

<b>HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU</b>	
<b>MEME KÜÇÜLTME (REDÜKSİYON MAMOPLASTİ) AMELİYATI</b>	
<b>PROF. DR. SERDAR ÖZTÜRK</b> <b>Meşrutiyet cad. 36/11</b> <b>Kızılay-ANKARA</b>	<b>HASTANIN</b> ADI-SOYADI: YAŞI- CİNSİYETİ: BİLGİLENDİRME TARİHİ: ADRES:

Bu form sizi meme küçültme ameliyatın riskleri, süreci ve sonuçları hakkında bilgilendirecektir, alternatif tedaviler hakkında aydınlatacaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz, her sayfayı imzalayınız, sorularınız veya anlamadığınız noktalar varsa doktorunuza sorunuz.

### **YAPILACAK İŞLEM**

Meme küçültme memelerin derisi, yağ dokusu ve bezini eksilterek (kesip çıkartarak) yapılan bir ameliyattır. Eğer sadece meme derisi eksilterek meme dikleştirilirse, buna meme dikleştirme (mastopeksi) ameliyatı denir. Ameliyat öncesi çok yönden memelerin fotoğrafları çekilecek, memeler üzerinde ameliyat planı yapılacaktır. Ameliyat esnasında bu çizimlere uygun olarak cilt, meme ve yağ dokusu cerrahi olarak çıkarılarak yeniden şekillendirme yapılacaktır.

### **ALTERNATİF TEDAVİ**

Memelerin küçültmede ameliyat dışında daha basit bir yöntem bulunmamaktadır. Liposakşın (yağ alma) ile hacimde bir kısım küçülme sağlanabilir fakat meme dokusu alınamaz ve meme dikleştirilemez.

### **İZLER**

Bu ameliyatta tekniğe bağlı olarak meme başı çevresini içine alan, ters "T", veya düz dik bir iz olacaktır. Buradaki iz (skar) yaşam boyu kalır. İzin genişliği en ideal tekniklerle bile hastadan hastaya değişir. Yaşam boyu kalan kalın ve farklı renkte bir yara iziniz olabilecektir. Memedeki bu kalıcı izler genellikle hastalar tarafından problem olarak görülmemektedir.

Yapılacak ameliyatta ek işlemler varsa izler daha farklı olacaktır. Örneğin meme dokusunun tamamen çıkarılması (kist veya kanser nedeniyle), liposakşın vb.

## **AMELİYAT ÖNCESİ**

Anestezi uzmanı ameliyat öncesi hastayı değerlendirmeye alacaktır. Muayene yaparak bazı sorular soracaktır. Herhangi bir sorun yaşanmaması için gerekli gördüğü test ve araştırmaları yapacaktır. Bildiğiniz veya şüphelendiğiniz bir hastalık (kalp hastalığı, yüksek tansiyon, diyabet gibi), bir belirti veya bir alerjiniz (ilaçlara, flaster gibi medikal malzemelere veya yiyeceklere gibi) varsa bunu doktorunuza bildiriniz. Daha önce yaşadığınız ameliyat, girişim ve tıbbi sorunları açıklayınız.

## **ANESTEZİ (NARKOZ)**

Size **Genel** ve/veya **Lokal** anestezi verilecektir. Anestezi, sizin ameliyat süresince uyku halinde ve ağrısız bir dönem geçirmenizi sağlar.

Günümüzde modern anestezi oldukça güvenli olmakla birlikte yine de bazı riskler taşımaktadır. Bununla birlikte bu riskler, bir trafik kazası olasılığından daha düşüktür.

### **Anestezi Sık Görülen Yan Etkileri:**

- Bulantı, kusma
- Baş ağrısı
- Enjeksiyon alanlarında ağrı, şişlik, morarma
- Boğazda ve dudaklarda kuruluk / yanma
- Bulanık ya da çift görme
- Kas ağrıları
- Halsizlik
- Kaşıntı, döküntü tarzında alerjik reaksiyonlar

### **Anestezi Nadir Görülen Yan**

#### **Etkileri:**

- Anestezi sırasında uyanık duruma gelme
- Dişlerde kırık / kayıp
- Dudaklarda yaralar
- Ses tellerinde hasar; geçici/kalıcı ses kaybı
- Alerjik reaksiyon ve/veya astım
- Bacaklarda kan pıhtılaşması
- Basiya maruz kalan yerlerde sinir hasarı

- Nöbet geçirme (epilepsi/sara)

### **Anestezi Ölümüne Neden Olabilen**

#### **Nadir Riskleri:**

- Alerji / Şok
- Çok yüksek ateş
- Felç (inme) inmesi ya da kalp krizi
- Mide içeriğinin akciğerlere kaçması
- Paralizi (bacaklarda motor kayıp)
- Bacaklarda kan pıhtılaşması
- Beyin hasarı

#### **Risklerin Arttığı Durumlar:**

- Nezle/Grip ya da astım gibi solunum yolu hastalıkları
- Sigara kullanımı
- İdeal kilonun üzerinde olma
- Şeker hastalığı
- Kalp hastalıkları
- Böbrek hastalıkları
- Yüksek tansiyon
- Diğer ciddi rahatsızlıklar

**GENEL RİSKLER**

1. Akciğerlerinizde küçük alanlarda kapanma görülebilir. Bu durum, akciğer enfeksiyonu riskini artırır. Antibiyotik kullanımı ve solunum fizyoterapisi gerekebilir.
2. Bacaklarda kan pıhtılaşması sonucu şişme ve ağrı olabilir. Bu pıhtılar nadiren bulunduğu yerden ayrılıp kan dolaşımıyla akciğerlerinize gidip ölüme varan sonuçlara neden olabilir.
3. İşlem sırasında kalp krizi/felç görülebilir
4. İşlem sırasında ölüm görülebilir.
5. Şişman hastalarda ve/veya sigara içenlerde yara yeri ve solunum yolları enfeksiyonları, kalp ve akciğer sorunları ve damar içi pıhtılaşma görülebilir.

**CERRAHİ YÖNTEME AİT RİSKLER**

1. Kanama: Ameliyat sırasında ve sonrasında ameliyat alanlarında kanama görülebilir. Kan kaybı miktarına göre kan vermek gerekebilir.
2. Enfeksiyon: Tüm meme bölgesinde kızarıklık, şişlik, kötü kokulu akıntı ve abseleşme gösterebilen ve antibiyotik kullanımı gerektirebilen enfeksiyon görülebilir. Bu nedenle hastane tedavisi gerekebilir.
3. Yağ nekrozu: Tüm meme bölgesinde beyaz- sarı akıntı oluşturabilen ve uzun süre devam edebilecek yağ nekrozu görülebilir.
4. Operasyon sonrasında meme dokusu altında hematoma (kan birikmesi) gelişebilir. Bu durumda cerrahi müdahale gerekebilir.
5. İki meme arasında boyut ve simetri farkı oluşabilir.
6. Operasyon sonrası erken dönemde hastada belirgin skar (yara izi) oluşumu gözlenecektir. Skarlar renk olarak zamanla daha az görünür hale gelecektir. Fakat yaşam boyu kalacaktır.
7. Anormal yara iyileşmesi sonucunda dikiş hatlarında belirgin kaşıntılı, kızarıklık ve kabarıklık nedbe dokusu oluşabilir.
8. "Nipple Areola"(meme ucu) ve meme derisinde duyulanma etkilenebilir. Duyunun tamamen yok olması veya duyuda azalma gözlenebilir. Duyu bozuklukları genellikle 3-12 ay arasında geri dönmektedir.
9. Yeni yapılmış memelerde simetri farkı veya istenmeyen kozmetik sonuç alındığında revizyon cerrahisi (düzeltme işlemleri) gerekebilir.
10. Yara dudaklarında sütür ayrılması, cilt nekrozu gözlenebilir. Bu durumlarda hasta pansuman ile takip edilir.
11. Yüksek risk taşıyan şişman, sigara içen ve yaşlı hastalarda tromboz (kanın pıhtılaşması sonucu vücuttaki bazı damarları tıkanması), tromboemboli (pıhtılaşan kanın vücuttaki akciğer ve benzeri organlara gitmesi) riskinde artış beklenebilir.

**HASTA RIZASI**

Doktorum PROF.DR. SERDAR ÖZTÜRK bana problemlerimi, yapılacak tedavi şeklini, ameliyatımı, bununla ilgili alternatif tedavileri, karşılaşılabileceğim risk ve komplikasyonları

**Hasta imzası:**

anlattı. Aklıma takılan her türlü soruyu sormam için bana fırsat tanıdı.

Ameliyatta ve tedavim sırasında bana serum ve gerekirse kan verilebileceğini anladım.

Ameliyatta benden ameliyatın gereği olarak; deri ve yumuşak dokuların fazlalığını eksiltme, başka bir alanda kullanılmak üzere (greft veya flep denilen) veya patolojik inceleme için doku ve organ alınabileceğini anladım.

Ameliyat sonrasında ameliyat izlerinin kalacağını, bunların yaşam boyu kaybolmayacağını anladım. Bu izlerin en az ve iyi şekilde kalması için önerilenleri (özel kremlerle masaj, silikon levhaların uygulanması) yapmayı kabul ediyorum.

Ameliyatta sonucu daha iyiye götürmek için gerekli ek girişimlerin (liposakşın= vakumla yağ alma, meme başını küçültme gibi) yapılabileceğini anladım.

Ameliyat sonrası memelerde simetri bozukluğu, şekli bozukluğu ve dalgalanmalar tarzında kontur bozukluğu olabileceğini anladım.

Ameliyat öncesi, ameliyat sırasında ve ameliyat sonrasında gerekli tıbbi resim ve videolarımın çekilmesine izin veriyorum. Bu resim ve videoların tıbbi ve bilimsel amaçlarla başka doktorlara gösterilebileceğini biliyorum.

Genel anestezi ile ilgili risklerin de olduğunu, bunların anestezi uzmanı sorumluluğunda olduğunu ve bunlar için ayrıca açıklama yapılacağını ve form imzalatılacağını biliyorum.

Sonuç olarak bu ameliyatın sonucu hakkında bana garanti verilmediğini, beklenen sonucun çeşitli nedenlerle elde edilememesi olasılığının olduğunu, hatta şu anki durumdan daha kötü sonuçlar elde edilebileceğini anladım.

Bunların sonunda bana doktorum PROF.DR. SERDAR ÖZTÜRK'ÜN detaylarıyla anlatılan *meme küçültme (redüksiyon mamoplasti)* ameliyatını uygulamasını kendi rızamla ve hiçbir etki altında kalmadan kabul ediyorum.

...../...../ 2014

**Hasta:**

**Adı-Soyadı:**

**İmzası:**

**Tanık:** Hasta uyanık ve bilinçli olarak formu huzurunda imzalamıştır.

**Adı-Soyadı:**

**İmzası:**

**Hasta imzası:**