

## Paratiroidektomi izin formu

Ben .....,  
.....sağlık kuruluşunda yatmaktayım.  
Geçireceğim **paratiroidektomi** (paratiroid bezinin alınması) ameliyatı ile ilgili olarak  
aşağıdaki risk ve tehlikelerin varlığını biliyorum.

- . Ameliyat sırasında ve sonrasında tüm ameliyatlarda görülebilecek olan anestezi  
(narkoz)  
ile ilgili tehlikeler, kanama ve enfeksiyon
- . Paratiroidektomi ameliyatına özgü tehlikeler olan:
  - Ses değişiklikleri (geçici ses kısıklığı veya ses yorgunluğu, kalıcı ses kısıklığı  
oranı %1'den az)
  - Ameliyat sonrası kalsiyum düşüklüğü ve dışarıdan kalsiyum kullanmak zorunda  
kalmak .
  - Ameliyat bölgesi boyunda olacağı için ameliyat izinin görülmesi ve buna bağlı  
kozmetik sorun (belirgin kozmetik sorun oluşma riski  
%2-3)

Ameliyatımla ilgili yukarıdaki tehlike ve risklerin gerçekleşebileceğini biliyor ve kabul  
ediyor, sağlığım için gerekli olan paratiroidektomi ameliyatının yapılmasını istiyorum.

Yukarıda geçen kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata  
bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.

Tarih:

İmza:

Sahit İmzası: