

	T.C. D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ GENEL ANESTEZİ UYGULAMASI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman No	HD.RB.30
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 1/4

SAYIN HASTAMIZ

Uygulanacak olan Diş Cerrahisi işlemi sırasında yapılanları hissetmemeniz ve hatırlamamanız amacıyla size, genel anestezi uygulayacağız. Bu uygulamalar bilimsel ve etik olarak **bütün dünyada** kabul edilmiş uygulamalardır. **Bu form sizi bilgilendirmek, aydınlatmak ve yapılacak tıbbi işlemle ilgili rızanızı almak amacıyla hazırlanmıştır.**

Sizi sedasyon ve anesteziye ilişkin aşağıdaki konularda bilgilendirmek istiyoruz. Bu bilgiler sizi anestezi uzmanı ile görüşmeye hazırlayacaktır. Anestezi uzmanınız, size planlanan ameliyat için en uygun sedasyon/anestezi yöntemini anlatacak, riskleri ve yan etkileri, amacı ve yararları hakkında ayrıntılı bilgi verecektir.

Genel Anestezi	Teknik	Derin bir uyku durumuna benzeyen genel anestezi, bilinci ve ağrı duyusunu ortadan kaldırır. Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte uygulanarak (solunum desteği için nefes borusuna bir tüp yerleştirilme olasılığı ile birlikte) sağlanır.
	Olması Beklenen	Tam bilinç kaybı ve ağrı duymama hali beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, boğaz ağrısı, ses kısıklığı, ağız ve diş hasarı, anestezi altında iken farkında olma, damar yollarında hasar, bulantı/kusma, aspirasyon, akciğer enfeksiyonudur.
Periferal Sinir Blokları - Sedasyon ile - Sedasyon yok	Teknik	Ameliyat bölgesinde his kaybını sağlayacak sinirlerin yakınına ilaç verilmesidir.
	Olması Beklenen	Belli bir bölgede geçici his kaybı ve/veya hareket kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, enfeksiyon, nöbet, güçsüzlük, kalıcı hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
İntravenöz Rejyonel Anestezi - Sedasyon ile - Sedasyon yok	Teknik	Turnike kullanılarak kol ve bacak damarından ilaç verilmesi ile izole bölgede ağrısızlık hali sağlanmasıdır.
	Olması Beklenen	Girişim/ ameliyat yapılacak olan kol veya bacakta geçici his kaybı ve/veya hareket kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, enfeksiyon, nöbet, kalıcı hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
Sedasyon / Analjezi	Teknik	Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte yapılarak yarı uyku hali oluşturulmasıdır. Sedasyon işleme ve hastaya göre derinleştğinde derin sedasyon, daha da derinleştğinde genel anestezi oluşur.
	Olması Beklenen	Heyecan ve ağrı azalır, kısmi veya tam hafıza kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, bilinçsizlik hali, solunumun baskılanması, damar hasarı, bulantı/kusmadır.
Lokal Anestezi	Teknik	Küçük alanlarda yapılan cerrahi girişimlerde sadece girişim yapılacak bölgenin uyuşturulmasıdır.
	Olması Beklenen	Girişim tipine göre iğne, damla, krem veya sprey ile ilaç uygulaması yapılır. Hastanın bilinci yerindedir.

Ek olarak, tüm anestezi yöntemleri için geçerli olmak üzere; nadir de olsa enfeksiyon, kanama, ilaç ve kan reaksiyonları, pıhtı oluşması, his kaybı, bir uzvun işlev kaybı, felç, beyin hasarı, kalp krizi veya ölüm ile sonuçlanabilecek beklenmeyen ve çok ciddi, anestezi ile doğrudan veya dolaylı ilişkilendirilebilecek komplikasyonların gelişebilme ihtimali mevcuttur.

Anesteziden Önce Nelere Dikkat Edilmelidir?

Anesteziden önce mutlaka aç olmak gerekir. Yaşınız ve uygulanacak anestezi yöntemine göre belirlenecek açlık sürenizi anestezi hekiminiz size söyleyecektir. Bazı özel durumlarda ameliyattan 2 saat öncesine kadar berrak sıvılar içmenize izin verilebilir. Bu sürele uymanız önemlidir, aksi durumda ameliyatınızın iptali söz konusu olabilir.

Ameliyat öncesinde, hekiminizin gerekli gördüğü tetkikler için kan vermeniz gerekebilir.

Devamlı kullanmakta olduğunuz ilaçları anestezi uzmanına bildirmeniz önemlidir. Gerekli olanları her zamanki saatlerinde az miktarda su ile alabilirsiniz. Bazılarının ise kesilmesi gerekebilir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
GENEL ANESTEZİ UYGULAMASI HASTA
BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.30
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 2/4

Takma dişler, gözlük, kontakt lens ve mücevherlerinizi (kolye, küpe, yüzük, piercing vb) ameliyathaneye gelmeden önce çıkartmalısınız, işitme cihazı kullanıyorsanız cihazınızı çıkartmayabilirsiniz.

Lütfen makyaj yapmayınız ve tırnaklarınıza oje sürmeyiniz.

Anestezi Sonra Nelere Dikkat Edilmelidir?

Anestezi sonrasından sonra bir süre yorgun ve uykulu olmanız normaldir. Bu durum, uygulanan anestezi tipine ve verilmekte olan ağrı kesici ilaçlara bağlı olarak uzayabilir, endişeye gerek yoktur.

Ameliyattan ne kadar süre sonra gıda/sıvı alabileceğinizi hekiminiz size söyleyecektir.

Ameliyat olduğunuz gün eve gitmeniz kararlaştırıldı ise mutlaka bir erişkin yakınınızın eşliğinde gitmeli ve ilk gece yalnız kalmamalısınız. Bu geceyi dinlenerek geçirmenizi öneririz.

Tedavi sonrası verilen ilaçlar hakkında Diş Hekiminizden bilgi alınız. Yapılan tedavi ile ilgili sorun yaşandığında kendi Diş hekiminize müracaat ediniz. Mesai saatleri dışında da 24 saat açık Nöbet Hizmetleri birimine başvurunuz.

Sizi, operasyon için ameliyat öncesi ameliyata hazırlık amacıyla hazırlık bölümüne getirdiklerinde, ameliyat salonuna alınmadan önce, anestezi uzmanı uygun görecektir. Bu ilaç, ağız kuruluğu, geçici unutkanlık ve uyku hali yapabilir.

Daha sonra ameliyat salonuna alınacaksınız ve bu sırada;

1. Kalbinizin durumunu değerlendirmek için EKG elektrotları vücudunuza yapıştırılacak,
2. Serum takılması için damarınıza özel bir iğne ile girilecek,
3. Parmağınıza, kanın oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacak,
4. Kolunuza tansiyon aleti bağlanacaktır.

Bunların dışında anestezi uzmanının gerekli göreceği özel uygulamalar olarsa bu uygulamalar hakkında size ayrıca bilgi verilecektir.

Damarınıza takılan iğneden verilecek ilaçlarla veya maskeden solutulacak oksijen ve anestezi ilaç karışımı ile uyumanız sağlanacak, gerekirse ilaçlarla solunumunuz durdurularak aletler yardımıyla kontrol edilecektir. **Bu işlemleri hatırlamayacaksınız.** Solunum kontrolü için gerekli görülürse soluk borunuza takılacak olan tüp yoluyla oksijen ve anestezi ilaç verilmesine devam edilecektir.

Bu işlemlerden sonra ameliyata başlanmasına izin verilecektir. Ameliyatınız süresince yaşamsal fonksiyonlarınız sürekli olarak izlenecektir. Gerektiğinde ilaç uygulama ve düzenlemeleri yapılacaktır. Yapılan tüm işlemler, **“Anestezi İzleme Formuna”** kaydedilecektir.

Operasyon bittikten sonra, size verdiğimiz oksijen dışındaki ilaçları uygulamayı keseceğiz. Bazılarının etkilerini ortadan kaldıran ilaçlar vereceğiz. Eğer takılmış ise boğazınızdaki tüpü çıkaracağız. Durumunuzu takip için yataklı servise alacağız. İyice uyandığınıza karar verildikten sonra taburcu olabileceksiniz.

Genel anestezi sırasında ortaya çıkabilecek sorunlar, nedenleri ve bazılarının önlemleri şunlardır:

1 - Solunumla ilgili olanlar:

I - Mide içeriğinin solunum yoluna kaçması: En önemli ve sık karşılaşılan sorunlardan biridir. Bunu önlemek için eğer başka bir problem yoksa (on iki parmak bağırsağı, yemek borusu darlığı gibi) en az 8 saat öncesinden katı yiyecekleri ve 6 saat öncesinde sıvı içecekleri kesmeniz gerekir. Acil durumlarda bu süre daha kısa tutulabilir. Bebekler ve çocuklar için açlık süreleri 2–6 saat arasında değişmektedir. Bu konuda doktorunuza danışınız.

II-Anestezi sırasında hava yolu açıklığının sağlanamaması: Dilin büyük, çenenin küçük, soluk borusunun önde olması ve size özel bazı yapısal nedenlerle tüpün soluk borusuna yerleştirilme işlemi gerçekleştirilemeyebilir.

III-Tüpün yerleştirilmesi esnasında solunum yolundaki bazı organlarda (dudak, dil, diş, boğaz, soluk borusu, akciğer) yaralanmalar olabilir.

IV-İleri derecede solunum yetmezliği: Bazen operasyon sonrasında ağrıya bağlı solunum sıkıntısı olabilir. (Ağrı tedavisi uygulanarak yardımcı olunur).

V-Boğaz ağrısı: Ameliyattan sonra oldukça sık görülmekle birlikte ciddi bir probleme nadiren neden olur.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
GENEL ANESTEZİ UYGULAMASI HASTA
BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

Doküman No	HD.RB.30
Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	Sayfa 3/4

2 - Dolaşımla ilgili olanlar:

I-Toplardamara, serum vermek için girilecek özel iğnenin, çok ender olarak karşılaşılan anatomik farklılıklara bağlı olarak yanlışlıkla atardamara takılması: Buradan bir ilaç verilirse parmaklardan bazılarının ve kolunuzu kaybetme riskiyle karşılaşabilirsiniz. Bazı ameliyatlarda, tansiyonunuzu daha yakından takip edebilmek için atardamar içine özel iğne uygulanır. Bu durumda bile çok nadir de olsa yukarıda belirtilen hasarlar oluşabilir.

II-Kalp ile ilgili sorunlar: Örneğin ileri derecede koroner yetmezliği, kalp blokları, kapak hastalıkları, geçirilmiş kalp krizi gibi sorunlar da, anestezi ve operasyonun neden olacağı riskleri artırmaktadır. Ayrıca bazı hastalarda çok nadiren de olsa, ameliyat esnasında ve sonrasında kalp krizi oluşabilmektedir.

III-Büyük damarlara kateter uygulamaları: Bu uygulamalar yalnızca ameliyat sırasında kan kaybı olacağı düşünülen, ciddi derecede kalp rahatsızlığı olan ve ameliyat sonrası uzun süre damar yolu gerektiren hastalarda uygulanmaktadır. Yapılacağı yere göre (boyun, kasık, kol vs) kanama, akciğerlerde hava toplanması gibi istenmeyen etkiler oluşabilir.

3 - İlaçlara bağlı sorunlar:

I-Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezi uygulamasında kullanılan ilaçlar da bazı alerjik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir.

II-İlaçların başka istenmeyen etkileri

- Tansiyon düşüklüğü veya artması,
- Nabız düşmesi veya artması,
- Kalp ve solunumun durması.

III-Ateş yükselmesi (Malign Hipertermi): Bazı insanlarda çok nadiren “1/10.000” önlenemeyen ateş yükselmesi gelişebilir ve bu durum, en iyi olanakları olan yerlerde bile, yüksek oranda ölümcüldür.

IV.-Kullanılan ilacın önemli özellikleri:

- Şuur bulanıklığı,
- Baş dönmesi, halsizlik,
- Dikkat eksikliği ve
- Solunum depresyonuna neden olur.

Yukarıda sayılan nedenler anestezi riskini etkileyen faktörlerdir. Genel anesteziye bağlı ölüm oranını belirlemek güç olmakla birlikte **1/10.000 ila 1/250 000** olarak kabul edilmektedir. Bütün anestezi işlemleri sırasında veya sonrasında beklenen veya beklenmeyen yan etkiler veya kalıcı ve geçici problemlerin giderilebilmesi için azami önlemler alınmaktadır.

Yukarıda anlatılan anestezi işlemleri sırasında veya sonrasında beklenen veya beklenmeyen yan etkiler veya kalıcı ve geçici problemler ortaya çıkabilmektedir. Nadiren görülen bu problemlerin önlenbilmesi ve ortaya çıkarsa giderilebilmesi için azami önlemler alınmaktadır.

ANESTEZİ HASTA RIZA BELGESİ

Ben,;

...../...../20..... tarihinde D.Ü. Diş Hekimliği Fakültesi Hastanesine başvurum sonrasında gerekli görülenOperasyonu nedeni ile anestezi uygulayacak olan Uz. Dr.,..... ve kendisine yardımcı olacak anestezi teknisyeni, hemşire ve diğer yardımcıların hastalığım ile ilgili olarak genel anestezi ile diş operasyonu uygulamasını yapabilmelerine özgürce izin veriyorum.

Uygulanacak anestezi yöntemi ile ilgili olarak bu belgede yer almayan ancak benim öğrenmek istediğim konular da tarafıma açıklanmıştır. Doktorum tarafından daha sonra aklıma gelecek soruları da her zaman sorabileceğim ve bu konuda açıklama yapılacağı bilgisi tarafıma verilmiştir. Sunulan seçeneklerin risk ve tehlikelerini tamamen anlayarak, bu bilgiler ışığında genel anestezi uygulamasını tamamen özgür iradem ile kabul **EDİYORUM.**

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ GENEL ANESTEZİ UYGULAMASI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Doküman No	HD.RB.30
		Yürürlüğe Gir.Tar.	01.02.2023
		Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	--
		Sayfa No	Sayfa 4/4

Planlanan anestezi uygulaması sırasında sağlığım açısından bir tehlike oluşacağının tespit edilmesi veya yapılan girişim sırasında anestezi altında iken başka bir uygulamanın yararına olacağının doktorum tarafından belirlenmesi halinde, doktoruma uygun gördüğü anestezi yöntemi ve bununla ilişkili girişimsel işlemleri uygulaması için izin **VERİYORUM**.

Yapılacak ameliyat sırasında sağlığım için gerekli görülmesi halinde kan ve kan ürünlerinin nakline de bu belge ile izin **VERİYORUM/VERMİYORUM**.

Anestezi uygulamasının, yukarıda adı geçen hekim veya bir başka anestezi uzmanı hekim tarafından uygulanabileceğini kabul **EDİYORUM**.

Yapılan aydınlatıcı açıklama sonrasında hastanın/velisinin/vasisinin ilave bir sorusu olmamıştır.

Yukarıdaki işlemlerin yapılmasını kabul ediyorum. Bir nüshasını elden aldım.

İMZA (Hasta/Veli/Vasi)

.....(**Okudum, Anladım** ibaresini lütfen kendi el yazınızla yazınız)

NOT: Hasta Rıza Belgesini okuyamıyorsa işlemi yapan tarafından Rıza Metni okunup hastanın anlayacağı şekilde anlatılarak "**Okundu, Anlatıldı**" ibaresi el yazısı ile yazılacak, hasta imza atamıyorsa parmak bastırılarak şahitle birlikte bu belge imzalanacaktır.

* Yazılı metin dışında varsa hastanın sorusuna cevaben veya işleme özel ilave bilgilendirme yapmak gerekiyorsa gerekli bilgi notu bu kısma yazılmalı ve son olarak konu ile ilgili bir sorusu olup olmadığı hastaya/vasiye/veliye sorularak cevabı yazılmalı ve ilave bir sorusu yoksa "**Yapılan aydınlatıcı açıklama sonrasında ilave bir sorusu olmamıştır**" kutucuğu işaretlenerek imza altına alınmalıdır.

Hasta/Veli (18 Yaş altı için)/Vasi	Şahit (Hasta Metni Okuyamıyorsa)	Anestezi Doktoru
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
Tarih / Saat:	Tarih / Saat:	Tarih / Saat:
İmza:	İmza:	İmza: