

1. İşlemden beklenen faydalar ve işlemin yapılış şekli:

Yapılması planlanan ameliyat: uyluk kemiği başı ile kalça yuvasını anatomik sınırlar içinde karşılıklı hale getirmek için kalça yuvası içinde bulunan ve uyluk kemiği başının yerine koyulmasını engelleyen yumuşak dokuları çıkartmak ve uyluk kemiği başının yerinde kalmasını sağlamak amaçlı yuvanın hemen üzerinden kesi yapılarak kalça kemiğinden kemik doku grefti alınması ve kesi hattına konularak teller ile sabitlenmesini içerir. Eğer kalça yerine oturtulamazsa uyluk kemiğinde bir miktar kemik kesilerek kısaltılabilir. Hastalığın evresi uygulanan tedavinin sonuçlarını doğrudan etkilemektedir. Hangi evrede hangi tedavinin seçileceğine hastanın yaşına, çıkık derecesine bakılarak karar verilir. Hastalığın erken evrelerinde yumuşak doku ameliyatlari oldukça başarılı olmakla beraber kalça yuvasının açısının yüksek olması durumunda tekrarlama olasılığı artar. Ameliyat sonrası ilk 6 ay alçı ve cihazla ile takip edileceğinden çeşitli cilt sorunları yaşanabilir Ameliyat sonrasında yapılan kemik müdahaleleri düzgünlüğünü korumak amaçlı ilk 2 ay alçı ve sonrasında tahmini 4 ay kadar cihaz tedavisi uygulanmaktadır. Sonrasında doktorlarınız tarafından ilave bir koruma gerekmediği ve kesi alanına konulan kemiğin yeterli kaynadığı düşünülürse hastanın yürümesine izin verilmektedir. Hastanıza ameliyat sonrası yapılan alçı normal şartlarda 2 ay civarında tutulacaktır. Bu süre zarfında çeşitli aralıklarla kontrole çağırılarak grafi istenecektir. Evde hastanın alt bakımına ve yapılan alçının korunmasına dikkat etmeniz önemlidir. Hastanın farklı yerlere nakli sırasında alçı ve ameliyat sahasını bozacak zorlamalardan kaçınmalısınız. Alçı çıkarıldıktan sonra ameliyat sahasında yapılan müdahalelerin korunması ve kalçanın tekrar yerinden çıkmasını önlemek amacı ile yaklaşık 4 ay süre ile iki bacak arasını ayrı tutacak cihaz kullanılacaktır. Cihaz kullanımı tamamlandıktan sonra hastanın yürümesine izin verilecek ve çeşitli aralıklarla kontrole gelmesi istenecektir.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar :

Hastalığın ilerlemesini durduracak cerrahi dışı bir yöntem yoktur. Hastalık ilerledikçe uygulanacak tedaviler daha karmaşık hale gelir ve başarı şansları düşüktür. Bacakta kısıklık, kalça ve bel ağrısı, karşı kalçada aşırı yüklenmeye bağlı erken dönemde kireçlenme gelişebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri :

İlk 1 yaşında fark edilen kalça çıkığı hastalarında çeşitli bandaj, alçılama veya korseler ile tedavi edilmekte ve başarılı sonuçlar alınmaktadır. Bu hastaların bazılarında kemik ameliyatı yapılmadan sadece yumuşak doku için yapılan küçük ameliyatlari ile de tedavi denenmektedir. Fakat sizin çocuğunuzun yaşında ve çıkık derecesinde olan hastalar için kabul edilen tedavi yöntemi kemik ameliyatlari ile tedavi uygulanmasıdır.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları :

Genel riskler aşağıdaki ihtimalleri içerir: Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğergöğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir. Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir. Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi. Ameliyat esnasında ölüm riski vardır. Bu tüm ameliyatlarda olabilecek bir risktir.

5. İşlemin tahmini süresi : 120 dakika**6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar :**

A. Bütün diğer ilaçlarda olduğu gibi anestezi uygulamasında kullanılan ilaçlarda bazı alerjik reaksiyonlar ortaya çıkarabilir.

B. İlaçların Başka İstenmeyen Etkileri: Tansiyon düşüklüğü veya artması, nabız düşmesi veya artması, kalp ve solunumun durması, ağız kuruluğu, ameliyata yakın öncesi ve sonrası 1–2 saat içinde gelişen olayları hatırlama zorluğu, bulantı, kusma, kabızlık, idrar zorluğu ortaya çıkabilir.

C. 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.

Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar :

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Ameliyat olacağınız geceden itibaren hiçbir şey yememelisiniz. Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Size önerilen tarihte poliklinik kontrolüne gelmeli ve patoloji sonucunu öğrenmelisiniz. Ek tedavi gerekip gerekmeyeceği ve tedavi verilecekse tedavinin şekli size kontrollerde bildirilecektir.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabileceği bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “Okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı – Soyadı :

Tarih / Saat : ____/____/____ : ____

İmza :

Ben “Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin” içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :

Kaşe / İmza :

Tarih / Saat : ____/____/____ : ____