdahaleyi kabul edebilmeniz için muayene yönteminin tipik risk ve sonuçları ile alternatif yöntemleri bilmeniz gerekir.

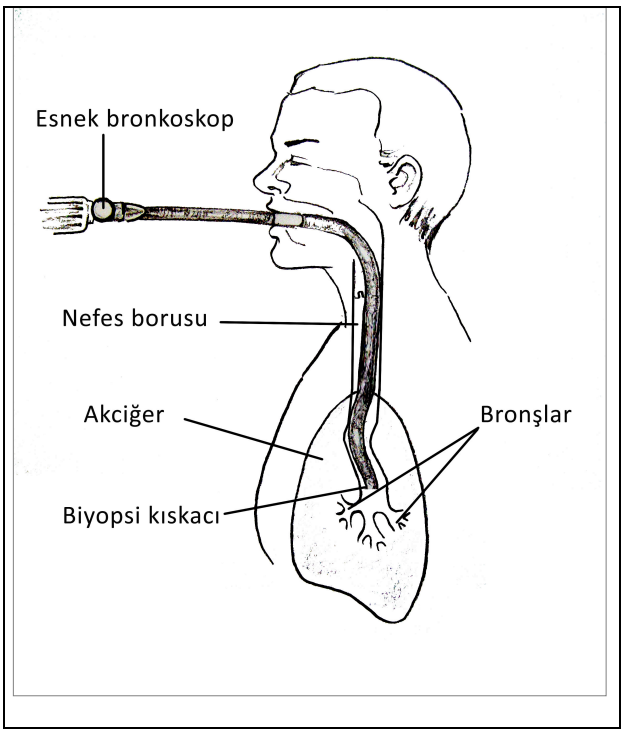
Bronkoskopi Nasıl Yapılır?

Bronkoskopi lokal anestezi veya nadir durumlarda genel anestezi altında yapılır. Narkozun ayrıntıları ve riskleri konusunda size ayrıca bilgi verilecektir.

Bronkoskopi için **bronkoskop** adı verilen ve görmeyi sağlayan bir alet ağız veya burundan nefes borusuna ve akciğerin dallarına (bronşlar) kadar ilerletilir. Esnek bronkoskop ile akciğer loplarındaki küçük bronşları da muayene etmek mümkündür. Akciğerin ulaşılması zor olan bölümlerine röntgen altında yapılan endoskopik muayene ile ulaşılabilir.

İşlem sırasında doktorunuz, bronş salgısı (mukus) veya küçük doku örnekleri alabilir. Tek alternatif yöntem, kontrast maddeyle uygulanan röntgen muayenesidir. Ancak bu yöntemde doktorunuz, bronşları doğrudan inceleyemez, mukoza zarında küçük bulguları tespit edemez ve incelenmek üzere küçük örnekler alamaz.

Bronkoskopi sık kullanılan ve az riskli bir girişimdir. Ancak gösterilen tüm itinaya



rağmen, istisnai vakalarda işlem sürecinde bazı komplikasyonlar görülebilir. Bunlar:

- Nadir olarak bronkoskopi veya doku örneği alınması sırasında gırtlak, nefes borusu veya

© Proje yürütücüsü Prof. Dr. Zafer Zeytin'in izni olmadan herhangi bir kısmı çoğaltılamaz veya kullanılamaz.

bronşlarda yaralanmalar olabilir. Bunun sonucu oluşabilecek hafif kanamalar, yutkunma şikayetleri, ağrı ve hafif derecede ses kısıklığı çoğu kez kendiliğinden geçer. Ameliyatla tedavi edilmesi gereken ve mediasten (akciğerlerin arkasında kalan bölüm) iltihabına yol açan delinme (perforasyon) ve gırtlak yaralanmaları (örn. nedbe oluşumu, seste kalıcı kötüleşmeler) son derece ender vakalarda görülür;

- Akciğer zarı boşluğuna hava kaçması (pnömotoraks) ve nefes darlığına yol açan akciğer yaralanmaları ender olarak görülür. Bu durumda havanın kateter yardımı ile drene edilerek dışarı çıkarılması gerekebilir. Vakaların çoğunda yırtılma kendiliğinden iyileşir;
- Doku örnekleri alınırken ender olarak görülen kanamalar çoğu kez kendiliğinden durur. Solunum yollarının tıkanmasına ve solunumun engellenmesine neden olan şiddetli kanamalar nadir görülür. Hastanın kontrol altında tutulması sayesinde bu durum erken tespit edilebilmekte ve gerekli tedavi tedbirleri uygulanabilmektedir;
- Verilen ilaçlar ve uygulanan lokal anestetik maddelere karşı ender olarak alerjik reaksiyonlar ortaya çıkabilir. Bu şikayetlerin çoğu kendiliğinden geçer. Son derece ender görülen durumlarda solunum fonksiyonunda bozulma, solunum durması, olarak veya yoğun bakımı gerektiren dolaşım bozuklukları veya şok ortaya çıkabilir. Kan dolaşımının yetersiz olması örn. böbrek yetmezliği, beyin hasarı gibi kalıcı organ hasarlarına yol açabilir.Özellikle sabit bronkoskop kullanıldığında damak, dudak veya dilde hafif ağrı veya doku altında biriken kan (hematom) yutkunma şikayetlerine yol açabilir;
- Nadir olarak görülen ses tellerindeki şişlik, kısa süreli ses kısılmasına yol açabilir. Küçük çocuklarda ses tellerinde şişlik nedeni ile görülebilen nefes darlığı şikayeti ilaçla tedavi edilebilmektedir. Özellikle nefes borusunun daha önceden daralmış olduğu durumlarda gırtlağın aşırı şişmesi sonucu nefes darlığı görülebilir. Bu durumda hava yolunu açmak için nefes borusuna kesi uygulamak gerekebilir;
- Solunum yollarında daha önceden enfeksiyonu olan hastalarda, mikropların burun ve ağızdan daha aşağı bölgeye yayılması sonucu akciğer iltihabına kadar varabilen enfeksiyonlar nadir olarak görülebilir. Kan zehirlenmesi (sepsis-septisemi) mikropların kana karışması (bakteriyemi) da ender olarak görülebilmektedir. Özellikle kalp kapakçıklarında önceden sorunu olan hastalarda kalbin iç zarının iltihabı (endokardit) son derece nadir olarak görülebilir. Bu şikayetler uygun tedavi tedbirlerini gerektirir;
- Kısa süreli nefes darlığına neden olan gırtlak krampı (laringospazm) genelde tedaviyi gerektirmez ve nadir olarak görülen şikayettir;
- Yapılan enjeksiyonların veya kullanılan dezenfektan maddelerin cilt, yumuşak doku ve sinir hasarına yol açması, sabit bronkoskop kullanıldığı durumlarda, özellikle sağlam olmayan dişlerin zarar görmesi çok ender olarak görülebilir. Genel anestezi altında uygulanan bronkoskopi sırasında hastanın usulüne uygun yatırılmasına rağmen baskıdan kaynaklanan sinir, eklem veya omurga hasarı son derece enderdir. Bu tür şikayetler belirli bir zaman sonra kendiliğinden iyileşir veya iyi bir şekilde tedavi edilebilir. Ancak, olumsuz şartlar altında yara izi, ağrı ve uyuşma hissi gibi uzun süreli şikayetlere yol açabilir;
- Bronkoskopi genel anestezi altında uygulanırken solunum desteği sırasında oluşan hava akımı nadiren bağ dokusu (konnektif) tahrişine neden olabilir. Göz merhemi veya damlasıyla iyileşme süreci hızlandırılabilir.
- Aydınlatma görüşmesinde sizin için geçerli olan diğer özel riskler ve olası komplikasyonlar

© Proje yürütücüsü Prof. Dr. Zafer Zeytin'in izni olmadan herhangi bir kısmı çoğaltılamaz veya kullanılamaz.

hakkında doktorunuz sizi bilgilendirecektir. Bunu siz de talep edebilirsiniz.

Aydınlatma Görüşmesine İlişkin Sorular ve Cevaplar?

Aydınlatma görüşmesinde önemli gördüğünüz veya tam olarak anlamadığınız tüm hususları dile getirmenizde fayda vardır. Sormak istediklerinizi ve verilen cevapları aşağıdaki satırlara not alabilir veya aldırabilirsiniz.

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

AŞAĞIDAKİ SORULARA CEVAP VERMEDİĞİNİZ TAKDİRDE CEVABINIZ OLUMSUZ KABUL EDİLECEKTİR.

1. Eğitimlerine katkı amacıyla asistanların, tıbbi teknik personelin ve öğrencilerin, tıbbi işlemi izlemelerini kabul ediyor musunuz?
   ☐ Evet ☐ Hayır
2. İşlem sırasında elde edilen verilerin ve materyallerin eğitimsel ve bilimsel amaçla kullanımına izin veriyor musunuz?
   ☐ Evet ☐ Hayır
3. İşlemin eğitim amacı ile fotoğrafının çekilmesine ve video kaydının yapılmasına izin veriyor musunuz?
   ☐ Evet ☐ Hayır

Anestezi: Tıbbi müdahale anestezi altında yapılacaktır. Anestezinin ameliyatımı yapacak hekimin kontrolünde olmadığını ve her bir anestetik maddenin ve/veya yönetim riskleri olabileceğini anladım. Gerekirse bana sorulmadan anestezi yönteminin değiştirilebileceğinin farkındayım. Bu konuya ilişkin aydınlatılmanız yetkili Anestezi doktoru tarafından yapılacaktır.

Aydınlatma Görüşmesine İlişkin Doktorun Notları

……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Sadece Muayenenin Reddi Halinde:

Hasta, detaylı aydınlatma görüşmesi yapıldıktan sonra tavsiye olunan muayeneyi reddetmiştir. Bu tutumundan kaynaklanabilecek olası riskler ve muhtemel beklenen sonuçlar (örn. hayati önem taşıyan tedavi tedbirlerinin alınmaması) hastaya bildirilmiştir. (Doktor Notları Bölümünde Belirtin)

Yer/ Tarih/ Saat……
Doktorun imzası…….
Hastanın / Kanuni Temsilcisinin* İmzası……..

Rıza Beyanı:

Aydınlatma görüşmesi çerçevesinde planlanan endoskopik muayene ve gerekli görülebilecek ek uygulamalar (örn. daha önce yutulmuş olan bir cismin nefes borusundan veya bronşlardan çıkarılması) hakkında Bayan/Bay Dr_____ tarafından ayrıntılı olarak bilgilendirildim/bilgilendirildik. Görüşmede muayenenin türü ve önemi, özel risk ve olası komplikasyonları, alınması gereken tedbirler ve bunların riskleri ile alternatif muayene yöntemleri ve maliyeti ve bu maliyetin karşılayacısı hakkında benim/bizim için önemli olan bütün soruları sordum/sorduk.

İş bu aydınlatma formunu (3 Sayfa) okudum ve anladım. **Sormak istediğim(iz) başka soru olmadığı gibi kendimi(zi) yeterince aydınlatılmış hissediyor ve uygun düşünme süresinden** sonra planlanan muayeneyi **kabul ediyorum/ediyoruz.** Tıbben gerekli olup, şimdiden kestirilmesi mümkün olmayan ek müdahaleleri de kabul ediyorum/ediyoruz

Yer/Tarih/Saat …….

Hastanın / Kanuni Temsilcisinin* İmzası……..

***Esas itibariyle anne ve babanın **birlikte** imzalamaları gerekir. Sadece birinin imzalaması halinde, imzalayan kişi diğerinin rızası doğrultusunda hareket ettiğini veya çocuğun velayetini tek başına icra ettiğini taahhüt eder.

© Proje yürütücüsü Prof. Dr. Zafer Zeytin'in izni olmadan herhangi bir kısmı çoğaltılamaz veya kullanılamaz.