

Sayın Hastamız, Değerli Ebeveynler,

Bu belge, bilgilendirme görüşmemize hazırlık amacıyla hazırlanmıştır. Lütfen bilgileri dikkatlice okuyunuz ve randevumuzdan önce ekteki sorulara cevaplayınız.

Anestezi İşlemi

Genellikle, anestezi başlamadan önce bir toplardamara, çoğunlukla el sırtına veya kola, bir damar yolu (**intravenöz kanül**) açılır. Küçük çocuklarda, narkozun bir yüz maskesi aracılığıyla anestezi gazla başlatılması ve damar yolunun çocuk uyuduktan sonra açılması mümkündür (maske ile indüksiyon denilen yöntem). Bu damar yolu üzerinden narkoz ve ağrı kesici gibi gerekli ilaçlar verilir. Tüm işlem boyunca hayatî fonksiyonlarınız (özellikle kalp, solunum ve dolaşım) sürekli olarak izlenir. Ağrı algısını ve bilinci kapatmak için, başlangıçta damar yolu aracılığıyla hızlı etkili bir narkoz ilacı verilir. Narkozun devamı ise ya damar yoluyla ek narkoz ve ağrı kesici ilaçların verilmesiyle (**intravenöz anestezi**), ya solunan hava yoluyla anestezi gazlarının verilmesiyle (**inhalasyon anestezi**) ya da her iki yöntemin birleşimi ile sağlanır. İşlem sırasında optimum oksijen (gerektiğinde anestezi gazları) sağlanması için ya ağız ve burun üzerine bir solunum maskesi yerleştirilir ya da siz uyuduktan sonra ağızdan, nadiren burundan, nefes borusuna bir solunum tüpü (entübasyon) yerleştirilir (**Entübasyon Narkozu**). Ancak çoğu durumda bir gırtlak maskesi (**Laringeal Maske**) kullanılır. Bu yardımcı araçlar, güvenli nefes almayı ve gerektiğinde yapay solunum imkânını garanti eder.

Bölgesel Anestezi (Rejyonel Anestezi)

Bölgesel anestezi, anestezi uzmanı ağrıyı ileten sinirlerin yakınına lokal bir uyuşturucu madde enjekte eder. Bu, ameliyat bölgesinden beyne giden ağrı sinyallerinin iletimini genellikle birkaç saat boyunca bloke eder.

Anestezinin Olası Riskleri ve Komplikasyonları

Tüm özenimize rağmen komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Tek tek vakalarda bunlar hayatî tehlike yaratabilir ve ek tıbbi tedbirleri veya cerrahi müdahaleleri gerektirebilir. Riskler her hasta için farklıdır ve birçok faktöre bağlıdır (örneğin mevcut önceden var olan veya eşlik eden hastalıklar). Ciddi bir komplikasyon olasılığı Almanya'da çok düşüktür. Bu anketteki sorulara dikkatli ve dürüstçe cevap vermeniz, güvenli bir narkoz uygulamasının temelidir.

Damar ve Sinir Yaralanmaları: Enjeksiyon iğneleri, kanüller ve kateterlerin kullanımı nedeniyle, geçici veya nadiren kalıcı rahatsızlıklara neden olabilecek yaralanmalar mümkündür. Bunlar örneğin morluklar (hematomlar), şiddetli kanamalar, ağrı, hissizlik, uyuşma veya hareket kısıtlılığı olabilir. Bazı durumlarda ek tedaviler gerekebilir.

Enfeksiyonlar: Her enjeksiyon yerinde (damar yolu, kateter, bölgesel (Rejyonel) anestezi iğnesi) enfeksiyonlar oluşabilir. Olası sonuçları yerel damar iltihapları, irin birikintileri (apse), doku yıkımı (nekrozlar) ve yara izi oluşumu olabilir. Nadir durumlarda bu enfeksiyonlar hayatî tehlike yaratan bir kan zehirlenmesine (sepsis) yol açabilir.

Basınç Hasarları/Pozisyon Hasarları: Narkoz sırasında basınç, çekme veya aşırı gerilme sonucu cilt, doku ve sinirlerde hasarlar – en kötü durumda uzuvlarda felç belirtileriyle birlikte ("pozisyon hasarları") – tamamen dışlanamaz. Çoğu zaman bunlar birkaç ay içinde geriler, ancak istisnai durumlarda kalıcı olabilir.

İstenmeyen İlaç Etkileri ve Alerjiler: Hafif alerjik reaksiyonlar (örneğin narkoz veya ağrı kesicilere, diğer ilaçlara, dezenfektanlara, latekse karşı) veya diğer istenmeyen ilaç

etkileri anestezi sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilir. Semptomlar bulantı, kusma, kaşıntı, cilt döküntüsü ve solunum ve dolaşım problemleri şeklinde görülebilir. Şiddetli alerjik reaksiyonlar ve hayatî tehlike yaratan komplikasyonlar (örneğin kalp, dolaşım, solunum veya organ yetmezliği) nadirdir, ancak ciddi, kalıcı hasarlara (örneğin beyin hasarı, organ hasarı, felçler) yol açabilir.

Tromboz/Emboli: Bir kan damarını tıkayan kan pıhtılarının oluşması veya yer değiştirmesi, ciddi, hayatî tehlike yaratan olaylara yol açabilir (örneğin akciğer embolisi, inme, kalp krizi).

Aspirasyon: Tükürük veya mide içeriğinin akciğerlere girmesi hayatî tehlike yaratır. Ancak kesin açlık kurallarına uyulması durumunda bu nadirdir. Boğulma, akut akciğer yetmezliği, zatürre ve kalıcı akciğer hasarları riski vardır.

Solunum Yollarının Kasilması (Laringospazm/Bronkospazm): Solunum yollarının kramp şeklinde kapanması, tüpün (daha nadir olarak gırtlak maskesinin) yerleştirilmesi veya çıkarılması sırasında ortaya çıkabilir. Bu durum genellikle ilaçlarla hızlı bir şekilde düzeltilir.

Boğaz Rahatsızlıkları ve Ses Bozuklukları: Geçici yutma güçlüğü ve ses kısıklığı genellikle tüp veya gırtlak maskesi nedeniyle oluşabilir. Ses tellerinde kalıcı hasarlar ile birlikte kalıcı ses bozuklukları (ses kısıklığı) ve muhtemelen nefes darlığı, dilde kalıcı hissizlik, yutak, çene ve gırtlak yaralanmaları ve nefes borusunun yaralanması sonucu göğüs boşluğunda hayatî tehlike yaratan bir iltihaplanma nadirdir.

Diş ve Protez Hasarları: Dişlerde, implantlarda ve sabit diş protezlerinde (örneğin kronlar, köprüler, protezler) hasarlar mümkündür. Özellikle zaten gevşek veya çürük dişlerde kayıp da meydana gelebilir.

Kafa Karışıklığı Durumları ve Bilişsel Kısıtlamalar: Bunlar çoğunlukla geçici olup, özellikle yaşlıları etkiler. Tek tek vakalarda zihinsel performansta kalıcı bozulmalar dışlanamaz.

Narkoz Sırasında Uyanıklık: Dikkatli narkoz yönetimine rağmen, istisnai durumlarda uyanıklık ve daha da nadir olarak ağrı duyumsaması ortaya çıkabilir. Bu, psikolojik destek gerektirebilecek zorlayıcı anılara yol açabilir.

Malign Hipertermi: Genetik yatkınlık durumunda aşırı nadir, hayatî tehlike yaratan bir anestezi komplikasyonudur. Sonucu, yoğun bakım tedavisi gerektiren, vücut sıcaklığının şiddetli yükselmesiyle seyreden bir metabolik dengesizlik olabilir.

Bölgesel Anestezinin Özel Riskleri

Kasılmalar, Bilinç Kaybı ve Kalp Ritim Bozuklukları: Bunlar çok nadir durumlarda hayatî tehlike yaratır ve uyuşturucu maddenin yanlışlıkla bir kan damarına girmesi durumunda ortaya çıkabilir.

Pnömotoraks (Göğüs boşluğunda hava birikimi): Bu, plevranın yakınına yapılan enjeksiyonlarda mümkündür (örneğin köprücük kemiği yakınındaki bazı bölgesel anestezi ile) ve nefes darlığı ve göğüs ağrısına neden olabilir.

Önemli Kurallar – Kesinlikle Uyulmalıdır!

ANESTEZİDEN ÖNCE

Yemek: Narkozdan **6 saat** öncesine kadar hafif bir yemek (örneğin bir dilim tost/beyaz ekmek reçelli, bir bardak süt) yenebilir. Bundan sonra aç kalmalısınız (sakız çiğnemek, sigara içmek, şeker vb. de yasaktır).

İçmek: Narkozdan **2 saat** öncesine kadar 1–2 bardak/fincan berrak, yağsız ve katı parçacık içermeyen sıvı (örneğin su veya çay) içebilirsiniz. Süt ve alkollü içecekler yasaktır! Narkozdan 2 saat öncesinden itibaren hiçbir şey içmemelisiniz.

İlaçlar: Düzenli kullandığınız ilaçlardan hangilerini almanız, kesmeniz veya değiştirmeniz gerektiğini lütfen doktorunuzla (anestezi uzmanı) konuşunuz. Lütfen hasta kimlik kartlarınızı da getiriniz (örneğin Narkoz, Alerji, Kalp Pili Kartı).

Takı ve Yardımcı Malzemeler: Kontak lensler, çıkarılabilir protezler, tüm takılar (piercingler dahil!) ve saç parçaları narkozdan önce çıkarılmalıdır. Yüz kremi, ruj ve kozmetik ürünler kullanmaktan kaçınınız.

GÜNÜBİRLİK CERRAHİ İŞLEMİNDEN SONRA

Ayakta yapılan bir işlemten sonra, reşit bir refakatçi tarafından alınıp ilk 24 saat boyunca (veya doktorun belirttiği süre boyunca) evde bakımınızın yapılması zorunludur. İlaçların etkilerinden dolayı bu süre zarfında:

- Trafikte arac kullanmak
 - Tehlikeli işler veya faaliyetler yapmanız
 - Alkol tüketmeniz
 - Sigara içmeniz
 - Önemli kararlar almanız yasaktır.
-
- İlaçlar sadece açık doktor talimatı ile alınabilir.

Lütfen Şu Soruları Cevaplayınız:

Evet ise, o zaman hangisi, neden, ne kadar vb.

Aşırı kilolu musunuz? (örneğin BMI > 30)	E ☐ H ☐	
Daha önce narkoz/ameliyat geçirdiniz mi?	E ☐ H ☐	
Narkoz sırasında bir özellik/sorun ortaya çıktı mı?	E ☐ H ☐	
Kan akrabalarınızda narkoz kazaları oldu mu?	E ☐ H ☐	
Siz veya kan akrabalarınızdan biri bir kas hastalığından muzdarip mi?	E ☐ H ☐	
Son zamanlarda doktor tedavisinde bulundunuz mu?	E ☐ H ☐	
Düzenli olarak ilaç kullanıyor musunuz?	E ☐ H ☐	
Hamilelik mevcut mu?	E ☐ H ☐	
Diş protezi/kontakt lens takıyor musunuz?	E ☐ H ☐	
Sigara kullanıyor musunuz?	E ☐ H ☐	
Düzenli olarak alkol tüketiyor musunuz?	E ☐ H ☐	

Aşağıdaki hastalıklardan birine sahip olduğunuzu biliyor musunuz? (Evet ise, hangisi? Ne zamandan beri?)

Kalp, Dolaşım ve Damar Hastalıkları (örneğin Kalp krizi, çarpıntı, yüksek tansiyon)	E ☐ H ☐
Akciğer ve Solunum Yolu Hastalıkları (örneğin Bronşit, astım, tüberküloz)	E ☐ H ☐
Karaciğer Hastalıkları (örneğin Sarılık, karaciğer yağlanması)	E ☐ H ☐
Böbrek Hastalıkları (örneğin Böbrek iltihabı, böbrek taşları, diyaliz)	E ☐ H ☐
Mide, Bağırsak Hastalıkları (örneğin Ülser, iltihap)	E ☐ H ☐
Metabolik Hastalıklar (örneğin Şeker hastalığı, gut)	E ☐ H ☐
Tiroid Hastalıkları (örneğin Aşırı/az fonksiyon, guatr)	E ☐ H ☐
Göz Hastalıkları (örneğin Katarakt, glokom)	E ☐ H ☐
Sinir veya Ruh Hastalıkları (örneğin Kasılma nöbetleri, felçler, depresyon)	E ☐ H ☐
İskelet Sistemi Hastalıkları (örneğin Bel fıtığı, şikayetleri, romatizma)	E ☐ H ☐
Kan Hastalıkları (örneğin Kansızlık, hemofili)	E ☐ H ☐
Alerjiler (örneğin Saman nezlesi)	E ☐ H ☐
Diğer Hastalıklar	E ☐ H ☐

Bilgilendirme Görüşmesinde:

Bilgilendirme formunu okudum ve anladım. Bilgilendirme görüşmesinde merak ettiğim tüm soruları sorabildim. Bunlar eksiksiz ve anlaşılır bir şekilde cevaplandı. Hastalık geçmişi (anamnez) hakkındaki soruları en iyi bilgimle cevapladım. Ayakta narkoz / anestezi için bilgi notunu aldım ve okudum, özellikle trafik uygunsuzluğuna dair davranış talimatlarına uyacağım. Yukarıda adı geçen refakatçiyi bu bilgi notunun içeriği hakkında bilgilendirdim.

Doktor: _____ Bilgilendirme Görüşmesine Dair Notları: (Diğerlerinin yanı sıra şunlar tartışıldı: anestezi yöntemi, diğer yöntemlere göre avantaj ve dezavantajlar, olası komplikasyonlar, özel yöntemlerin riskleri, riski artıran özellikler, yan ve takip eden müdahaleler ve:

Onay Beyanı:

Derin düşünmeden sonra, işleme yönelik Maske- / Laringeal Maske- / Entübasyon Narkozuna ve gerektiğinde Bölgesel Anesteziye izin veriyorum. Anestezi yönteminde gerekli değişikliklere veya genişletmelere ve gerekli yan ve takip eden müdahalelere razıyım. Belirli önlemleri reddediyorsanız, lütfen belirtiniz:

- ☐ Bu bilgilendirme formunun bir kopyasını aldım ..
☐ Bu bilgilendirme formunun bir kopyasından vazgeçiyorum

Tarih / Hasta / Veli / Velayet Sahibi

Doktor _____

☐ Bireysel Sağlık Hizmeti (IGeL) Onayı: Narkoz derinliğinin EEG-izleme ile ölçülmesinin Bireysel Sağlık Hizmeti (IGeL) olarak yapılmasını ve bu maliyetleri üstlenmeyi kabul ediyorum.

Hasta/Veli/Velayet Sahibi İmzası