
 URARTU GÖZ	GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/7

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Bu form yapılacak ameliyatla ilgili olarak hasta ve yakınlarını bilgilendirmek için hazırlanmıştır. Okutularak onaylatılması yasal bir zorunluluktur. Bilgi formları cerrahi tedavilerin öngörülen risk ve istenmeyen durumlarını (komplikasyon) açıklamak; diğer tedavi seçenekleri konusunda bilgi iletmek amacı ile kullanılırlar. Tanımlanan riskler çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmıştır. Ancak bu form bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kendi kişisel sağlık durumunuza ya da tıbbi bilginize bağlı olarak, plastik cerrahınız size değişik bilgiler ya da ek bilgiler verebilir. Aşağıda yazılı bütün bilgileri dikkatlice okuyup tüm sorularınızın yanıtlarını bulmadan, son sayfadaki formu imzalamayınız.

Genel Bilgiler:

Blefaroplasti, altta yer alan yağ dokusu ile beraber üst ve alt göz kapağının her ikisinden fazla cilt ve kasın uzaklaştırıldığı cerrahi bir girişimdir. Blefaroplasti düşük, sarkık gevşek cildi iyileştirir. Üst göz kapaklarının sarktığı yaşlı hastalarda görmeyi düzeltmeye yardım eder. Blefaroplasti, gözün dış yanında oluşan kaz ayağı veya diğer kırışıkları uzaklaştırma, gözaltındaki siyah halkayı ortadan kaldırmada, sarkık kaş kaldırma yararlı değildir. Bu sorun için en etkili yöntem botox uygulamasıdır. Bilindiği gibi botox uygulamalarının etkisi geçicidir.



Blefaroplasti AMELİYATI, her hasta için onun özellikle ihtiyaçlarına bağlı olarak değişir. Sadece alt ve üst göz kapağı veya her iki bölgeyi içeren şekilde yapılabilir veya göz, alın, kaş, burunun diğer cerrahi girişimlerle birlikte yapılabilir. Göz kapağı cerrahisi yaşlanma sürecini durdurmaz. Buna rağmen göz kapağı bölgesinde gevşemiş, sarkmış görünümü azaltır. Göz kapağı ameliyatlarından önce kaşın durumu incelenir ve gerekiyorsa kaşla veya alınla ilgili yöntemler tartışılır. Bu noktada bazen üst kapaktaki deri yığılmalarının nedeninin kaştaki gevşeme ve aşağı yönde yer değişikliğine bağlı olduğunu bilmekte yarar vardır. Bu konu, muayene sırasında belirtilir. İşlem öncesinde göz kapakla fonksiyonları incelenir. Bazen fonksiyon bozuklukları ve buna bağlı kapak asimetrisi olabilir. Bunlar değerlendirilerek ne oranda düzelebilecekleri size anlatılır. Yüzün uyumuyla ilgili daha iyi sonuçlar elde etmek için küçük veya büyük ilave girişimler önerilebilir. Bunlar bazı bölgelere yağ enjeksiyonundan, orta yüz ameliyatlarına kadar farklı yöntemler olabilir. Ameliyattan önce bir hafta süreyle aspirin ve aspirin içeren ilaçlar kullanmayınız. Aynı şekilde yeşil çay gibi bitkisel çayların ve E vitamininin kan sulandırıcı etkisi olduğuna inanıldığından, bunların da ameliyattan önce bir hafta süreyle alınmamasında yarar vardır.

Ameliyat genel anestezi veya sedasyon altında yapılmaktadır. Bu nedenle işlemden 5 saat öncesinden itibaren yemek yenmemeli ve 4 saat öncesinden itibaren sıvı alınmamalıdır. İşlemden önce kan tetkiki ve kanama pıhtılaşma testleri yapılacaktır. Bunun yanında, genel sağlık durumunuz ve tıbbi öykünüz göz önüne alınarak ilave tetkiklerin yapılması gerekebilir. Hastanın geçmişindeki önemli rahatsızlıklar ve sürekli kullandığı ilaçlar varsa mutlaka doktora bildiriniz.

İşlem öncesi varsa yüzünüzdeki makyaj temizlenecek, operasyon öncesi ve sonrasını kıyaslamak için fotoğraf çekilecek ve operasyon planı gözden geçirilerek gerekirse çizim yapılacaktır.

İşlem bittiği zaman göz kapaklarını örten bantlar olacaktır. Bunlar görmenizi engellemez. Göz çevresine işlem sonrası ödemi kontrol etmek amacıyla soğuk uygulaması yapılır. Bu uygulama ilk gün saat başı 20 dakika, ikinci gün 2 saatte bir 20 dakika şeklinde olmalıdır. 3. günden sonra sabahları 5-10 dakika uygulamaya birkaç hafta devam edilebilir. Bu önlemlere rağmen, göz çevresinde şişlik ve morluk oluşabilir. Bu şişlik ve morluklar ilk 2 gün artarak seyredir. 3. günden itibaren giderek azalmaya başlar. Özellikle işlem sonrası ilk saatlerde, göz kapaklarını örten bantlar üzerinde sızıntı, hafif kanamalar görülebilir. Efor, öksürme, hapşırma bu şikayetleri artırır.

İşlem sonrası dinlenirken birkaç yastıkla başın yüksekte tutulması ödemin daha az olmasına yardımcı olur. İşlem sonrası ilk gün sıvı ve yumuşak gıda alınması, sert gıdalardan kaçınılması

 URARTU GÖZ	GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:2/7

ödemin kontrolüne yardımcı olur. İşlem sonrası ilk günlerde, göz çevresinde gerginlik, batma, yanma şeklinde şikayetler olabilir. Basit ağrı kesicilerle bu şikayetler giderilebilir.

İşlem sonrası 3. günden itibaren göz çevresindeki ödem azalmaya başlar ve aktiviteler artırılabilir. İşlem sonrası 4. günde göz çevresindeki bantlar alınır, göz köşesine 2 gün süreyle küçük bir bant uygulanabilir. Aynı gün göz çevresinin yıkanmasına ve göz kapaklarına nemlendirici uygulanmasına izin verilir. Bu işlemleri yaparken özenli olunmalı, sert hareketlerden kaçınılmalıdır. Göz çevresindeki bantlar ve dikişler alındığı zaman, sararmaya başlamış mor alan ve sınırlı bir şişlik doğaldır. Bunlar gün geçtikçe azalır ve hafif makyajla kamufle edilir. İşlem sonrası ağır sporlardan, solarium, sauna, güneş banyosu, buhar banyosu gibi ödem arttıran uygulamalardan 6 hafta boyunca kaçınılmalıdır,

Üst göz kapağı kıvrımında, alt göz kapağında, kirpiklerin altında, ince, pembe bir çizgi ilk haftalarda dikkati çekebilir.

Göz köşesinde ise bu durum bazı olgularda daha uzun süreyle devam edebilir. Yine bazı olgularda göz dış kenarının kas askısı ile aşılması gereken durumlarda, ilk hafta daha belirgin olmak üzere, gözler çekik görülebilir. Bu durum her geçen gün azalır. Bu yöntemin uygulanmasının nedeni, göz kapağı ameliyatlarından sonra gözün yuvarlaklaşarak göz biçiminin özelliğini yitirmesini engellemek ve göz bebeğinin altında gözün akınınun gereğinden fazla görünmesine engel olmaktır.

İşlem sonrası ilk haftalarda, sabahları uyanıldığında gözlerin şişmiş olması son derece sık rastlanan bir durumdur. Gün içinde bu şişlik giderek azalır. İlk haftalarda rüzgar ve güneşe maruz kalınmasına bağlı olarak gözlerde gerginlik, batma ve sulanma olabilir. Bu durumu önlemek için güneş gözlüğünden faydalanılabilir.

Alın ve kaş bölgesinde sıklıkla yaşlanmanın fark edilen izleri görülür. Bu yapılarda gevşeme, kaş düşmesi, göz kapağı sarkması, alın kırışıkları, kaş çatma izlerine neden olabilir. Kaş kaldırma cerrahisinde, bu problemler için sorumlu yapıların sıkıştırılmasıdır veya alın yumuşaklığının değiştirilmesidir, kaşlar yukarı kaldırılır, kaş çatma izleri iyileştirilir. Kaş kaldırma tek başına veya yüz germe veya göz kapağı cerrahisi gibi diğer işlemlerle kombine olarak yapılabilir.

Kaş kaldırma cerrahisinde son gelişmeler endoskopiye de içeren değişik yaklaşımlı prosedürlerin uygulanabilmesini mümkün kılmaktadır. Kaş kaldırma cerrahisi her hasta için kişiseldir. Sizin ihtiyaçlarınız doğrultusunda, cerrahiniz

tarafından çeşitli cerrahi insizyon tekniklerinden biri seçilebilir. Kaş kaldırma yaşlanma sürecini durdurmaz. Tedavinin değişik şekilleri; kaş kaldırma cerrahisi ve altında kaşın üst bölgesinde gevşekliğin tedavi edilmesini içerir. Deri gevşekliğinin ve çizgilerinin iyileştirilmesi, diğer tedaviler veya cerrahi girişim ile iyileştirilebilir. Risk veya olası komplikasyonlar tedavi veya cerrahinin değişik şekilleri ile ilişkilidir.



Alternatif tedaviler:

Tedavinin alternatif çeşitleri, cerrahi tarafından göz kapaklarında cilt gevşekliği ve yağ depolanmasını azaltma diğer tedaviler veya olduğunda kaş, alın, kaldırma gibi cerrahi işlemlerle birlikte yapılabilir. Göz kapağı ve göz küresi arasında yeterli gevşeklik olmaması (ektropion) veya üst göz kapağı düşüklüğü (pitoz) gibi göz kapağı fonksiyonlarını etkileyen hastalıklara sahipseniz göz kapağı cerrahisinin diğer formları gerekebilir. Hafif cilt kırışıklarına kimyasal cilt aşındırması veya diğer tedaviler yarar sağlayabilir. Risk ve olası komplikasyonlar tedavinin alternatif çeşitleri ile ilişkilidir.

Blefaroplasti Ameliyatının Riskleri:

Her cerrahi işlem bir miktar risk içerir. Blefaroplasti ameliyatının risklerinin anlaşılması önemlidir. Kişinin cerrahi yolu seçmesi, risklerle, potansiyel kazancın karşılaştırılması temeline dayanır. Her ne kadar hastaların çoğu, aşağıda bahsedeceğimiz komplikasyonları yaşamaları da, bunların her birinin plastik cerrahinizle görüşülmesi; risklerin, potansiyel komplikasyonların ve blefaroplasti ameliyatının sonuçlarının tam olarak anlaşılması açısından önemlidir.

1.Kanama: Seyrek olmakla birlikte, operasyon sırasında ya da sonrasında kanama problemi ile

	GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:3/7

karşılaşılabilmektedir.

Operasyon sonrasında kanama olursa, acil drenaj tedavisi gerekebilir. Kanama riskini artırmaları nedeni ile operasyonun on gün öncesinden, aspirin veya antiinflatuar ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. Tıbbi kontrol altında olmayan hipertansiyon da operasyon sırasında ya da sonrasında kanamaya neden olabilir. Göz kapakları altına kanama, iyileşmeyi geciktirebilir ve kötü iz (skar) kalmasına neden olabilir.

2.Enfeksiyon: Bu ameliyat sonrasında enfeksiyon genellikle beklenmez. Nadiren de olsa, enfeksiyon gelişecek olursa, ek antibiyotik tedavisi veya cerrahi müdahale gerekebilir.

3.Körlük: Blefaroplasti sonrasında körlük, son derece az bir ihtimaldir. Ancak cerrahi sırasında veya cerrahi sonrasında göz içine kanama buna neden olabilir. Bunun olup olmayacağı önceden kestirilemez.

4.Kötü iz (skar) kalması: Her ne kadar cerrahi müdahale sonrasında iyi bir yara iyileşmesi beklenirse de, göz kapakları ve daha derin dokularda anormal skar oluşabilir. Bu skarlar, çevre deriden farklı renkte olup, hoş görünmeyebilirler.

Göz kapağında görülebilir izlerin veya dikişten dolayı ufak cilt kistleri oluşumu mümkündür. Ek tedavi gerekebilir.

5.Daha derin yapılarda hasar: Ameliyat sonrasında damarlar, göz kasları ve sinirler gibi daha derin dokular da hasar görebilir. Bunun görülme potansiyeli blefaroplasti ameliyatının tipine göre değişebilir. Bu hasarlar geçici ya da kalıcı olabilir.

6.

7.Kuru göz problemi: Gözyaşı üretiminin azalmasına neden olan kalıcı bozukluk, blefaroplasti cerrahisi sonrasında görülebilir. Bunun görülmesi nadirdir ve önceden kestirilemez. Normalde kuru göz problemi olan hastalar blefaroplasti cerrahisi düşündüklerinde özellikle uyarılmalıdır.

8.Ektropion: Alt göz kapağının, alt göz küresinden uzak yerleşimi nadir bir komplikasyondur. Bu durumu düzeltmek için ayrı bir ameliyat gerekebilir.

9.Korneanın açıkta kalma problemi: Bazı hastalarda ameliyat sonrasında göz kapağının kapanmasında zorluk olabilir ve bu kuruluğa bağlı olarak kornea problemlerine neden olabilir.

10. Asimetri: Normal insan yüzü asimettir. Blefaroplasti ameliyatının sonucunda, iki taraf arasında varyasyon olabilir. **10.Cerrahi anestezi:** Hem lokal hem de genel anestezi risk taşır. Her tip cerrahi anestezi veya sedasyonun komplikasyon, hasar ve hatta ölüm riski vardır.

11.Kronik ağrı: Blefaroplasti sonrasında kronik ağrı çok nadir bir komplikasyondur.

12.Deri düzensizlikleri / Deri kanseri: Blefaroplasti gevşek cildi ve göz kapağının derin yapılarını gerginleştirmek için yapılan cerrahi bir işlemdir. Deride düzensizlikler ve deri kanseri blefaroplastiden bağımsız olarak gelişebilir.

13.Tatmin etmeyen sonuçlar: Göz kapağı ameliyatının iyi sonuç vermeme ihtimali vardır. Bu, kabul edilemeyecek görünür deformiteler, fonksiyon kaybı, yara bozulması (çatlama, yarıma) ve duyu kaybı gibi riskleri taşır. Ameliyatın sonucu sizi hayal kırıklığına uğratabilir. Nadiren sonuçların daha iyi olması için ek ameliyat gerekebilir. Üst göz kapağı problemlerine neden olabilecek kaş sarkıklığı, kaş kaldırma ameliyatı gibi ek bir operasyonla giderilebilir.

14.Allerjik reaksiyonlar: Seyrek olarak kullanılan bantlara, dikiş malzemelerine veya kullanılan ilaçlara lokal allerji geliştiği rapor edilmiş vakalar çok seyrek olarak vardır. Daha ciddi olan sistemik tepkiler ameliyat sırasında ya da sonra kullanılan ilaçlarla gelişebilir. Allerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.

15.Kirpik kaybı: Ameliyat sırasında derinin yukarı çekildiği bölgede alt göz kapağı kirpiklerinin kaybı olabilir. Bunun olup olmayacağı önceden bilinemez. Bu kayıp geçici veya kalıcı olabilir.

16.Iyileşmenin gecikmesi: Yaranın ayrılması veya iyileşmenin gecikmesi mümkündür.

17.Uzun Süreli Etkiler: Yaşlılık, güneşte kalma ve diğer bazı şartların sonucu olarak göz kapağının görüntüsünde değişiklikler olabilir. Blefaroplasti ameliyatı yaşlanmayı durdurmaz, ya da göz kapağı bölgesinin gerginliğini sürekli olarak sağlamaz. Blefaroplasti ameliyatının sonuçlarını koruyabilmek için gelecekte yeni ameliyatlara ve tedavilere gerekebilir.

Kaş kaldırma cerrahisinde riskler: Her cerrahi işlem bir miktar risk içerir. Kaş kaldırma ameliyatının risklerinin anlaşılması önemlidir. Kişinin cerrahi yolu seçmesi, risklerle, potansiyel kazancın karşılaştırılması temeline dayanır. Her ne kadar, hastaların çoğu, aşağıda bahsedeceğimiz komplikasyonları yaşamazlar da, bunların her birinin plastik



GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:4/7

cerrahinizle görüşülmesi; risklerin, potansiyel komplikasyonların ve kaş kaldırma ameliyatının sonuçlarının tam olarak anlaşılması açısından önemlidir.

Kanama: Seyrek olmakla birlikte, operasyon sırasında ya da sonrasında kanama problemi ile karşılaşılabilir. Operasyon sonrasında kanama olursa, acil drenaj tedavisi gerekebilir. Kanama riskini artırmaları nedeni ile operasyonun on gün öncesinden, aspirin veya ağrı kesici ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. Tıbbi kontrol altında olmayan hipertansiyon da operasyon sırasında ya da sonrasında kanamaya neden olabilir. Kanama iyileşmeyi geciktirebilir ve kötü iz kalmasına neden olabilir (skar).

Kaş kaldırma için cerrahi yaklaşımlarda değişiklikler:Bazı durumlarda, sadece cerrahi işlem sırasında keşfedilen faktörlere bağlı olarak cerrahiniz kaş kaldırma işleminde cerrahi teknikte değişiklik yapmaya mecbur olabilir. Bu endoskopik (kapalı) işlemde, standard (açık) kaş kaldırma işlemine değişim şeklinde olabilir.

Sinir yaralanması: Kaş kaldırma alın germe işlemi boyunca hem motor hem de duyuşal sinirleri yaralanması ihtimali vardır. Kaş kaldırma veya alın hareketlerinde kayıp veya güçsüzlük cerrahi sonrası olabilir. Birçok kişide motor fonksiyonlarda dönüş fark edilecektir. Kalıcı güçsüzlük nadirdir. Alın, saçlı deri ve şakak bölgesi duyuşal sinirlerinde yaralanma oluşabilir. Azalmış hassasiyet (duyu) kaş kaldırma cerrahisi sonrası saçlı deri bölgesinde olabilir. Kalıcı hissizlik veya ağrılı sinir skarları (izleri) nadirdir.

Daha derin yapılarda hasar: Ameliyat sonrasında göz, kan damarları, kafa kemikleri, kaslar ve sinirler gibi daha derin dokular da hasar görebilir. Bunun görülme potansiyeli ameliyatının tipine göre değişebilir. Bu hasarlar geçici ya da kalıcı olabilir.

Asimetri: Normal insan yüzü asimetriktir. Kaş kaldırma ameliyatının sonucunda, iki taraf arasında değişiklik olabilir. **Cerrahi anestezi:** Hem lokal hem de genel anestezi risk taşır. Her tip cerrahi anestezi veya sedasyonun komplikasyon, hasar ve hatta ölüm riski vardır.

Gecikmiş iyileşme: Yara ayrılması veya gecikmiş yara iyileşmesi mümkündür. Saçlı deri ve kaşın bazı bölgeleri

anormal ve yavaş olarak iyileşebilir. Cildin bazı bölgeleri ölebilir. Sık pansuman yapımı gerekebilir veya sonradan iyileşmeyen dokuların uzaklaştırılması için cerrahi gerekebilir. Sigara içenlerin deri kaybı ve yara iyileşmesinde gecikme gibi komplikasyon riski daha yüksektir.

Alerjik reaksiyonlar: Seyrek olarak, kullanılan flastere, dikiş materyallerine veya topikal preparatlara lokal alerji geliştiği rapor edilmiş vakalar çok seyrek olarak vardır. Daha ciddi olan sistemik reaksiyonlar ameliyat sırasında ya da sonra kullanılan ilaçlara bağlı olarak gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.

Seroma: Sıvı toplanması cilt altında sık olmayarak olabilir. Bu problem oluşursa sıvının drenajı (dışarı alımı) için işlemler gerekebilir.

Uzun süreli etkiler: Yaşlılık, güneşte kalma, kilo alımı veya kaybı ve diğer bazı şartların sonucu olarak kaş kalkması

ve alın görüntüsünde, kaş kaldırma cerrahisinden ilişkisiz değişiklikler olabilir. Kaş kaldırma ameliyatı yaşlanmayı durdurmaz, ya da kaş bölgesinin gerginliğini sürekli olarak sağlamaz. Kaş kaldırma ameliyatının sonuçlarını koruyabilmek için gelecekte yeni ameliyatlar ve tedaviler gerekebilir.

Göz İrritasyonu: Gözde kuruluk veya irritasyon kaş kaldırma sonrası oluşabilir veya hasta aynı zamanda göz



kapağı cerrahisi olduysa olabilir.

Ağrı: Çok nadiren, kronik ağrı kaş kaldırma sonrası olabilir.

Saç kaybı: Saç kaybı cerrahi insizyon boyunca veya saçlı deride olabilir. Bunun oluşacağı önceden tahmin edilemez. Saç kaybı yavaşça düzelebilir veya nadir durumlarda kalıcı olabilir.

Metal malzemeler ve derin dikişler: Bazı cerrahi tekniklerde küçük vidalar veya kalıcı derin dikişler alın yapılarını desteklemeye yardım etmek için kullanılır. Çok nadir durumlarda, vida kafatası kemiği boyunca girebilir. Kafa içi yaralanma nadir, fakat mümkündür. Şayet bu olursa ek tedaviler gerekebilir. Sonraki zaman içinde derin dikişlerin veya metal malzemenin uzaklaştırılması gerekebilir.

Göz kapağı bozuklukları: Göz kapağı ve göz küresi arasında yeterli gevşeklik olmaması (ektropion)

 URARTU GÖZ	GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:5/7

veya üst göz kapağı düşüklüğü (pitoz) gibi göz kapağı fonksiyonlarını etkileyen hastalıklar, sarkik alın ve kaş yapıları ile aynı anda olabilir. Kaş kaldırma cerrahisi bu bozuklukları düzeltmeyecektir. Ek cerrahi girişimler gerekebilir.

Tatmin Etmeyen Sonuçlar: Kaş kaldırma ameliyatının iyi sonuç vermeme ihtimali vardır. Bu, kabul edilemeyecek görünür deformiteler, fonksiyon kaybı, yara bozulması (çatlama, yarıma) ve duyu kaybı gibi riskleri taşır. Ameliyatın sonucu sizi hayal kırıklığına uğratabilir. Nadiren, sonuçların daha iyi olması için ek ameliyat gerekebilir.

Ek Ameliyatların Gerekliliği: Risklerin ve potansiyel cerrahi komplikasyonların yanı sıra kaş kaldırma operasyonun sonucunu etkileyecek pek çok değişken vardır. Riskler ve komplikasyonlar sık olmamakla birlikte burada özellikle kaş kaldırma ile ilgili olanların bahsi geçmiştir. Diğer riskler ve komplikasyonlar daha da seyrek. Komplikasyon gelişirse ek ameliyat veya tedavi gerekebilir. İyi sonuçlar beklenmekle birlikte belirtilen bir garanti yoktur.

Enfeksiyon: Bu ameliyat sonrasında enfeksiyon genellikle beklenmez. Nadiren de olsa, enfeksiyon gelişecek olursa, ek antibiyotik tedavisi veya cerrahi müdahale gerekebilir.

Cilt hassasiyetinde değişim: Yüzde ve saçlı deri bölgesinde kaş kaldırma cerrahisi sonrası ,cilt hassasiyetinde azalma veya kayıp olabilir. Zamanla geçebilir. Kronik kaşınma hissi alın germeyi, kaş kaldırmayı takiben saçlı deri ve kaşda oluşabilir.

Cilt hatlarında düzensizlik: Ciltte, hatlarda düzensizlik, çökme, kırışıklık kaş kaldırma sonrası olabilir.

Kötü iz (skar) kalması: Her ne kadar cerrahi müdahale sonrasında iyi bir yara iyileşmesi beklenirse de, nadir vakalarda, anormal kötü iz olabilir. Bu skarlar, çevre deriden farklı renkte olup, hoş görünmeyebilirler. Kaş kaldırma ameliyatında kullanılan metal malzemeler, stapler, iplikler fark edilebilen izlere neden olabilir.

Anormal kötü iz tedavisinde cerrahi içerikli ek tedaviler gerekli olabilir.

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri,

tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.

- Tedavi/girişim' den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/televizyon/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabilmesi açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.



İşlemin Tahmini Süresi : 60 – 180 dakikadır (Kaş kaldırma, İşlem üst ve alt göz kapağı tek tek veya kombine müdahale edilmesine bağlı olarak değişebilir).

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri: Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları: Tıp Merkezi Tel: 0850440 44 45–
0539235 34 34 Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize

 URARTU GÖZ	GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:6/7

danışabilirsiniz.

Lütfen; hastalığınız, tedavi süreciniz, cerrahi işlem, oluşabilecek yan etkiler ve olası tüm riskler ile ilgili size anlatılanları ve okuduklarınızı anladığınızı kendi el yazınızla beyan ediniz:

Tarih:...../...../..... Saat:

ONAM

Aşağıda belirtilmiş olan ve Sağ (.....) Sol (.....) gözüme uygulanması planlanan tıbbi ya da cerrahi müdahalelerin tarafından gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

Aşağıda imzası bulunan doktor tarafından, gözüme uygulanacak olan girişimin neden gerekli olduğu, kalıcı görme kaybı dahil olmak üzere içerdiği riskler, muhtemel oluşabilecek olan komplikasyonlar, tedavi sonrasında oluşabilecek değişiklikler ya da iyileşmem esnasında gelişebilecek olaylar tarafıma anlatıldı. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları, istenmeyen zararlı sonuçları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ayrıca anestezi uygulaması sırasında gerekli olan durumlarda kan ve/veya kan ürünlerinin transfüzyonu gerekli olabileceği ve bu durumun faydaları ve riskleri tarafıma anlatıldı. Operasyon öncesinde gerekli durumlarda kendi kanımdan hazırlanmış veya benim tarafımdan bulunacak donörlerden hazırlanmış kan bulunmaması durumunda kan bankasında hazırda bulunan ve bana verilmesi uygun olan kanların, girişim esnasında kullanılmasını onaylıyorum. Genel kan bankası kanlarının kullanılması durumunda oluşabilecek riskler konusunda bilgilendirildim ve kabul ediyorum. Ayrıca, yapılan işlem esnasında/sonrasında doktorumun önceden saptanmayan bir patoloji bulması halinde ya da gereken diğer durumlarda, bana yararlı olabileceğini düşündüğü ek veya değişik tedavi girişimlerinin uygulanabilme ihtimali tarafıma anlatıldı ve bu durumu da kendi rızamla kabul ediyorum.

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum, anladım; anlamadığım yerleri hekimime sordum ve aşağıda imzası olan hekim tarafından ayrıca aydınlatıldım. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları, istenmeyen zararlı sonuçları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Cerrahi esnasında ortaya çıkabilecek şartlara göre, gereğinde müdahalenin değiştirilmesini ve genişletilmesini de kabul ediyorum. Bana yapılacak olan cerrahi esnasında ve sonrasında oluşabilecek organik, fonksiyonel ve psişik her türlü komplikasyonu ve yan etkiyi; cerrahiye bağlı uğrayabileceğim maddi ve manevi kayıpları kabul ediyorum.

Tarafıma yapılacakameliyatı sırasında ve sonucunda oluşabilecek

YUKARIDA ANLATILAN ZARARLI SONUÇLARI GÖZE ALARAK, Sağ (.....) Sol (.....)

gözüme uygulanması planlanan **GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ)(...), KAŞ**

ASMA AMELİYATLARI(...) işleminintarafından

gerçekleştirilmesine kendi rızamla izin veriyorum.

Aşağıda adımın yazılı olduğu yeri imzalayarak bu bilgilendirme ve onam

formunu okuduğumu, doktorum tarafından bana yapılacak işlemler konusunda sözlü ve yazılı olarak anlayabileceğim bir dilde bilgi verildiğini, bütün sorularımın yanıtladığını ve benim için gerekli olan tüm bilgileri edindiğimi (hasta hakları yönetmeliği, Resmi gazete, tarih:16.01.2019; sayı:30657)



GÖZKAPAĞI (BLEFAROPLASTİ) VE KAŞ ASMA AMELİYATLARI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.31	01.01.2024	0	-	Sayfa:7/7

.....
.....
.....
.....
.....

(hasta ve yakının el yazısı ile)
(hastalığım hakkında bilgilendirildim. Yapılacak işlem ile ilgili olası tüm riskler tarafıma anlatıldı, bu şartlar altında işlemi kabul ediyorum.)

HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İSE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
Hastanın Hasta Adı Soyadı:..... Adresi Tel.No:..... İmza:	Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit** Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit** Adı Soyadı:..... İmza:

HAZIRLAYAN	İNCELEYEN	ONAYLAYAN
KALİTE BİRİM SORUMLUSU	KURUM MÜDÜRÜ	BAŞHEKİM