



BÖBREK TAŞI KIRILMASI (ESWL)



T.C. Sağlık Bakanlığı

HASTA RIZA BELGESİ

Mudanya Devlet Hastanesi

Doküman Kodu	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No
HD/RB/206	10.10.2019	-	-	Sayfa 1 / 4

Hastanın Barkodu:

Sayın hastamız, lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz. Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen işlem/tedaviler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Bu açıklamaların amacı sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir. Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Tanısal girişimlerin, tıbbi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır. Arzu ettiğiniz takdirde sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Okuma - yazma sorunu yaşıyorsanız ya da size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin daha katılmasını istiyorsanız, görüşme tanığı olarak belirlediğiniz kişinin katılmasına izin verebilirsiniz.

Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz. İsteddiğiniz zaman verdiğiniz izni geri çekme hakkına sahipsiniz. Bu durum sizin bundan sonraki tedavinizi hiçbir şekilde aksatmayacaktır. Ancak, yasal açıdan bu hakkınız "tıbbi yönden bir sakınca bulunmaması" şartına bağlıdır. Bu durum gerçekleştiğinde, "Hasta bilgilendirme ve rıza belgesini geri çekme tutanağı" düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.

ESWL nedir?

ESWL dışardan ses dalgaları yöntemiyle taş kırma yöntemidir. Temel prensip, süratle yükselen kısa süreli ve yüksek basınçtaki şok dalgalarının taşa odaklanarak taşın kırılması işlemidir.

ESWL işleminin böbreklere kanıtlanmış kalıcı bir zararı yoktur. Özellikle çocuklarda olduğu gibi tekrarlayan taş hastalığı olan kişilerde ameliyat olmadan taş tedavisi yapıldığı için bu yöntem çok önemlidir. Aksi halde her seferinde taş için ameliyat olunursa böbrekte fonksiyon kaybı olacaktır. Oysa ESWL bir yıl içinde dahil defalarca kullanılabilir. Günümüzde idrar yolları içinde 2 cm den küçük ve idrar yollarında aşırı genişleme yapmamış taşlarda ilk seçenek olarak ESWL tercih edilebilir.

Toplam 3 çeşit güç kaynağı vardır. Elektrohidrolik, elektromanyetik ve piezoelektrik. Türkiye de ve dünya da en çok bizimde kullandığımız elektrohidrolik güç kaynağı kullanılır. Her üç makine arasında tedavi başarı açısından fark yoktur.

ESWL nasıl uygulanır?

İşlem sırasında çocuk hastalar haricinde anestezi standart olarak uygulanmamaktadır. İşlem öncesi hastalara ağrı kesici yapılması yeterli olmaktadır.

Taşın odaklanması röntgen cihazı (el yöntemi) ya da ultrason (bilgisayarlı bir robot kol sistemi) örneğin idrar yolunda (kanalda) 1 cm taşı olan hastanın bir seansı 30 dk sürmekte iken böbrek içinde 2 cm taşı olan hastanın bir seansı 45 dk sürmektedir.



BÖBREK TAŞI KIRILMASI (ESWL)



T.C. Sağlık Bakanlığı

HASTA RIZA BELGESİ

Mudanya Devlet Hastanesi

Doküman Kodu	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No
HD/RB/206	10.10.2019	-	-	Sayfa 2 / 4

Uygulanacak işlemlerin riskleri:

- Lokal Anestezi Riskleri:** Uygulanan maddelere bağlı alerjik reaksiyonlar görülebilir ve bu durum hayati tehlike oluşturabilir. Ancak gelişme ihtimali çok düşüktür.
- ESWL Uygulamasının Riskleri, Komplikasyonları :**
 - ESWL işlem esnasında ve sonrasında ağrı,
 - ESWL sonrası taşın kırılmaması veya yetersiz kırılması,
 - Kırılan taşın düşerken idrar yollarını tıkaması,
 - İdrar yollarının tıkanmasına bağlı bulantı- kusma- ağrı,
 - Tıkanıklığa bağlı böbrek iltihabı (obstrüktif pyelonefrit)
 - Sepsis (iltihabın kana karışması)
 - Böbrekte veya çevresinde hematoma (kan toplanması)
 - ESWL uygulanan bölge cildinde hematoma (kan toplanması,)
 - Mikro/makroskopik hematüri (mikroskopla/ gözle görülen idrarda kan)
 - Kanamalara bağlı görülebilecek tüm komplikasyonlar,
 - ESWL tedavisi sonrası ileri dönemde hipertansiyon (yüksek tansiyon)

ESWL uygulamasının alternatif tedavi ve riskleri:

- Bazı durumlarda taşları ilaç tedavisi ile küçültmek ve yeni taşların oluşumu engellemek mümkün olmaktadır.
- Çok büyük (bütün böbreği dolduran) taşlarda ameliyat gerekmektedir.
- Üreteroskopi – Fleksible Üreteroskopi: idrar kanalındaki ve hatta böbreğin içerisindeki bazı taşlara idrar yolundan girilerek lazer kullanılarak kırılabilmesi mümkün olmaktadır.
- Perkutan Nefrolitotripsi (PCNL): Bu yöntemle taşın olduğu taraftaki lomber bölgeden ufak bir kesi ile endoskop böbreğe yerleştirilmekte ve böbrek içi görüntülenerek taşlar kırılmakta ve temizlenmektedir. Bu yöntemi özellikle çok büyük (3 cm den büyük) böbrek taşlarının tedavisi için tercih edilmektedir.
- Açık Cerrahi: çok daha az sıklıkla tamamen böbreği dolduran ağır taş hastalığında açık yöntem ile ameliyatla böbrek taşları temizlenebilmektedir.

ESWL uygulanmazsa neler gelişir?

Normal yaşam içerisindeki ağrılarınız gittikçe artabilir ve taşın büyümesine ve tıkanıklığa bağlı yaşam kaliteniz daha da azalabilir. Cerrahi işlem gerekebilir.

ESWL uygulaması sonrası dikkat edilmesi gereken noktalar nelerdir?

- ESWL tedavisi sonucu kırıldıktan sonra yaklaşık 5-7 gün sonra kontrole gelmeniz gerekmektedir. Bu süre içerisinde taşlarınızın dökülmesi beklenmektedir.
- Bir sonra ki kontrolde kırılan taşınızın ne kadar döküldüğü kontrol edilecek ve gerekirse tekrar ESWL seansı uygulanacaktır.
- Seans sonrası hastalarımızdan istediğimiz doktor önerisi doğrultusunda bol sıvı almaları, bol egzersiz yapmalarıdır.
- Ayrıca sıcak uygulaması (banyo, hamam vs.) da pratik de taş dökmeyi arttırdığı tespit ettiğimiz uygulamalardır.

Op. Dr. Gökçe DÜNDAR



BÖBREK TAŞI KIRILMASI (ESWL)



T.C. Sağlık Bakanlığı

HASTA RIZA BELGESİ

Mudanya Devlet Hastanesi

Doküman Kodu	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No
HD/RB/206	10.10.2019	-	-	Sayfa 3 / 4

- Sorunların çıkma olasılığını azaltmak için işlem sonrasında doktorun önereceği ilaçları, önerilen dozda, önerilen zamanda ve sürede kullanınız. Kontrol randevularını aksatmayınız.
- İşlem sonucuyla ilgili herhangi bir sorun olduğunda, öncelikle mutlaka ameliyatı yapan doktora başvurulmalıdır.
- Sigara, doku dolaşımını olumsuz etkileyerek, oluşabilecek tüm sorunların ihtimalini ciddi oranda arttırmaktadır.

İşlemin tahmini süresi: 30-60 dakika

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşılabileceği:

Sağlık mevzuatı gereği bir bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Hastalığınızı oluşturan konu ve sosyal güvenceniz kapsamında resmi ve özel sağlık kuruluşlarında tıbbi yardıma ulaşabilirsiniz. Hastanemizde 24 saat sağlık hizmeti sunulmakta olup gerektiğinde bizzat hastanemize başvurabilirsiniz.

Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:



BÖBREK TAŞI KIRILMASI (ESWL)



T.C. Sağlık Bakanlığı

HASTA RIZA BELGESİ

Mudanya Devlet Hastanesi

Doküman Kodu	İlk Yayın Tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa No
HD/RB/206	10.10.2019	-	-	Sayfa 4 / 4

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/girişimden önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği 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.

Aşağıdaki kutu içine kendi el yazınızla:

“Okudum, anladım, kabul ediyorum, bir nüshasını elden teslim aldım.”
yazınız...

Hastanın Adı-Soyadı ile imzası :

Hastanın 1. Velisi/Yasal Vasisinin Adı-Soyadı ile imzası :

Hastanın 2. Velisi/Yasal Vasisinin Adı-Soyadı ile imzası :

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

Op. Dr. Gökçe DÜNDAR