

Doküman Kodu:	HD. RB.338	İlk Yayın Tarihi:	09.10.2020	Rev. Tarihi:	01.07.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 5
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

Sayın Hasta / Yasal Temsilcisi;

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size / hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları/bir kısmını reddetmek, kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz.

Sizden okuyup, anladığınızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

BİLGİLENDİRME

ÖN TANI :

PLANLANAN TEDAVİ/İŞLEM :

İŞLEMİ YAPACAK HEKİM ADI/SOYADI :

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ:

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 endoskopiyi de içeren değişik yaklaşımlı prosedürlerin uygulanabilmesini mümkün kılmaktadır. Kaş kaldırma cerrahisi her hasta için kişiseldir. Sizin ihtiyaçlarınız doğrultusunda, cerrahinizin tarafından çeşitli cerrahi insizyon tekniklerinden biri seçilebilir. Kaş kaldırma yaşlanma sürecini durdurmaz. Tedavinin değişik şekilleri; kaş kaldırma cerrahisi ve alında 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.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

Ameliyatın sonucu ilk günlerde bile gözle görülür bir ifade farklılığı oluşur. Ancak operasyonun gerçek etkisinin üç ay içinde görülmeye başlanacağını söylemekte fayda var.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar ile ilgili olarak doktorunuz bilgilendirme yapacaktır.

VARSA İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ:

Ameliyatsız pek çok farklı kaş kaldırma estetiği tekniği bulunmaktadır. Kaş bölgesindeki ihtiyaca bağlı olarak farklı yöntemler arasından tercih gerçekleştirilir. Özellikle Ulthera yöntemiyle ele alınan operasyonel müdahalenin ardından, ortalama 2 yıl süreyle kendini koruyan bir etki yaratılır.

Diğer yandan 6 aylık bir süreç için botoksla ameliyatsız kaş kaldırma estetiği ele alınabilmektedir. Ayrıca kaşın alt kısmına uygulanacak olan dolgu yöntemi sayesinde, yine kaş bölgesinde ameliyatsız yükselme yapılabilir. Genelde kılçıklı iplerle gerçekleştirilen askılı yöntem üzerinden, kaş kaldırma ameliyatı ele alınmakta ve olumlu sonuçlar elde edilmektedir. Böylece tam da istenilen güzel bir görüntü yakalanmakta; kişi tamamen doğal bir görünümle günlük yaşantısına devam edebilmektedir.

Doküman Kodu:	HD. RB.338	İlk Yayın Tarihi:	09.10.2020	Rev. Tarihi:	01.07.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	2 / 5
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

İŞLEMİN RİSKLERİ VE KOMPLİKASYONLARI:

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 cerrahınızla 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).

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 cerrahiye içeren ek tedaviler gerekli olabilir.

Kaş kaldırma için cerrahi yaklaşımlarda değişiklikler:

Bazı durumlarda, sadece cerrahi işlem sırasında keşfedilen faktörlere bağlı olarak cerrahınız 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 duyu sinirleri yaralanması ihtimali vardır. Kaş kaldırma veya alın hareketlerinde kayıp veya güçsüzlük cerrahi sonrası olabilir. Birçok kişi motor fonksiyonlarda dönüş fark edilecektir. Kalıcı güçsüzlük nadirdir. Alın, saçlı deri ve şakak bölgesi duyu 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

Doküman Kodu:	HD. RB.338	İlk Yayın Tarihi:	09.10.2020	Rev. Tarihi:	01.07.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	3 / 5
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

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) 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, yarıлма) 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 seyrektir. Komplikasyon gelişirse ek ameliyat veya tedavi gerekebilir. İyi sonuçlar beklenmekle birlikte belirtilen bir garanti yoktur.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

İşlemin tahmini süresi ortalama 1.5-2 saat kadar sürer.

KULLANILACAK İLAÇLARIN MUHTEMEL İSTENMEYEN ETKİLERİ VE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR:

Doktorunuz önerdiği ilaçları kullanma talimatına uygun bir şekilde kullanınız. İlaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilmesi gereken hususlar konusunda doktorunuz bilgilendirme yapacaktır.

HASTANIN İŞLEM ÖNCESİ VE SONRASI DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

İşlem öncesinde ve sonrasında dikkat etmeniz gereken hususlar konusunda doktorunuz bilgilendirme yapacaktır.

UYMASI GEREKEN HUSUSLARA DİKKAT ETMEMESİ DURMUNDA

YAŞANABİLECEK SORUNLAR:

Uyulması gereken hususlara dikkat etmemeniz durumunda yaşayabileceğiniz sorunlar hakkında doktorunuzun bilgilendirme yapacaktır.

Doküman Kodu:	HD. RB.338	İlk Yayın Tarihi:	09.10.2020	Rev. Tarihi:	01.07.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	4 / 5
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBİ YARDIMA NASIL ULAŞILABİLECEĞİ:

Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Fikrinizi değiştirdiğiniz takdirde söz konusu tedaviyi/ameliyatı uygulayabilecek hastanemize/hastanelere kişisel olarak yeniden başvurabilirsiniz. **Telefon: 0850 811 3400**

Tıbbi araştırma: Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan hekim tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan tedavinin/işlemin amacı, nedenleri ve faydaları, riskleri, komplikasyonları, alternatifleri ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.

Tedavimle ilgili olarak tarafıma yapılacak girişimlerde herhangi bir şekilde şuurum kaybolduğunda veya onay veremeyecek duruma düştüğümde onay vermek ve tedavimle ilgili her türlü bilgiyi almak üzere isimli kişiyi yetkili kılıyorum (Hastanın yetkili kıldığı kişi hastanın vekili/ yasal temsilcisi olarak imzalamalıdır).

BHT CLINIC İstanbul Tema Hastanesi'nde görmüş olduğum tedavi neticesinde çıkabilecek hukuki ihtilaflarda Türk Hukukunun uygulanmasını, İstanbul Mahkemelerinin yetkili olmasını kabul ediyorum.

.....(El yazınız ile okuduğumu anladım kabul ediyorum yazınız.)

<u>Hasta</u>	<u>İmza</u>	<u>Rızanın Alındığı Tarih / Saat</u>
Adı-Soyadı (el yazısı ile)	/...../..... ..:.....
.....		

Hasta onay veremeyecek durumda ise:

<u>Hasta / yasal temsilcisi</u>	<u>İmza</u>	<u>Rızanın Alındığı Tarih / Saat</u>
Adı-Soyadı (el yazısı ile)	/...../..... ..:.....
.....		

Hastanın onay verememe nedeni (Hekim tarafından dolduracak):

.....
.....



Doküman Kodu:	HD. RB.338	İlk Yayın Tarihi:	09.10.2020	Rev. Tarihi:	01.07.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	5 / 5
---------------	------------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

Yukarıda ismi yazılı hastaya/ yasal temsilcisine tarafımdan hastalığı, yapılacak olan tedavi/işlem, bu tedavinin/işlemin amacı, nedeni ve faydaları, tedavi/işlem sonrası gereken bakım, tedavinin/işlemin riskleri ve komplikasyonları, tedavinin/işlemin alternatifleri, tedavi/işlem için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/ yasal temsilcisi , tedaviye/işleme yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

Tedaviyi/İşlemi Uygulayacak Hekim

İmza

Tarih / Saat

Adı Soyadı:.....

...../...../..... :.....

Unvanı :.....

Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise;

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın

İmza

Tarih / Saat

Adı Soyadı (el yazısı ile) :

...../...../..... :.....

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikayetlerinizde veya değinmek istediğiniz her konuda gündüzleri Hasta Hakları Birimine, geceleri ise Süpervizör/Gece İdari Amirine başvurabilirsiniz.

*Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1.derece kanuni mirasçılar. Bu rıza (onam) belgesini imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.