

	AMELİYAT İLE DOĞUM (SEZARYEN) BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAYI BELGESİ			
KODU: OF.001	YAYIN TARİHİ: 01.12.2025	REVİZYON NO: 00	REVİZYON TARİHİ: 00	SAYFA: 1/3

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde durumunuz ve önerilen cerrahi, tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen cerrahi girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz **hekiminize danışınız**.

Tanı ve işlem: Doğum normal yollardan mümkün değilse ya da anne ve/veya bebek için risk taşıyorsa ameliyat ile doğum yapılır. Sezaryen, bebeğin karın ön duvarına ve rahime cerrahi kesi yapılarak doğurtulması ameliyatıdır. Bu ameliyat, karnın alt kısmını ve rahimin alt kısmını kesmek suretiyle gerçekleştirilir. Mesane rahimin ön duvarından ayrıldıktan ve rahim boşluğu açıldıktan sonra bebek rahim boşluğundan çıkarılır. Bu sırada bazen meydana gelen zorluklar bir doğum forsepsi kullanmayı gerektirebilir. Bundan sonra bebeğin sonu (plasenta) ayrılır ve alınır. Daha sonra rahimden başlayarak cilde kadar tüm katlar ayrı ayrı dikilerek ameliyat sonlandırılır.

Cerrahi işlem riskleri: Tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi ya da tıbbi işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi ya da medikal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerin de bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı.

Bana anlatılan bu risklerden bazıları oldukça enderdir. Ameliyat ile doğum (sezaryen) özellikle daha önceden ameliyat geçirmiş kişilerde (myom çıkarılması, sezaryen ameliyatı, rahim anomalilerinin düzeltilmesi için yapılan ameliyatlar gibi) ya da mevcut bir hastalığı olanlarda (kalp hastalığı, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalarda, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar), gebelikte ortaya çıkan yüksek kan basıncı olan hastalarda (preeklampsi-eklampsi), bebeğin sonunun anormal yerleştiği ya da rahim duvarına derin olarak yapıştığı olgularda (plasenta previa, plasenta akreata ve inkreata gibi) veya bebeğin sonunun erken ayrılması (ablasyo plasenta) durumunda ve sigara içen hastalarda daha fazla risk taşımaktadır.

Yukarıda belirtilen riskler dışında ameliyatla doğuma (sezaryen) özel olan riskler şu şekilde sıralanabilir:

- Ameliyat kesi yerinde, karın içinde, idrar yollarında bulantı-kusma, ağrı ve ateşle seyreden iltihap (enfeksiyon) gelişebilir.
- İdrar torbası (mesane) zedelenmesi
- Üreter zedelenmesi
- Rahmin, yumurtalıkların ya da tüplerin hasar görmesi
- Bağırsak hasarı ve buna bağlı kolostomi gerekliliği
- Aşırı kanama ve bunu durdurmak için rahmin alınması veya damarların bağlanması

Ameliyattan sonra uzun vadede karındaki kesi yerinde sertleşme (skar-keloid), sonraki gebeliklerde plasentanın anormal yerleşimi (plasenta previa) veya rahme derin yerleşimi (plasenta akreata), kesi yerinde fitik oluşumu gibi komplikasyonlar görülebilir.

Bebek için riskler: Ameliyat ile doğum normal koşullarda bebek için büyük bir risk taşımasa da ameliyatta karşılaşılan güçlükler, anne ve bebeğe bağlı olabilecek önceden tahmin edilemeyen özel durumlar ve anesteziye bağlı olarak ender de olsa:

- Solunum güçlüğü
- Amniyon sıvısının soluk borusuna kaçması
- Bebek cildinde kesi
- Kemik yapı zedelenmesi veya kırıklar
- Sinir zedelenmeleri ve buna bağlı kol/bacak işlev kaybı oluşabilir.

İşleme alternatifler: Sezaryen yalnızca normal doğumun mümkün olmaması veya anne-bebek için riskli olması halinde uygulanır. Alternatif olarak vaginal doğum (epizyotomi ile/epizyotomisiz), vakum-forseps doğumu ve serviksin kesilmesi ile doğum seçenekleri değerlendirilmiştir.

Tedavi kabul edilmezse karşılaşılabilecek sonuçlar: Sezaryen uygulanmaması durumunda bebeğin anne karnında ölmesi, oksijensiz kalması, buna bağlı zihinsel ve bedensel engeller, rahimde yırtık, idrar kaçırma ve rahim sarkması gibi riskler bulunmaktadır.

Aşağıdaki özel durumlar tarafıma açıklanmıştır:

.....
.....
.....

Anestezi: Anestezinin ek riskleri olduğunu biliyorum. Ağrıdan korunmak için anestezi uygulanmasını kabul ediyorum. Anestezi yönteminin gerektiğinde değiştirilebileceğini, solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, sinir zedelenmeleri, beyin hasarı ve hatta ölüm gibi komplikasyonlar olabileceğini biliyorum. Genel anestezide ses telleri, soluk borusu, diş ve gözlerde zedelenme; bölgesel anestezide ise baş ağrısı ve uzun süreli bel ağrısı oluşabileceği anlatılmıştır.

Anestezinin

(Ünvan ve isim) tarafından veya gözetiminde verilmesini kabul ediyorum.

Kan ürünleri: Gerektiğinde kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum.

Hasta veya sorumlu kişi

Adı Soyadı:

İmza:

Tanık

Adı Soyadı:

Hastaya Yakınlığı:

İmza:

Eğitime katkı onayı: İşlemin eğitim amaçlı izlenmesine, fotoğraf/video kaydı yapılmasına ve ismim açıklanmadan bilimsel amaçla kullanılmasına onay veriyorum.

Öngörülemeyen durumlarda tedaviye onay: Hekimin ameliyat sırasında ortaya çıkan durumlara göre ek işlem yapmasını kabul ediyorum.

Sonuç: Tıbbi uygulamaların kesin sonuç garantisi olmadığını, ameliyat ile doğuma kendi irademle onay verdiğimi, sonucu hekim/hastane aleyhine kullanmayacağımı kabul ederim.

Hasta / Sorumlu Kişi

Adı Soyadı:

İmza:

Tanık

Adı Soyadı:

Yakınlığı:

İmza:

Hekim Onayı: Yukarıdaki işlem, riskler ve tedavi seçenekleri hastaya tarafımdan açıklanmıştır.

Tarih: Saat:

Hekim Adı Soyadı:

İmza: