

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.08	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 3

**Hastanın Ad-Soyadı:**

**Acil Durumlarda Onam Alınacak Yasal Temsilcisinin veya Kanuni Yeterliliği Olmayan Hastalar İçin Veli / Vasinin**

Adı-Soyadı: ..... Tel. No: .....

**SAYIN HASTA / VEKİL YASAL TEMSİLCİSİ**

- 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 sağlığını ile ilgili konularda sizi bilgilendirmek ve bu sürece sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları cevaplamak görevimizdir. Bizler size yardım için buradayız.
- Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Arzu ettiğiniz takdirde sağlığını 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.
- İstedığınız 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, Aydınlatılmış Onamı Geri Çekme Tutanağı düzenlenerek bu belgenin arkasına eklenecektir.
- Bu formun **HER SAYFASININ** siz veya veli/vasi tarafından imzalanması **YASAL BİR ZORUNLULUKTUR.**

**İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALAR**

Gebelik ailenin isteğiyle gebeliğin 10. Haftasına kadar, annenin durumunun gebeliğe uygun olmaması veya anne karnındaki bebekte yaşama bağdaşmayan anomali olması durumunda kurul raporuyla gebeliğin 24. haftasına kadar sonlandırılabilir. Gebeliğin sonlandırılması için kullanılan yöntemler gebeliğin haftasına göre değişiklik göstermektedir. Bu yöntemler tıbbi veya cerrahi yöntemlerdir.

**İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILACAK SORUNLAR**

Cerrahi yöntemler, genelde gebeliğin ilk 10 hafta içerisinde sonlandırılması planlandığında tercih edilen yöntemdir. Teknik olarak gebelik ve ekleri vakumlu bir kanül ile çekilir veya küret yardımıyla rahim içeriği boşaltılır. Gebelik sonlandırılması anne ve babanın onayına bağlıdır .Eğer işlem uygulanmazsa bebekte anomali görülme riski,doğum sonrası bebek ölümü görülebilir. Eğer annedeki mevcut hastalığa bağlı gebelik sonlandırılıyorsa annenin mevcut hastalığının ağırlaşması,hastalığa bağlı komplikasyonlar ortaya çıkması,hatta anne ölümü olabilir.

**ALTERNATİF TEDAVİLER**

Bu işlemin alternatif tedavisi yoktur

**RİSK VE KOMPLİKASYONLAR**

- Rahim içinde enfeksiyon oluşabilir. Bunun görülme oranını en aza indirmek için işlem steril şartlarda yapılmaktadır. Buna rağmen bu tür bir enfeksiyon oluşursa uygun antibiyotiklerle tedavi mümkündür.
- İşlem sırasında rahim duvarında delinme meydana gelebilir. Bu durumda hastanın nabız, kan basıncı gibi yaşamsal

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.08	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 3

bulguları takip edilir, bu bulgulara bakılarak ya hasta izlenmeye devam edilir veya laparoskopi olarak adlandırılan işlem yapılarak kanama yeri ve kanama miktarı araştırılır. Bu sırada gerekirse kanama yeri dikilebilir.

- Rahim duvarında delinme olduğunda barsak zedelenmeleri de olasıdır ve laparoskopi sırasında bu açıdan da inceleme yapılır.
- Rahimdeki bu delinme çok küçük olup nadiren fark edilmeyebilir, bu durumda karın içine kanama oluşabilir ve karın içinde enfeksiyon meydana gelebilir.
- Bazen gebelik ürününün tamamı alınamayabilir ve sonrasında bu durum kendini kanama ile gösterebilir. Bu Durumda genel anestezi altında yapılan ikinci bir işlem gerekebilir.
- Tıbbi yöntemler ise genelde daha ileri gebelik haftalarında tercih edilen ve rahim ağzına ve/veya damar içine ilaçların verilmesiyle doğum ağrılarının başlatılması ve doğumun yapılmasıdır. Bu yöntemle ilişkili olarak;
- Rahim ağzına konulan veya doğum ağrılarını başlatmak için verilen ilaç şiddetli rahim kasılmalarına ve ağrıya neden olabilir. İlaç kullanımı sırasında sık olarak gebenin ateşi çıkabilir.
- Fetüs çıktıktan sonra genelde eşin çıkması için beklenir ve bu dönemde kanama ve nadiren de olsa kan ve kan ürünlerinin verilmesi gerekebilir.
- Plasenta tam olarak çıkmadığı zamanlarda genel anestezi altında rahim içerisinin kontrolü gerekebilir ve bu durumda genel anesteziye bağlı istenmeyen durumlar veya cerrahi işleme bağlı olarak rahim duvarının delinmesi, kanama ve enfeksiyon gibi sorunlar ortaya çıkabilir.
- Fetüs ve plasenta tam olarak çıktığı düşünülse bile parça kalabilir ve bu taburculuk sonrası kendini enfeksiyon veya kanama ile gösterebilir. Böyle bir durumda yine cerrahi olarak rahim içeriği boşaltılmalıdır.
- Tüm yöntemler denenmesine rağmen gebelik sonlanmaz ise sezaryen gerekebilir.
- Genel anestezi (Narkoz) alan hastalarda artmış akciğer enfeksiyonu riski, akciğerin belli bölgelerinde sönmeler, çökmeler olabilir. Bu durumda antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Özellikle uzun süre hareketsiz kalan hastalarda, şişmanlık problemi olanlar ve kanın pıhtılaşma şansını arttıran ilaç kullananlarda ağrı ve şişmeyle birlikte bacaklarda pıhtı oluşumu (derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerler gidebilir.
- Kalpte zorlanmaya bağlı kalp krizi gelişebilir
- Merkezi sinir sistemi ile ilgili sorunlar ve felç.
- İşlemden kaynaklanabilen ölüm.
- Obez (kilolu) hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.
- Sigara içen hastalarda artmış yara yeri enfeksiyonu riski, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları, pıhtılaşma.
- Şeker hastalığı ve hipertansiyon gibi önceden bilinen sistemik hastalığı olan hastalarda bu problemlere bağlı oluşabilecek ataklar ve problemler.

#### **KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ:**

Ameliyat sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer kalp beyin böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle **ÖLÜM TEHLİKESİ** ortaya çıkabilir.

Ameliyat öncesinde ve sonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle **ÖLÜM TEHLİKESİ** dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.

#### **SAĞLIĞINIZ İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:**

Sigara, daha kısa ve daha düşük kaliteli bir yaşam süresine neden olur. Sigara içmek, tedavinin/ameliyatın başarısını kötü yönde etkiler. Sigara içen hastalarda anestezi riskleri daha fazladır, anestezi nedeniyle ölüm daha sık görülür. Sigara içiyorsanız, tedavi/ameliyat başarısının genel başarı ortalamasından daha düşük olacağını bilmelisiniz.

#### **GEREKTEĞİNDE 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.

#### **İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:**

**Planlanan Tedavi Süresi:** Tahmini ..... dakika

**ONAY**

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HD.RB.08	01.01.2019	0	-	Sayfa 3 / 3

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım.
- Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.
- Hastalığım nedeni ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- **Anestezi alacak hastalar için:** Durumum aciliyet göstermediği sürece, işlemden önce anestezinin ayrıntılarını bir anestezi uzmanı ile tartışma fırsatım olduğu ve bunun için ayrı bir belge düzenleneceği bana anlatıldı.

**Bu Belgede Tanımlanan Girişimin / Tedavinin Uygulanmasını:**

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

**KABUL EDİYORUM**       **KABUL ETMİYORUM.**

- **Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim ve araştırma amaçlı kullanılması koşulu ile bana uygulanacak girişim/tedavi sırasında fotoğraf çekilmesine ya da kayıt yapılmasına:**

**İZİN VERİYORUM**       **İZİN VERMİYORUM**

- **Kimliğimin gizli tutulması ve yalnızca eğitim, araştırma ve bilimsel amaçlı kullanılması koşulu ile tıbbi kayıtlarımdaki bilgiler ile tanı/tedavi amacıyla vücudumdan alınan hücre, doku ya da sıvı örneklerinin kullanılmasına, bilimsel toplantı ve dergilerde sunulmasına:**

**İZİN VERİYORUM**       **İZİN VERMİYORUM**

HASTANIN Adı-Soyadı	İmza	Tarih
HASTANIN VELİSİ / YASAL VASİSİNİN Adı-Soyadı	İmza	Tarih
HASTA BİLGİLENDİRMESİNİ YAPAN HEKİMİN Kaşesi (Adı Soyadı):	İmza	Tarih