**ALT GASTROİNTESTİNAL SİSTEMİ ENDOSKOPİ ONAM FORMU**

**ÇEVİRMEN İHTİYACI**

Çevirmen gerekli miydi? Evet ⃝ Hayır ⃝

Gerekli ise onam sırasında nitelikli bir çevirmen yanınızda var mıydı? Evet ⃝ Hayır

**ALT GASTROİNTESTİNAL SİSTEMİ ENDOSKOPİSİ** konusunda bilgilendirilmek istemiyorum.

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

Hasta Adı Soyadı Yakını Adı Soyadı

İmza İmza

Tarih-saat: ....../....../........-........ Tarih-saat: ....../....../.......-.......

(Bu bölüm hasta/yakını tarafından kendi el yazısı ile doldurulacaktır).

**⃝ REKTOSKOPİ ⃝ KOLONOSKOPİ ⃝ SİGMOİDOSKOPİ**

**⃝ POLİPEKTOMİ ⃝ BİOPSİ**

**Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşlemi Nedir?** Makat girişinden başlayarak, kalın bağırsak ve ince bağırsağın son kısmının iç yüzeylerinin; endoskop denilen esnek, bükülebilir, ucunda minik kamera olan bir cihaz ile bir ekrandan izlenerek incelenmesidir.

Bu işlemde, cihaz ile anüsten geçilerek kalın barsağın bir kısmı (rektosigmoidoskopi) veya tamamı ( total kolonoskopi) cihazın ucundaki kamera ile kalın barsağın iç yüzünün görüntüsü yüksek çözünürlüklü bir televizyon ekranına yansıtılmakta ve bu sayede iltihabi değişiklikler, ülserler, tümörler,polipler ve diğer patolojik durumların tanısı konabilmektedir. Ayrıca işlem esnasında tanı amaçlı küçük örnekler (biyopsi) alınabilmekte, polipler çıkarılabilmekte, kanayan lezyonlara müdahale edilebilmekte ve darlıklara balon gibi enstrümanlarla genişletme (dilatasyon, stent konulması) uygulanabilmektedir. Doktorunuzun istemine rağmen alt gastrointestinal endoskopi işlemi uygulanmadığı takdirde tanısal süreçte gecikme yaşanabilmekte. Örneğin; erken tanı halinde tedavi imkanı bulunan iyi ve kötü huylu tümörler vücutta yayılım gösterebilmektedir.

**Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşlemi Nasıl Yapılır?**

Kolonoskopi işleminden önce barsak temizliği sağlamaya yönelik 3 ile 4 günlük diyet, işlemden önceki gün müshil ilaçları ve işlem sabahı makattan sıkılacak temizleyici ilaçlar (lavman) kullanılması gerekmektedir. Diyet içeriği ve ilaç kullanımına ilişkin detaylı bilgi tarafınıza ayrı bir formda verilecektir. Rektosigmoidoskopi’de ise, işlem sabahı lavman sıkılması yeterli olmakta, uzun süreli diyet gerekmemektedir.

Kanama artırıcı, kan sulandırıcı ve ağrı kesici ilaçlar mümkünse işlemden bir hafta önce kesilmeli, bu tarz ilaçlar kullanılıyor ise hem ilaçları başlayan doktorun hem de endoskopik işlemi yapacak olan doktorun haberdar edilmesi gerekmektedir. Alerji yaptığı bilinen ilaçlar mutlaka iletilmelidir.

Rektosigmoidoskopi işlemi ortalama 10 dakika, kolonoskopi işlemi ise, ortalama olarak 20 ile 30 dakika sürmekte, ancak bazı durumlarda 1 saate kadar uzayabilmektedir. İşlem sırasında hissedilecek rahatsızlığın en az düzeyde olması için damar yolu ile sakinleştirici (örneğin; midazolam) ve ağrı kesici (örneğin; pethidine, meperidine) ilaçlar verebilmekte ve bu ilaçların uygulanabilmesi için işlem öncesi, koldaki yüzeysel bir toplar damara bir katater (yumuşak kanül) yerleştirilmektedir. Bu ilaçlar hastayı endoskopik işlemi rahat tolere edebileceği yarı uykulu bir hale getirir. Tam bir bilinç kaybı olmamakla birlikte genellikle tetkik sonrasında hasta yaşananları ayrıntılarıyla anımsayamaz. Genel anestezi uygulaması halinde ise, hasta tam uykulu hale gelmekte ve tam bir bilinç kaybı yaşanmaktadır. Eğer kişi isterse herhangi bir sakinleştirici veya ağrı kesici ilaç uygulanmadan da tetkik yapılabilir. Yine kişi isterse anestezist eşliğinde daha derin bir uyku düzeyi sağlanarak işlemi hiç hissetmeden de yaptırma şansına sahiptir.

 İşlem esnasında görüşü sağlayabilmek için barsak içine doğru aralıklarla hava üflenir ve endoskopun çıkarılması sırasında üflenen bu havanın büyük kısmı geri emilir. İşlem sırasında verilen havanın gerginliği ve buna bağlı ikincil ağrı hissedilebilir.

Endoskopi cihazların enfeksiyon bulaşmasını engellemek için her hastadan sonra-önce ayrıntılı bir mekanik temizlik işleminden geçirilmekte ve daha sonra bakteri ve virüslere etkili özel bir dezenfeksiyon yapılmaktadır. İşlem sırasında kullanılan enstrümanların bir kısmı her hasta için yeni açılıp işlem sonrası atılmakta, diğer bir kısmı ise dezanfektan madde ya da yüksek ısı ile cerrahi alet sterilizasyon protokolü ile tekrar kullanıma hazır hale getirilmektedir.

**3. Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:**

**3.1. Lokal Anestezi Riskleri:** Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyonlar görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür.

**3.2.** **Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşleminin Riskleri, Komplikasyonları**:

 Aşağıda anlatılanlar bu operasyonda görülebilecek olası riskler ve komplikasyonlardır.

 Alt gastrointestinal endoskopi riskleri düşük bir işlemdir. İşlem sırasında uygulanabilen sakinleştirici ilaçlar nadiren kalp ritmi ve solunum hızında anormalliklere veya alerjik yan etkilere neden olabilmektedir. Bu ilaçların panzehirleri, gereken durumlarda hızla uygulanarak müdahale edilebilmektedir. İşlem sırasında nadiren gastrointestinal sistemde kanama, delinme çok seyrek olarak da kalp ve dolaşım sistemi bozuklukları, bakteriyemi (kana mikrop karışması), yatış biçimine bağlı yaralanmalar gibi istenmeyen durumlar gelişebilmektedir. Polip çıkarılması, darlıkların endoskopik olarak genişletilmesi ve kanayan lezyonlara müdahale gibi durumlarda kanama ve delinme riski bir miktar daha artabilmektedir.

* Yapılacak ağrı kesici, sakinleştirici, spazm gidericilere karşı alerjik reaksiyonlar, akciğer veya kalp ilişkili hastalık riskleri gelişebilir.(Solunum güçlüğü, kalp krizi vb.)
* Bağırsaklarda nadir de olsa delinme veya yırtık oluşabilir. Bu durumlarda kalın barsak içeriği karın içerisine kaçabilir. Karın içi ve karın zarı iltihaplanmalarına neden olabilir. Buna bağlı olarak ameliyat gerekebilir.
* İşlem esnasında kullanılacak koter gibi teknolojik malzemelerin sorunları çıkabilir. Bunlar koter yanığı, kanama gibi komplikasyonlara yol açabilir. Dalak, karaciğer gibi karın içi organlarında yırtılma veya delinme olabilir.
* Biyopsi yerinden veya polip alınan bölgede kanama ya da delinme olabilir. Buna bağlı olarak kanamayı durdurmak için ikinci bir endoskopi veya ameliyat gerekebilir.
* Tüm bu komplikasyonlar acil ameliyat gerektirebilir ve düşük de olsa bir ölüm riski taşıyabilir.
* Doktorunuz işlemin zor olacağına karar verirse, işleme devam etmenin hasta sağlığına daha fazla zarar vereceğini düşünürse, işlemi yarıda kesebilir ve sizi başka hastaneye sevk edebilir.

 İşlem esnasında sakinleştirici ilaç uygulanmış olan bireylerin mutlaka bir refakatçi eşliğinde evine götürülmesi gerekmektedir. İlaçların etkisinin geçeceği ertesi güne kadar motorlu araçlar kesinlikle kullanılmamalıdır. İşlem sonrasında hissedilen şişkinlik gaz çıkarılması ile birlikte giderek azalır. İşlem sonrası makat çıkışındaki önceden var olan çatlak basur vs tahriş olmasına bağlı ya da alınan biyopsiler nedeni ile ağızdan çok az miktarda kan gelebilir. Karında şişkinlik ve ağrı hissinin 24 saatten sonra da devam etmesi, kusması, titreme ve ateş yükselmesi, nefes darlığı, makattan sürekli veya bol miktarda kan gelmesi gibi durumlarda doktorunuzu hemen aramanız gerekmektedir.

**4.**  **Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşleminin Alternatif Tedavileri ve Riskleri:**

* Baryumlu kolon grafisi (ilaçlı kalın bağırsak röntgeni) çekilebilir. Ancak rektumdaki (kalın bağırsağın son kısmındaki) hastalıklar bu yöntemle iyi değerlendirilmeyebilir.
* Sanal kolonoskopi kalın bağırsak incelemesinin üç boyutlu tomografi veya MR ile yapılmasıdır ancak özellikle 1 cm’in altındaki lezyonların saptanmasında normal kolonoskopi kadar hassas değildir. Bu işlem sırasında bağırsağa bol miktarda hava verilmesi gerekir. Bu da ağrıya neden olabilir.
* Her iki işlemde de şüpheli dokulardan parça alınması veya dokunun tamamen çıkartılması mümkün değildir.

**5.** **Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşlemi Uygulanmazsa Neler Gelişir?**

* Bu işlemi olmadığınız taktirde şikayetleriniz devam edebilir veya daha da artabilir.
* Şikayetlerinizin devam etmesi normal yaşam aktivitelerinizi azaltabilir.

**6. Alt Gastrointestinal Sistemi Endoskopi İşlemi Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?**

* Eğer işlem öncesi sakinleştirici verildiyse sakinleştiricinin etkisinin çoğu geçene kadar gözlem altında tutulursunuz. Boğazınız hafifçe yanabilir ve karnınızda şişkinlik hissedebilirsiniz. Bu his işlem sırasında verilen havada kaynaklanmaktadır.
* İşlemden sonra bir-iki gün daha karın ağrısı ve karında şişkinlik olabilir.
* Ameliyat sonrası makattan az miktarda kan gelebilir.
* İşlemden sonraki 10 gün içinde şiddetli karın ağrısı, ateş, kusma, şişkinlik gibi şikayetler olduğunda hemen en yakın sağlık kuruluşuna başvurmalısınız.
* İlaçlarınızı doktorunuzun önerdiği şekilde önerdiği zamanda ve önerdiği sürede alınız. Kontrol randevularınızı aksatmayınız.

**7.** **HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:** .................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................. .................................................................................................................................................................................. ..................................................................... ............................................................. .............................................

**8.** (Yapılacak müdahaleyi ve yapacak hekimi biliyorum. Bana anlatılanları tümüyle anladım. Hekimim tüm sorularıma yanıt verdi, yapılacak müdahaleden istediğim zaman vazgeçme hakkına sahip olduğumu biliyorum. Bana yapılacak müdahaleyi kendi isteğim ile kabul ediyorum).

(Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile yazılacaktır).

Hastanın Adı Soyadı ........................................ Hasta Yakını Adı Soyadı .......................................

İmza İmza

Tarih-saat: ....../......./.......... Tarih-saat: ....../......./........

Doktor Adı Soyadı .................................................................................

Tarih-saat: ......./......../..........