

## KALP KAPAKLARININ DEĞİŞİM/ONARIM CERRAHİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

**Hastanın;**  
**Dosya No:**  
**Adı:**  
**Soyadı:**  
**Doğum tarihi:**

---

### ÖNERİLEN TEDAVİ

Doktorum.....ve ekibi bende..... durumu olması nedeniyle aort/mitral/tricuspid/pulmoner kapak (uygun olmayanı çiziniz) onarım veya replasmanı olmam gerektiğini açıkladı.

---

Bu, hasarlı kalp kapağının tamiri veya değiştirilmesi anlamına gelmektedir. Cerrah ameliyat sırasında yapılacak işlemin detayları ve seçimi hakkında karar verebilir.

Cerrah göğüsü açarak, kalbin ve akciğerin yerini devralacak bir makine (Kalp- akciğer makinesi) kullanır. Bu makinenin devreye girmesiyle kalp ve akciğer devre dışı kalır. Vücut önemli doku ve organları korumak için soğutulur.

Daha sonra kalp durdurulur ve hasarlı kapak değerlendirilir, mümkünse tamir edilir. Alternatif olarak yapay bir kapak ile hasarlı kapak değiştirilebilir. Kalp kapatılır, içindeki hava çıkarılır ve tekrar çalıştırılır. Dolaşım tatmin edici şekilde sağlanınca pompa ayrılır.

Akciğerlerin tekrar genişlemesi ve biriken olası sıvıların dışarı boşalması için bir veya daha fazla göğüs tüpü geçici olarak göğüs boşluğunda bırakılabilir. Ameliyat sonrası erken dönemde kalp ritminin kontrol edilebilmesi için bir/iki adet pil teli önlem olarak kalbe takılır. Göğüs kemiği tellenir ve cilt kapatılır.

---

### RİSKLER

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

Bunlar sık görülen risklerdir. Burada anlatılmayan daha az sıklıkla karşılaşılan risklerde olabilir. **Genel yada özel sorularınız varsa lütfen cerrahınıza sorunuz.**

Bu riskler herhangi bir anestetikle ilgili olabilir. Kullanılan ilaçlardan herhangi biriyle ilgili yan etkilerle karşılaşabilirsiniz. Sık karşılaşılanlar başdönmesi, bulantı, deri döküntüleri ve kabızlıktır.

Kalp kapağının değişmesi durumunda kapağın üzerinde kanın pıhtılaşmasını engelleyen ilaçları (Warfarin-Coumadin) ömür boyu almanız gerekecektir. Bu ilacın kendine özgü yan etkileri olup, fazla alınması durumunda kanamaya meyil; az alınması durumunda ise kapağın üzerinde pıhtı oluşumu gibi yan etkilere yol açabilmektedir. Bu nedenle ameliyat sonrası her ay yapılacak kan tahlili ile bu ilacın kullanımı ayarlanacaktır. Ayrıca bu ilacın kullanımı sırasında hamilelik ve doğum bazı sorunlar doğuracağından hamilelik düşünülüyorsa ameliyat kararını ailenizle konuşarak vermeniz uygun olacaktır.

Kalp kapak onarım/değişim ameliyatı aşağıdaki risk ve kısıtlamalara sahiptir;

- Ameliyat bölgesinde kanama olabilir ve durmaması durumunda tekrar ameliyata alınmanız gerekebilir.
- Kan nakli yapılması gerekebilir.
- Akciğerinizde enfeksiyona yatkınlık yaratan küçük alanlarda çökmeler olabilir. Bu durum akciğer enfeksiyonuna yatkın hale getirebilir, fizyoterapi ve antibiyotik ihtiyacı olabilir. Solunum cihazından ayrılmanız gecikebilir ve yoğun bakımda kalış süreniz uzayabilir.
- Ameliyat sırasında beyin fonksiyonlarınızda kalıcı veya geçici bozulmalara neden olabilecek değişiklikler gelişebilir. Ameliyat sonrasında bitkisel hayat gelişebilir.
- Ameliyatın verdiği stress ve kullanılan ilaçların yan etkisi olarak mide kanaması geçirebilirsiniz.
- Nadiren böbrek yetmezliği gelişebilir ve geçici yada kalıcı diyaliz ihtiyacı olabilir.
- Akciğer veya nadiren kalp etrafında sıvı birikmesi durumunda iğne ile boşaltma işlemi yada tüp drenajı gerekebilir.
- Çarpıntı, özellikle atrial fibrilasyon denilen hızlı ritm görülebilir. Bu durum gerekirse elektrik uyarısı veya ilaç ile kontrol edilebilir.
- Bacağınızda şişlik ve ağrı ile giden bir pıhtı oluşumu (derin ven trombozu) meydana gelebilir. Bu pıhtıdan bir parça koparsa akciğerlerinize gidebilir (pulmoner emboli) ve nefes darlığına yol açabilir, bu nadiren ölümcül olabilir.
- Ameliyattan sonraki bir kaç gün geçici bilinç bulanıklığı olabilir.
- Yaralarınız enfekte olabilir, kızarıklık, ağrı ve şişlik oluşabilir ve antibiyotiklere ihtiyaç olabilir. Enfeksiyon nedeni ile yaranız açılabilir ve tekrar cerrahi müdahale gerekebilir.
- Göğüs kemiği enfeksiyon yada uygunsuz hareketler nedeni ile kaynamayabilir ve tekrar bir araya getirmek için cerrahi müdahale gerekebilir.
- Kalp kapağının değişmesi durumunda yeni kapağın üzerinde kanın pıhtılaşmasını engelleyen ilaçları ömür boyu almanız gerekecektir.
- Nadiren takılan yeni kapağın zaman içerisinde ikinci bir ameliyatla değiştirilmesi gerekebilir.
- Küçük bir olasılıkla hayatınızı kaybedebilirsiniz.

Eğer sigara içiyorsanız, şişmansanız, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı değerleri varsa veya bilinen kalp rahatsızlığı varsa bu riskler daha yüksek oranla oluşabilir.

### **BİREYSEL RİSKLER**

Bu ameliyatı olmaya karar verdikten sonra, kişisel özelliklerinizle ilgili aşağıdaki risk ve komplikasyonlar oluşabilir.

.....

.....

.....

.....

.....

### **HASTANIN BEYANI**

- Cerrahim bana prosedür ve alternatif tedavi seçenekleri hakkında gerekli bilgileri verdi, özel konular hakkında sorduklarımı cevapladı.
- Bu ameliyata karar verdikten sonra cerrahim bana kişisel özelliklerim sebebiyle oluşabilecek risk ve komplikasyonlar hakkında bilgi verdi.

- Ameliyat sırasında gündeme gelebilecek cerrahım tarafından yapılması gerekli görülen ek prosedürlerin yapılmasını kabul ediyorum.
- Gerekli takdirde kan transfüzyonuna onay veriyorum.
- Prosedür sırasında çıkartılabilecek her tür dokunun hastane yetkililerince yok edilmesini kabul ediyorum. Bazı doku veya örneklerin hastane kaydımın bir parçası olarak tutulabileceğini anlıyorum.
- Öngörülen cerrahi girişimin görüştüğüm doktor.....'ın ekibi tarafından yapılmasını kabul ediyorum.
- Öngörülen cerrahi girişim sırasında tıbbi eğitim amaçlı fotoğraf ve video çekimi yapılabileceğini ve bu dökümanın sadece tıbbi personel tarafından eğitim amaçlı kullanılabileceğini ancak bu dökümanlarda kimliğimin belli olmayacağını anladım.
- Bu formun bir kopyasını saklamak üzere aldım.
- Eğer ameliyat sırasında iğne yada keskin bir cisim ekipten birine batarsa HIV ve diğer kanla geçen hastalıkların test edilebilmesi için benden araştırma amaçlı tekrar kan alınmasını kabul ediyorum. Eğer buna ihtiyaç duyulursa ameliyattan sonra bu konuyla ilgili en kısa zamanda bilgilendirilebileceğimi ve gerekli önerilerin verileceğini anlıyorum.
- Toplam 3(üç) sayfadan oluşan bu onam formunun tamamını okudum ve anladım.

**HASTANIN ADI**

**TARİH**

**HASTANIN İMZASI**

---

**VEKALET VEREN KİŞİNİN BEYANI**

(HASTA ONAM VERMEYE UYGUN DEĞİL İSE)

- Yapılacak olan ameliyatın kendisi, sonuçları ve riskleri hakkındaki gerekli açıklamaları okudum ve anladım.
- Hastam onam vermeye uygun durumda olmadığından ameliyatın yapılmasını vekaleten kabul ediyorum.

**VEKALET VEREN KİŞİNİN ADI**

**TARİH**

**IMZASI**

---

**DOKTORUN BEYANI**

- Yapılacak olan ameliyatın kendisi ve sonuçları hakkında gerekli açıklamaları yaptığımı ve hastayla ilgili oluşabilecek riskleri anlattığımı beyan ederim.
- Hastaya soru sorması için fırsat verdim ve bu soruları yanıtladım.

**DOKTORUN ADI**

**TARİH**

**DOKTORUN İMZASI**

---

**ŞAHİDİN BEYANI (Tercihen hasta yakını)-**Bu formun açıklanmasına ve doktor ile hasta arasında geçen konuşmalara şahit olduğumu onaylıyorum.

**ŞAHİDİN ADI-**

**TARİH**

**ŞAHİDİN İMZASI**