

Hastanın Adı – Soyadı : .....

Protokol No:.....

Doğum Tarihi:.....

### **Tırnak cerrahisi nedir?**

Tırnak cerrahisi ilgili bölgenin uyuşturulması sonrasında tırnak plağının bir parçasının ya da tamamının çıkarılarak tırnak altındaki dokulara cerrahi işlem ya da fenol gibi kimyasal madde uygulanmasıdır. Bazı durumlarda tırnak plağı kaldırılmaksızın tırnak etrafındaki dokulara da cerrahi işlem uygulanabilir. Tırnak cerrahisi ile biyopsi alınması, tırnak batması tedavisi, tümör çıkarılması, şekil bozukluklarının düzeltilmesi gibi tanısal ve tedavi amaçlı işlemler gerçekleştirilebilir.

### **İşlemin alternatifleri**

Biyopsi tanısal bir işlem olduğu için patolojik incelemenin gerekli görüldüğü bir durumda alternatifi yoktur. Tırnak batması tedavisinin tüp, tel, bantlama vb alternatif tedavi yöntemleri vardır ancak tırnak batmasına bağlı granülasyon dokusu (tırnağın battığı yerde akıntılı sızıntılı damardan zengin kanamalı kırmızı kabarık lezyon) ve tırnak kıvrımı hipertrofisi (tırnak kenarı deri kıvrımında kalınlaşma) gelişmiş ise kalıcı tedavi olarak cerrahi yöntem uygulanması önerilmektedir. Tümörlerin çıkarılması eğer tibben gerekli ise ve patolojik inceleme yapılacaksa cerrahi yöntem tercih edilmelidir. Şekil bozukluklarının düzeltilmesi tedavisiz de bırakılabileceği için hasta ile hekimin ortak kararı sonucunda gerçekleştirilecektir.

### **İşlemden Beklenen faydalar**

Tırnak batmasının cerrahi yöntem ile tedavisi sonucunda %95-99 oranında kalıcı olarak iyileşme beklenmektedir. Eğer biyopsi işlemi uygulanacaksa probleminizin patolojik incelemesi gerçekleştirilmiş olacaktır. Tümör çıkarılması halinde hem hastalığınızın tedavi olmuş olacak hem de patolojik inceleme sonucunda hastalığınızın histopatolojik tanısı konmuş olacaktır.

### **İşlemin Risk ve komplikasyonları**

İşlem esnasında nadiren uyuşturmak için kullanılan ilaca karşı alerji (çok çok nadiren ölümcül olabilir), işlem sonrasında nadiren uzamış kanama ve infeksiyon görülebilir. Tırnak batması tedavisi fenol ile yapılacaksa uygulama sonrası yara bölgesinden uzun süreli akıntı görülebilir. Tırnak cerrahisi sonrasında sıklıkla ağrı kesici kullanacak derecede ağrı ve zonklama görülecektir. Tırnak cerrahisinin türüne göre tırnağınızda kalıcı şekil bozukluğu meydana gelebilir. Cerrahi sonrasında çok nadiren tırnak etrafında kist veya dikensi tırnak çıkıntısı meydana gelebilir ve ikinci bir cerrahi müdahale ihtiyacı doğabilir. Tendon yaralanması, eklem hareket kısıtlılığı, sinir hasarlanması ve hissizlik, kemik iltihaplanması ve piyojenik granülom (damar topağı) oluşumu tırnak cerrahisi sonrasında çok nadir görülebilecek yan etkilerdir.

### **İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecekler**

Tırnak batması tedavisinin uygulanmaması halinde ağrılarınız varsa akıntınız ve rahat ayakkabı giyememe şikâyetleriniz devam edecektir. Açık bir yara olması nedeniyle mikrop kapma riskiniz devam edecektir. Tanısal amaçlı biyopsi işleminin uygulanmaması hainde hastalığınız hakkında patolojik inceleme sonucunda elde edilecek detaylı bilgilere ulaşamayacak çoğu zaman da kesin tanınız konulamamış olacaktır. Biyopsi alınacak lezyonun kötü ya da iyi huylu olup olmadığı kesin olarak anlaşılamayacaktır. Tümör varsa ağrı yapıyorsa ağrılarınız devam edecektir.

### **İşlem Öncesinde Dikkat Edilmesi Gerekenler**

İşlem göreceli olarak zor olmayacağı için cerrahi öncesi uykusuz bir gece geçirmeyiniz.

İşlem sonrası araba kullanamayabileceğiniz için taksi ya da benzeri bir ulaşım aracı organize ediniz.

İşlem öncesinde kahvaltınız ya da öğle yemeğinizi yiyeceksiniz.

İşlem için gelirken normalde kullanmakta olduğunuz tüm ilaçlarınızı beraberinizde getiriniz.

Ayak parmak tırnağına işlem uygulanacak hastaların işlem sonrasında uygulanacak pansuman malzemesi ile birlikte giyebileceği terlik ya da ucu açık bir ayakkabı getirmeleri uygun olacaktır.

Tırnaklarınızda oje ya da parlaticı varsa işlem öncesinde mutlaka çıkarılmış olmalıdır.

## TIRNAK CERRAHİSİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

İşleme başlamadan önce tırnak çevrenize enjekte edilecek anestezi madde ile bölge uyuşturulacaktır. Bu sırada bir miktar ağrı duyabilirsiniz.

İşlem esnasında bölgeye baskı hissedebilirsiniz ancak ağrı duymayacaksınız.

İşlem esnasında kanama kontrolü için gerekirse parmak etrafınız lastikle sıkıca sarılacaktır.

Tırnak batmasının fenolle tedavisinde batan tırnak çıkarıldıktan sonra tekrar uzamaması için o bölgeye fenol uygulanacaktır.

İşlem sonrasında yara yeriniz pansuman yapılarak gazlı bezle kapatılacaktır.

İşlem 30 dak. ile 60 dak. arasında vakit alabilecektir.

### İşlem sonrası

Parmağımızdaki uyuşukluk 8 saate kadar devam edecektir. İşlem sonrasında özellikle uyuşukluk geçene kadar araba kullanmayınız. Ayak parmağınızda işlem yapıldıysa uzun yürüyüşler yapmayınız. Yara iyileşmesini hızlandırmak için ayağınızı hafif yukarıda tutarak 24-48 saat boyunca istirahat ediniz. Eve ulaştığınızda doktorunuz önermişse ağrı kesicinizi alınız. Cerrahi sonrasında yapılan pansumanı 2 gün boyunca açmayınız. Sonraki pansumanlarınızı önerilen şekilde yapınız/yaptırınız. Pansuman malzemelerinin üzerinde küçük miktarda kanama ve akıntı normaldir. İyileşme 4-12 hafta sürebilir. İşlem esnasında tırnağımızın tamamı çekilmiş ise yeni tırnağın uzaması el tırnaklarında yaklaşık 6 ay, ayak tırnaklarında ise yaklaşık 9-12 ay süre alacaktır.

Bu bilgilendirme formu size olabildiğince detaylı bilgi aktarmak için hazırlanmıştır. Kendi tıbbi durumunuzla ilgili burada bulunmayan bilgi ihtiyacınız olursa işlem öncesinde doktorunuza danışabilirsiniz.

Bana yapılacak cerrahi işlem sırasında doku ya da organ çıkarılırsa bir takım test ve incelemeler için bu parçaların saklanabileceğini ya da daha sonra hastane/sağlık kurumu tarafından usulüne uygun bir biçimde imha edilebilip ya da gömülebileceğini anladım. Doktorum yapılacak işlem sırasında yaşamı tehdit eden ani bir durum gelişirse bu durumun o anda karar verilecek gerekli bir biçimde tedavisi yoluna gidileceğini bana anlattı. Bana yapılacak işlem sırasında fotoğraf ya da video görüntüsü alınabileceğini anladım. Bunlar kimliğim açık edilmeyecek şekilde, profesyonel sağlıkçıların eğitimi amacıyla ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilir.

Hastalık(lar) ve planlanan girişim(ler) hakkında tarafıma (tarafımıza) ayrıntılı bilgi verilmiş, olası komplikasyon ve riskler eksiksiz olarak anlatılmıştır. Yukarıda belirtilen girişimlerin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum (ediyoruz).

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

Saat :.....

**\*\*\* Hastadan yapılacak işlem öncesi ilk defa onam alınacaksa “ I.Bölüm”, hasta tedaviyi reddediyorsa “II. Bölüm”, hasta verdiği onamı geri çekmek istiyorsa “III. bölüm” doldurulmalıdır.**

### **I-YAZILI ONAM (RIZA):**

BU FORMDA TANIMLANAN GİRİŞİMİN / TEDAVİNİN UYGULANMASINI KABUL EDİYORUM. .... SAYFADAN OLUŞAN ..... AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU'NU OKUDUM VE ANLADIM.

Hastanın Adı-Soyadı:

Hastanın İmzası: ..... Tarih: .....

HASTANIN BİLGİLENDİRİLDİĞİNE VE/VEYA OKUMA-YAZMASI OLMAYAN HASTALAR İÇİN İŞLEMİN SÖZLÜ OLARAK GERÇEKLEŞTİRİLDİĞİNE **ŞAHİTLİK EDENİN:**

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

### **KANUNİ YETERLİLİĞİ OLMAYAN HASTALAR İÇİN**

*Hastanın Velisi / Yasal Vasisi tarafından doldurulacaktır.*

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

## TIRNAK CERRAHİSİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ

### HASTADAN SORUMLU HEKİM

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih ve Saat .....

### ŞAHİT (KURUMDA GÖREVLİ BİR SAĞLIK PERSONELİ OLMASI ŞARTTIR)

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih ve Saat : .....

### II- ÖNERİLEN GİRİŞİMİ / TEDAVİYİ REDDETME:

BU FORMDA TANIMLANAN GİRİŞİMİN / TEDAVİNİN UYGULANMASINI KABUL ETMİYORUM. .... SAYFADAN OLUŞAN ..... AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU'NU OKUDUM VE ANLADIM.

Hastanın Adı-Soyadı:

Hastanın İmzası: ..... Tarih: .....

HASTANIN BİLGİLENDİRİLDİĞİNE VE/VEYA OKUMA-YAZMASI OLMAYAN HASTALAR İÇİN İŞLEMİN SÖZLÜ OLARAK GERÇEKLEŞTİRİLDİĞİNE **ŞAHİTLİK EDENİN:**

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

### KANUNİ YETERLİLİĞİ OLMAYAN HASTALAR İÇİN

*Hastanın Velisi / Yasal Vasisi tarafından doldurulacaktır.*

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

### HASTADAN SORUMLU HEKİM

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Kurum sicil no: .....

### ŞAHİT (KURUMDA GÖREVLİ BİR SAĞLIK PERSONELİ OLMASI ŞARTTIR)

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Kurum sicil no: .....

### III- GİRİŞİM / TEDAVİ İÇİN VERİLEN ONAMI GERİ ÇEKME:

BU FORMDA ..... SAYFADAN OLUŞAN .....

..... AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU'NU OKUYARAK VE ANLAYARAK TANIMLANAN GİRİŞİMİN / TEDAVİNİN UYGULANMASI İÇİN VERDİĞİM ONAMI, SAĞLIĞIM AÇISINDAN OLUŞABİLECEK TÜM OLUMSUZ ETKİLER VE RİSKLERİN FARKINDA VE BİLİNCİNDE OLARAK KENDİ RIZAMLA GERİ ÇEKİYORUM.

Hastanın Adı-Soyadı:

Hastanın İmzası: ..... Tarih: .....

HASTANIN BİLGİLENDİRİLDİĞİNE VE/VEYA OKUMA-YAZMASI OLMAYAN HASTALAR İÇİN İŞLEMİN SÖZLÜ OLARAK GERÇEKLEŞTİRİLDİĞİNE **ŞAHİTLİK EDENİN:**

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

### KANUNİ YETERLİLİĞİ OLMAYAN HASTALAR İÇİN

*Hastanın Velisi / Yasal Vasisi tarafından doldurulacaktır.*

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Telefonu: .....

Adresi: .....

### HASTADAN SORUMLU HEKİM

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Kurum sicil no: .....

### ŞAHİT (KURUMDA GÖREVLİ BİR SAĞLIK PERSONELİ OLMASI ŞARTTIR)

Adı-Soyadı:

İmzası: ..... Tarih: ..... Kurum sicil no: .....