

OMURİLİK TÜMÖRÜ (FORAMEN MAGNUM MENENGIOMU)

Spinal tümörler, omuriliğin kendisi veya omurilik destek dokuları dokulardan köken alan tümöral oluşumlardır. Böyle bir tümör omurilik basısı oluşturarak felçlere ve ölüme neden olabilir. Tümörün çıkarılması için sıklıkla laminektomi VE DURA AÇILMASI SONRASI denen omurun arka bölümü alınması gerekir. laminektomi ve hemilaminektomi, omurilik kanalının arka bölümünden bir kemik parçasının çıkarılması işlemidir. Nüks olasılığı her zaman vardır.

SİZİN C2 denen omurunuz hızasında omurilik üstünde 22 mm kadar iyi huylu gibi gözükten menenjiom tümörü bulunmakta ve omuriliğiniz bu seviyede basmış inceltmiş ve sizi yürümez hale getirmiştir. Bu nedenle bu tümör ameliyatına karar verilmiştir. Tm hakkında genel bilgiler riskleri ve yapılacaklar aşağıdaki gibidir.

• *Spinal Tümör (menenjiom) Ameliyatı Nasıl Yapılır?*

Hasta narkoz altında iken Cerrahınız çıkarılacak spinal tümör bölgesi üzerindeki boyun ve kafa kemik kısmını ortaya koymak için tümörün bulunduğu seviyede, boyun da saçlarınızın altından kesi yapacak, etrafındaki kasları yana çekecek ve laminektomi veya hemilaminektomi gerçekleştirecektir. Tümörün yerleşimine göre omuriliği ortaya koymak için dura denilen omurilik zarı açılacaktır. Spinal tümör çıkarıldıktan sonra dura kapatılacak, yada tümör büyümesine karşı bacağınızdan zar alınıp duraplasti denen omurilik zarı genişletme ameliyatı yapılacaktır. Daha sonra da alınan kemik parçaları duruma göre yerine yerleştirilecek ve cilt kesisi kapatılacaktır. Bu işlem daha önce tümör nedeniyle iyice yıpranmış olan omuriliğinize geçici yada kalıcı zarar verebilir

Uygulanacak İşlemlerin Riskleri:

3.1 Genel Anestezi Riskleri: Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezistiniz ile görüşünüz.

Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

3.2. Spinal Tümör Ameliyatların Genel Riskleri:

Aşağıda anlatılanlar operasyonlardaki genel riskler olup bu kısa süreli ameliyatta gerçekleşme olasılığı düşüktür:

- Artmış akciğer enfeksiyonu riski. Akciğerin küçük alanlarında sönmeler/çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle birlikte bacak damarlarında pıhtı oluşabilir (derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir.
- Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi veya felç gelişebilir.
- İşlemden kaynaklanabilen ölüm olabilir.
- Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma meydana gelebilir.
- Hastane enfeksiyonları: zatüre (pnömoni), beyin zarı iltihabı (menenjit), idrar yolu enfeksiyonları, kana mikrop karışmasına bağlı yaygın vücut enfeksiyonu (sepsis) oluşabilir.
- Bazen menenjit tablosu her türlü tedbire rağmen % 1 olasılıkla mümkün olduğunu bilmek gerekir
- Hastada ameliyat sonrasında operasyon nedeniyle anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir
- Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp- akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

3.3. Spinal Tümör Ameliyatı Riskleri, Komplikasyonları.

- Kanama: Nadir olsa da ameliyatım sırasında veya ameliyat sonrasında ileri derecede olabilecek bir kanama riskinin varlığından haberdarım. Kanama durumunda ek bir tedaviye veya kan tranfüzyonuna ihtiyaç duyulabilir. Anti-enflamatuar ilaçlar gibi medikasyonların kullanımı kanama riskini arttırabilir.
- Kan pıhtısı oluşumu: Kan pıhtısı her çeşit ameliyat sonrası oluşabilir. Kanama bölgesinde oluşan pıhtılar kan akımını engelleyip ağrı, ödem, inflamasyon veya doku hasarı gibi komplikasyonlara yol açabilir.

- Omurilik yaralanması:Nadir olsa da ameliyat esnasında omurilik yaralanmasına bağlı felç meydana gelebilir.
- Ameliyat sonrası nörolojik fonksiyonlarda gerileme: Ameliyat sonrası olabilecek omurilik hasarı, kanama (ameliyat alanı ve çevresinde) veya spinal ödem nedeniyle nörolojik fonksiyonlarda gerileme riski az da olsa mevcuttur.
- Beyin omurilik sıvısı kaçağı riski: Ameliyat sonrasında yara yerinden dış ortama beyin omurilik sıvısı kaçağı oluşabilir. Bunun tedavisi için spinal kateter veya yeniden aynı yara yerinin tamirine yönelik ek müdahale gerekebilir.

4. Spinal Tümör Ameliyatı Alternatif Tedavileri Ve Riskleri:

- Her türlü riski göze alıp ameliyat olmamak ve hastalığın sakatlayıcı ve ölümcül dönemini beklemektir, bu hastalığın tedavisinde ilaç yada diğer alternatif tedaviler yoktur.

5. Spinal Tümör Ameliyatı Uygulanmazsa Neler Gelişir?

Omurilik baskısı ortadan kaldırılamaz ve tümörün cinsi belirlenemez. Ve sonuçta nefes durması ile ölüm gerçekleşir.

6. Spinal Tümör Ameliyatı ve stabilizasyon ameliyatından Sonra Dikkat Edilmesi gereken Noktalar Nelerdir?

- Taburcu olurken size verilen bilgilendirme formunda pansuman,kontrol günleriniz,egzersizleriniz ve tedaviniz size belirtilecektir.
- Tütün ve tütün ürünleri kullanımı iyileşme sürecini geciktirir.
- **DOKTORUM BANA HASTALIĞIM HAKKINDA BİLGİLERİ DETAYLI OLARAK VERDİ ANLADIM VE HER TÜRLÜ RİSKİ KABUL EDEREK AMELİYATİ ONAYLIYORUM.**

Hastanın Adı Soyadı

Hasta Yakını Adı

Soyadı:.....

İmza

Tarih – saat: .../.../...-

İmza

Tarih .../.../...-

Doktor adı soyadı

İmza

Tarih- saat : .../.../..... -