



**YUMURTALIK KİSTİ
ENDOMETRİOZ, YUMURTALIK KİTLELERİ
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.168
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 3

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için ,işlem öncesinde durumunuz ve önerilen cerrahi tıbbi yada tanısal işlm 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 açıklaması için lütfen danışınız.

Bu işlem uzman doktorlar ve asistanlar eşliğinde yapılacaktır.

İşlem yaklaşık 25-30 dakikadır. **Tanı ve işlem:** yumurtalık hastalıklarına yönelik cerrahi girişimler kapalı yöntem (laparoskopi)ya da açık cerrahi ile yapılabilir. Cerrahinin esas amacı hastalıklı olan yumurtalığı ya da yumurtalığın bir kısmının alınmasıdır **İşlemin Faydaları:** Cerrahi işlem sırasında ya da daha sonra yumurtalıktan kaynaklanan hastalığın iyi ya da kötü huylu olduğu patolojik inceleme ile ortaya konur. Endometrioz hastalığı gerek tıbbi gerekse tedavilere rağmen tekrarlayan bir hastalıktır. Endometrioz hastalığı için yumurtalıkların alınmasına ek olarak rahimin alınması ve bağırsağın bir kısmının alınıp kalan kısmının karın duvarına ağızlaştırılması gerekebilir.

Önerilen cerrahi girişim:

- ☐ Açık cerrahi (laparotomi)
- ☐ Kapalı yöntem (laparoskopi)

Yumurtalık alınacak mı ?

- ☐ Sağ Taraf Alınacak (Tüple birlikte)
- ☐ Sol Taraf Alınacak (Tüple Birlikte)
- ☐ Sağ Yumurtalıktan Kist, Kitle Çıkarılacak
- ☐ Sol yumurtalıktan kist, kitle çıkarılacak

Cerrahi işlem riskleri: tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi benim için planlanan cerrahi medikal ve/veya tanısal işlemler ilgili de riskler vardır. cerrahi, medikal, ve/veya tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu,kanama,alerjik reaksiyon,kalp krizi,akciğerlerde havalanma azlığı 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. Yumurtalık hastalıkları cerrahi girişimleri özellikle daha önceden ameliyat geçirmiş kişiler (sezaryen ameliyatı) ya da mevcut bir hastalığı olanlar(kalp hastalığı, şeker hastalığı, yüksek kan basıncı, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar)endometrioz hastalığı ve buna bağlı karın içinde yapışıklıkları olan hastalar ve sigara içenler daha fazla risk altındadırlar.



**YUMURTALIK KİSTİ
ENDOMETRİÖZ, YUMURTALIK KİTLELERİ
HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ**

Doküman Kodu	HD.RB.168
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 3

Yukarıda belirtilen riskler dışında yumurtalık hastalıkları cerrahisi için özel olan riskler şu şekilde sıralanabilir.

Ameliyat kesi yerinde, karın içinde, idrar yollarında, bulantı kusma, ağrı ve ateşle seyreden iltihap gelişebilir. İdrar torbası (mesane) zedelenmesi.Üreter (böbrekten idrar torbasına uzanan tüp)zedelenme riski.İnce ve kalın bağırsak hasar görmesi,buna bağlı olarak bağırsağın karına ağızlaştırılması (kolostomi)

Ameliyat sırasında ve sonrasında durdurulamayan kanama ya da kan toplanması (hematom)bağlı o bölgeyi besleyen ana damarların bağlanması Karın içindeki büyük damarlarda zedelenme ve kanamanın ortaya çıkması Ameliyat sonrası gelişen yapışıklıklara bağlı karın ağrısı ve barsak tıkanıklığı Cinsel işlev bozukluğu (heri iki yumurtalığın alınmasını gerektiren durumlarda)Cerrahi sonrası kalabilecek olan küçük yumurtalık parçasına bağlı karın alt kadranda ağrısı (yumurtalık kalıntı sendromu)Yumurtalık kistin /endometrioz hastalığının tekrar etmesi ;endometrioz hastalığı yumurtalık dışındaki bölgelerde de tekrar edebilir.Her iki yumurtalık çıkartıldığında hasta menopoza sonrası döneme geçer. Kapalı yöntem (laparoskop)ile karın içine girilemeyip açık cerrahi (laparotomi) uygulanması. Hasta tarafından sadece kistin alınması istense de yumurtalığın tamamının alınması gerekebilir.

Yukarıda belirtilen komplikasyonlar nedeniyle hastanın yeniden ameliyat edilmesi gerekebilir. Yumurtalık kistin ya da kitlesinin ameliyat sırasında yapılan histopatolojik incelenmesinde kötü huylu çıkması durumunda hastanın fertilite (üreme)durumu göz önünde tutularak gerekli jinekolojik onkolojik cerrahi evreleme işleminin yapılması gerekebilir. Ameliyattan sonra uzun vadede karındaki kesi yerinde sertleşme (skar-keloid),karın duvarında fıtık gelişimi gibi komplikasyonlar görülebilir.

İşleme alternatifler :aşağıdaki tedavi seçenekleri benimle tartışılmıştır.

- ✓ Hastalığın tedavi edilmesini kabul etmeyerek doğal seyrine bırakmak
- ✓ Bazı hormon veya başka ilaçlar kullanmak (GnRH antagonist/analog kullanımı,danazol,aromataz inhibitörleri,gestagenler,doğum kontrol hapları)
- ✓ Ultrasonografi eşliğinde kist içeriğinin haznedan ya da karından boşaltılması

Tedavi kabul edilmezse karşılaşılabilecek sonuçlar: Benim için uygun görülen cerrahi girişim yapılmazsa hastalığım ile ilgili oluşabilecek aşağıdaki durumlar bana anlatıldı

Yumurtalık kisti veya kitlesinin doğası (iyi veya kötü huylu olup olmadığı)histopatolojik inceleme yapılmadan söylenemeyeceği için tanısız gecikmeler söz konusu olabilir.Yumurtalık kisti veya kitlesi büyüyebilir, çevre organlara (bağırsak, idrar torbası)bası belirtileri gösterebilir, hatta bu bası belirtileri sonucu bir veya iki böbreğin çalışması bozulabilir.Yumurtalık kisti veya kitlesi patlayıp acil ameliyat geciktirebilir, bu durumda iç kanama veya kist içeriğinin yol açtığı karın iç zarı (periton)uyarılması oluşabilir.Yumurtalık kisti veya kitlesi damarlarını içeren sapı etrafında tam veya kısmen dönüp şiddetli karın ağrıları bulantı kusma gibi acil cerrahi girişim gerektiren bir hal alabilir, hatta bu durumda yumurtalık ve/veya tübün işlevi bozulabilir.Endometriozis durumunun gidişi genel olarak ilerleyicidir. Endometriozis tedavi edilmezse barsak yapışıklıkları ve yumurtalık kitlesi komplikasyonları ortaya çıkabilir.Size

