

HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU GÖZ KAPAĞI ESTETİĞİ (BLEFAROPLASTİ) AMELİYATI

OP.DR. EM NE AKALAR

*Yeniba ĩar Mh. Güzide Hanım Sk.
Hitit Home Ofis Kat:1 D:3
TEPEBA 1 - ESK EH R*

HASTANIN

ADI-SOYADI:

YAŞI- CİNSİYETİ:

BİLGİLENDİRME TARİHİ:

ADRES:

Bu form sizi *göz kapağı estetiğı (blefaroplasti)* ameliyatının riskleri, süreci ve sonuçları hakkında bilgilendirecektir, alternatif tedaviler hakkında aydınlatacaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz, her sayfayı imzalayınız, sorularınız veya anlamadığınız noktalar varsa doktorunuza sorunuz.

Göz kapağı estetiğı ameliyatının amacı göz kapaklarındaki deri fazlalığının alınması, varsa torbalanmaların giderilmesi, göz kapağı kırışıklıklarının azaltılmasıdır. Göz kapaklarındaki fazla deriler atılacak, göz civarındaki yağ dokularında azaltma yapılabilecek, göz kapaklarındaki zarlar ve kaslar katlanıp kuvvetlendirilebilecektir. Sonuç olarak göz kapaklarında daha düzgün bir görüntü elde etmek amaçlanmaktadır. Bu ameliyat göz kapakları dış yan tarafındaki kırışıklıkları (kaz ayağı) düzeltmez. Bunlar için ayrı girişim gerekir.

Bu ameliyatta üst göz kapağı için göz kapağı doğal çizgisinden ve alt göz kapağı için de kirpik hattı altından kesiler yapılmaktadır. Bazı tekniklerde göz kapağı iç yüzünden de yaklaşım olabilir. Cerrahi kesi göz kapaklarındaki fazlalığa göre göz kapakları dış yan tarafına doğru uzanabilir. Bu ameliyatta yapılan izler yaşam boyu kalıcı olmasına rağmen, bölge ince deriye sahip olduğu ve kesiler doğal çizgilere saklandığı için fazla dikkat çekmemektedir.

ALTERNATİF TEDAVİ

Göz kapağı deri fazlalığının alınmasının ameliyat dışında bir yolu yoktur. Ancak göz kapaklarındaki kırışıklıkları ve kontur bozukluklarını azaltarak daha iyi bir görüntü sağlamak için göz kapağı altına yağ enjeksiyonları, dolgu maddeleri enjeksiyonları, deri soymaları, kozmetik krem uygulamaları ve çeşitli askılar yapılabilir. Fakat bu yöntemler yüzdeki fazla deriyi yok edemez ve göz kapağını geremez.

AMELİYAT ÖNCESİ

Anestezi uzmanı ameliyat öncesi hastayı değerlendirmeye alacaktır. Muayene yaparak bazı sorular soracaktır. Herhangi bir sorun yaşanmaması için gerekli gördüğü test ve araştırmaları yapacaktır. Bildiğiniz veya şüphelendiğiniz bir hastalık (kalp hastalığı, yüksek tansiyon, diyabet gibi), bir belirti veya bir alerjiniz (ilaçlara, flaster gibi medikal malzemelere veya yiyeceklere gibi) varsa bunu doktorunuza bildiriniz. Daha önce yaşadığınız ameliyat, girişim ve tıbbi sorunları açıklayınız.

Hasta imzası:

ANESTEZİ

Bu ameliyat lokal veya genel anestezi altında yapılabilmektedir. Genel anestezi hastanın tam olarak uyutulması ve solunumunun nefes borusuna yerleştirilen bir tüple anestezi ekibince denetlenmesi anlamına gelmektedir. Lokal anestezi sadece göz kapakları bölgesinin uyuşturulması anlamına gelmektedir.

Ameliyathanede hastanın kalp atımları ve kan oksijen seviyesi ameliyat süresince, devamlı olarak elektronik cihazlar yardımıyla takip edilmektedir. Kullanılan malzemelere karşı alerji veya ilaç reaksiyonu nadiren de olsa görülmekte ve ölümcül olabilmektedir. Üstelik rutin testlerle bu maddelere duyarlı kişiler önceden saptanamazlar. Ancak bu istenmeyen durumlar hastane koşullarında oluştuklarında, başarıyla tedavi edilebilirler ve hastaya zarar verecek bir durum olma olasılığı son derece azdır. Anestezi süreci ve komplikasyonları ile ilgili ayrı bir form da size sunulup, imzalamanız istenebilecektir.

AMELİYAT SÜRECİ

Anestezi öncesi, hastanın midesi boş olacak şekilde, 6- 8 saat hiçbir şey yemeyecek ve içmeyecektir. Ameliyat genel anestezi ile yapılmışsa hasta ameliyat sonrası 4- 6 saat ağızdan hiçbir şey alamayacaktır. Bu süreler hastanın doktoru tarafından değiştirilebilir.

Ameliyatta hastaya gerekli olan ilaçlar, serumlar ve gerektiğinde kan verilebilecektir. Ameliyat yapılacak işlemlere göre değişmek üzere yaklaşık 1- 3 saat sürecektir. Ameliyat sonrası genellikle ½ - 1 saat kadar uyanma odasında izlendikten sonra, hasta odasına gönderilir. Ancak anesteziye bağlı olarak bulantı ve benzeri sorunlar olursa kalış süresi uzayabilir.

AMELİYATA BAĞLI OLASI RİSKLER

Her ameliyattan sonra olabildiği gibi, bu ameliyatta veya sonrasında bazı istenmeyen durumlar ve komplikasyonlar olabilir.

Ameliyat sonrası **enfeksiyon** (iltihaplanma) oluşabilir. Çoğu zaman pansuman ve ilaç tedavisiyle düzelmektedir. Ancak bu durum deride çekintiler ve kontur bozukluklarına yol açabilir. Enfeksiyon riskine karşı gerekli önlemler (antibiyotik verilmesi, düzenli pansumanlar vb) alınmaktadır.

Ayrıca göz kapaklarında **hematom** (kan toplanması) olabilir. Ameliyat sırasında kanama olmaması için özel bir kanamayı azaltıcı solüsyon (tümesent) tüm ameliyat ve eksizyon alanlarına enjekte edilmekte, işlem sonra başlamaktadır. Hematom ve şişlik (ödem) göz kapaklarının birkaç gün kapanmasına yol açabilir.

Yine ameliyat sahasında **seroma** (serum toplanması) olabilir. Bunun bir riski yoktur. Genellikle bir süre sonra vücut tarafından geri emilir.

Göz kapkalrı ve yanaklarda **şişme ve morarmalar** normaldir. 7- 14 gün civarında dağılmaktadır. Göz kapaklarının şişliklerinin inip tamamen normal hale gelmesi 6- 8 hafta almaktadır.

Hasta imzası:

Çok zayıf bir olasılık olmasına rağmen, kullanılan ilaçlara, dikiş materyallerine karşı **alerjik reaksiyon** gelişebilir.

Ameliyat sonrası göz civarı, göz kapakları bölgesinde **duyu bozuklukları** olabilir. Bunların büyük çoğunluğu 6- 12 ayda geçmektedir. Ancak kalıcı da olabilir.

Bu ameliyatta göz kapağında potluklar, dalgalanmalar, çökmeler, yükseklikler, iki taraf arasında simetri bozuklukları, gerginlikler, alt ve üst göz kapağında çekintiler (**ektropiyon**) olabilir. Bunlar geçici veya kalıcı olabilir.

Göz kapağında çok nadir olmakla birlikte dikilen yara kenarlarında dolaşım bozukluğuna bağlı **nekrozlar** (doku ölümü) görülebilir. Bu risk sigara içenlerde daha fazladır. Nekroz olursa yara iyileşmesi süresi uzayacaktır. Ek girişimler (tekrar dikme gibi) gerek olabilecektir. Ameliyat sonrası dokuların alınması ve gerilmesi yetersiz kalırsa, simetri bozukluğu olursa tekrar revizyon yapma olasılığı vardır.

Özellikle alt göz kapağında kirpik kaybı görülebilir.

Alt ve üst göz kapağı fonksiyonlarında zayıflık görülebilir. Bu özellikle yaşlı kesimde daha fazla olacaktır.

Ameliyat sonrası gerginliğe bağlı olarak uykuda göz kapaklarında birkaç milimetre aralık kalabilir. Bu genellikle birkaç haftada normale dönmektedir. Aralık kalan gözlerde kuruma olabilir ve suni göz yaşı kullanmak gerekebilir.

Ameliyat sonrası reaksiyoner olarak aşırı gözyaşı üretimi ve gözlerin sürekli yaşarması olabilir. Göz kapağı ameliyatında kaynaklarda körlük komplikasyonu bildirilmiştir. Bu çok nadir ve uç bir olasılıktır. Bugüne dek bu ameliyatı geçiren hiçbir hastamızda görülmemiştir.

Sorunların olasılığını azaltmak için ameliyat sonrasında doktorun önerceği antibiyotik, ağrı kesici ve diğer ilaçlar aksatılmadan kullanılmalı, pansuman ve bandajlar düzenli olarak uygulanmalıdır. Ameliyatla ilgili herhangi bir sorun olduğunda, sorunun kaynağını ve çözümünü en iyi değerlendirecek kişi olduğundan, öncelikle ameliyatı yapan doktorla görüşülmelidir.

Sigara ve tütün kullanımı doku dolaşımını olumsuz etkileyerek oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır.

İZLER- DİKİŞLER

Bu ameliyatta üst göz kapağı doğal katlantı hattında veya buna paralel olarak, alt göz kapağında da kirpiklere paralel ve kirpik hattının altında ve gerekirse göz kapağı dış yanlarında yara izi (skar) olacaktır. İzler önce kırmızı renkte iken aylar içinde solarak normal deri rengine veya beyaz renge dönecektir. Bunların en az kalması için her türlü önlem alınacaktır. Ancak bunlar **yaşam boyu kalıcı** izlerdir. İzler farklı kişilerde değişik kalınlıklarda oluşabilir, bunun cerrahi teknikle ilgisi yoktur. Kesiler eriyebilen veya erimeyen dikiş (sütür) materyalleri ile dikilebilir. Erimeyen dikiş materyalleri kullanıldıysa bunlar sonradan alınacaktır. Göz kapakları derisi altında kalıcı veya eriyen askı ve birleştirici dikişler olabilecektir. Erimeyen dikişler yaşam boyu kalacaktır.

Hasta imzası:

Bu form yapılacak ameliyatla ilgili hasta ve yakınlarını bilgilendirmek için hazırlanmıştır ve okutulmuş onaylanması yasal bir zorunluluktur.

HASTA RIZASI

Doktorum **Op. Dr. Emine AKALAR** bana problemlerimi, yapılacak tedavi şeklini, ameliyatımı, bununla ilgili alternatif tedavileri, karşılaşılabileceğim risk ve komplikasyonları anlattı. Aklıma takılan her türlü soruyu sormam için bana fırsat tanıdı.

Tedavim sırasında bana serum ve gerekirse kan verilebileceğini anladım.

Ameliyatta benden ameliyatın gereği olarak; fazlalığı eksiltme, başka bir alanda kullanılmak üzere (greft veya flep denilen) veya gerekirse patolojik inceleme için doku ve organ alınabileceğini anladım.

Ameliyat sonrasında yüzümde ameliyat izlerinin kalacağını, bunların yaşam boyu kaybolmayacağını anladım. Bu izlerin en az ve iyi şekilde kalması için önerilenleri (özel kremlerle masaj, silikon levhaların uygulanması) yapmayı kabul ediyorum.

Ameliyatta sonucu daha iyiye götürmek için deride gerekli girişimlerin (zımparalama, kimyasal maddelerle soyma, küçük eksizyonlar [=kesiler]) yapılabileceğini anladım.

Ameliyat öncesi, ameliyat sırasında ve ameliyat sonrasında gerekli tıbbi resim ve videolarımın çekilmesine izin veriyorum. Bu resim ve videoların tıbbi ve bilimsel amaçlarla başka doktorlara ve tıp öğrencilerine, sosyal medya (Instagram, facebook, Youtube, Tiktok vb.) ve diğer etkileşimli internet uygulamalarında gösterilebileceğini biliyorum.

Bu resim ve videoların bilgi vermek, tanıtım ve reklam ve eğitim amacıyla diğer hastalara ve yukarıda bahsi geçen mecralarda gösterilmesine izin veriyorum. (İsterseniz onaylayınız, yoksa üzerini çiziniz)

Genel anestezi ile ilgili risklerin de olduğunu, bunların anestezi uzmanı sorumluluğunda olduğunu ve bunlar için ayrıca açıklama yapılacağını ve form imzalatılacağını biliyorum.

Sonuç olarak bu ameliyatın sonucu hakkında bana garanti verilmediğini, iki göz kapağı arasında asimetri olabilirliğini, beklenen sonucun çeşitli nedenlerle elde edilememesi olasılığının olduğunu, hatta şu anki durumdan daha kötü sonuçlar elde edilebileceğini anladım.

Bunların sonunda bana doktorum **Op. Dr. Emine AKALAR** ve kendisinin belirlediği uzman ve asistan ekibiyle anlatılan *göz kapağı estetiği (blefaroplasti)* ameliyatını uygulamasını kendi rızamla ve hiçbir etki altında kalmadan kabul ediyorum.

...../...../ 202...

Hasta:

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tanık: Hasta uyanık ve bilinçli olarak formu huzurunda imzalamıştır.

Adı-Soyadı:

İmzası:

Hasta imzası: