



**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM  
SERVİSİNDE GİRİŞİMLER İÇİN  
HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM  
FORMU**

Dokuman No:	YDY.RB.01
Yayın Tarihi:	15.11.2010
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	3/1

Bu form yenidoğan yoğun bakım ünitesi ve ya servisinde izlenen bebeklerin tanı ve tedavileri için yapılan girişimlerin başlıcaları ve olası komplikasyonları hakkında ailelere yazılı olarak bilgilendirme yapılması amacı ile hazırlanmıştır. Bebeğinizin tanısına göre bunların bir ya da daha fazlası yapılabilir, hiçbirisi yapılmayabilir ya da burada belirtilmemiş ek girişimlerin yapılması da söz konusu olabilir. Ancak başlangıçta öngörülmeyen, bebeğin izlemi sırasında ortaya çıkan yeni sorunlara göre bazı acil girişimlerin yapılması gerekli olabilir.

**TOPLAR DAMARLARA KATETER TAKILMASI (VENÖZ KATETERİZASYON)**

1.Damardan Serum ve beslenme sıvılarının verilmesi

2.İlaç tedavisi uygulanması amacı ile toplar damarlara kateter ismi verilen ince plastik benzeri tüpler takılabilmektedir.

Olası Komplikasyonlar

1.Enfeksiyon,

2.Damar iltihabı(flebit),

3.Damarlarda spazm,

4.Hematom adı verilen kan birikimi

5.Hava ya da pıhtı parçacıklarının damara kaçması ile dolaşım bozukluğu ve organ zedelenmesi(emboli)

6.Cilt altı dokulara sıvı ya da ilaç sızıntısı

7.Göbek damarlarına takılan kateterlerde karaciğerde nekroz ( doku yıkımı), kalpte ritm bozuklukları, portal hipertansiyon, nekrotizan enterokolit gelişebilir.

**ATAR DAMAR ( ARTERİYAL) KAN ALMA**

1.Atardamarlardaki kandaki kan gazını değerlendirmek,

2.Toplardamarlardan kan alınmadığı durumlarda tahlil için kan almak için yapılır.

Olası Komplikasyonlar

1.Kan alınan bölgede hematoma adı verilen kan sızması ve şişliği,

2.Atardamar spazm, kan pıhtısı oluşumu ile damarda tıkanıklık (tromboz) ve bu pıhtının vücudun diğer damarlarına kaçması (emboli),

3.Enfeksiyon.

**ATARDAMARLAR KATETER TAKILMASI**

Sık sık atardamarlardan kan almanın gerektiği durumlarda, göbekteki veya vücuttaki diğer atardamara kateter adı verilen plastik benzeri bir madden yapılmış, ince bir boru yerleştirilir. Bu sayede gerekli durumlarda atardamar kan basıncının takibi de yapılabilmektedir.

Olası Komplikasyonlar:

Atardamar spazm, hematoma adı verilen kan sızması ve şişliği, damarlarda yırtılma,

1.Kan pıhtısı oluşumu ile damarda tıkanıklık(tromboz) ve bu pıhtının vücudun diğer damarlarına kaçması (emboli), kan kaybı,

2.Enfeksiyon,

3.Ciltte kanlanmanın bozulması (iskemi) veya gangren.

**MİDE SONDASI TAKILMASI**

1.Emme- yutma işlevlerindeki yetersizlik nedeni ile ağızdan beslenmeyen hastaların beslenmesi,

2.Hastalığı nedeni ile ağızdan beslenmesi sakıncalı olan bebeklerin beslenmesi,

3.Mide ya da bağırsakların hastalık nedeni ile sürekli boşaltılması gereken hastalar,

4.Ağızdan beslenmeyen hastalara bazı ilaçların verilmesinin gerekli olduğu durumlar

5.Mide içeriğinin tahlili gereken durumlarda bebeklere ağızdan ya da burundan mideye uzanan bir sonda takılması gerekebilmektedir.

Olası Komplikasyonlar

1.Solunum duraklaması (apne) ve kalp hızında yavaşlama(bradikardi)

2.Yemek borusu(ösefagus), arka yutak (posterior farinks), mide veya oniki parmak bağırsağında(duodenum) zedelenme ve yırtılmalar,

3.Oksijenlenmede azalma,

4.Aspirasyon ( mide içeriğinin akciğerlere kaçması).

**MESANEDEN İĞNE İLE İDRAR ALINMASI( SUPRAPUBİK ASPIRASYON)**



**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM  
SERVİSİNDE GİRİŞİMLER İÇİN  
HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM  
FORMU**

Dokuman No:	YDY.RB.01
Yayın Tarihi:	15.11.2010
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	3/2

İdrar yolu iltihabı düşünülen ve bu nedenle idrar kültürü alınacak hastadan diğer yöntemlerle idrar kültürü alınmasında bir engel varsa bir iğne ile mesaneden (alt karından idrar torbasına girilerek) idrar alınabilir.

Olası Komplikasyonlar

- 1.Kanama,
- 2.Enfeksiyon,
- 3.Bağırsakta delinme.

**GÖĞÜS TÜPÜ TAKILMASI**

Akciğerleri çevreleyen zarlar arasına hava kaçacağı (pnömotoraks), sıvı ya da iltihap birikimi (ampiyem) olduğu durumlarda bu zarlar arasındaki hava yada sıvılar, hem akciğerlerin solunum işlevlerini bozmakta hem de büyük damarlara baskı yaparak hayati tehlikeye neden olmaktadır. Bu durumlarda hastanın kaburgalarının arasından zarlar arasına uzanan plastik benzeri maddeden yapılmış tüpler doktor tarafından takılmaktadır. Bu sayede akciğer ve büyük damarlara olan baskı azaltılmaktadır.

Olası Komplikasyonlar

- 1.Enfeksiyon,
- 2.Kanama,
- 3.Sinir hasarlanması,
- 4.Akciğerlerde travma

**ENDOTRAKEAL İNTÜBASYON (SOLUK BORUSUNA TÜP YERLEŞTİRİLMESİ)**

- 1.Solunum cihazı ile solunum desteği verilmesi gereken hastalarda,
- 2.Akciğer enfeksiyonu nedeni ile solunum yollarından kültür alınması gereken hastalarda,
- 3.Akciğerlerindeki aşırı salgılar nedeni ile solunum yollarını yeterli düzeyde açık tutamayıp tıkanıklık gelişen hastalarda,
- 4.Doğum öncesi ve sırasında bebeğin dışkısını (mekonyum) yapması ve bu dışkının bebeğin akciğerlerine kaçtığı durumlarda bebeğin soluk borusuna( trakea) tüp yerleştirilmesi gerekmektedir.

Olası Komplikasyonlar

- 1.Soluk borusunda (trakea) delinme,
- 2.Yemek borusu ( ösefagus) delinme,
- 3.Gırtlakta ( larinks) ödem ve darlıklar,
- 4.Damakta zedelenme.

**KAN DEĞİŞİMİ**

- 1.Sarılık değeri beyin düzeyine zarar verecek düzeyde yükselen bebeklere,
- 2.Kan uyuşmazlığına bağlı olarak ciddi etkilenen bebeklere( yenidoğanın hemolitik hastalığı),
- 4.Sepsisli bazı bebeklerde,
- 5.Dissemine intravasküler koagülasyon adı verilen, damar içinde kanama-pıhtılaşma sisteminin ağır bozukluğu ile yaşamı tehdit eden acil klinik durumda,
- 6.Ağır asit- baz dengesi bozukluğuna sebep olan doğuştan metabolik hastalıklarda,
- 7.Ağır sıvı veya elektrolit dengesizliklerinde,
- 8.Polisitemi (kan hacminin aşırı yüksekliği) varlığında,
- 9.Ağır anemi ve protein eksikliği ile seyreden hidrops fetalis adı verilen acil yaşamı tehdit eden durumlarda uygulanmaktadır.

Bu girişim sırasında bebeğin göbek kordonundaki damarlara kateter yerleştirilerek bebekten alınan kan, Kan bankası tarafından hazırlanan ve sarılık( hepatit B ve C, AIDS, sifiliz hastalıklarına karşı testleri yapılmış, hastanın ve klinik durumlarına uygun kan grubundaki erişkin kanı ile değiştirilmektedir.

Olası Komplikasyonlar

- 1.Enfeksiyon ve bağışıklık sistemine özgün geç komplikasyonlar,
- 2.Damarsal komplikasyonlar ( damarlarda pıhtı oluşumu ile tıkanma, pıhtının diğer damarlara kaçması ile organların dolaşımında bozulma, kanamalar),
- 3.Pıhtılaşma sisteminde bozukluk(trombositlerde azalma, pıhtılaşma faktörlerinde azalma, kanamalar),
- 4.Kan elektrolit düzeylerinde bozukluklar( potasyum, kalsiyum düzeylerinde anormallikler),
- 5.Kan şekeri düşüklüğü,
- 6.Kan asit-baz dengesi bozuklukları,
- 7.Nekrotizan enterokolit (bağırsaklarda dolaşım bozukluğuna bağlı olarak bağırsak işlevlerinde bozulma ile seyreden, bağırsak delinmesi, şok ve ölüme kadar ilerleyebilen ciddi bir hastalık),



**YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM  
SERVİSİNDE GİRİŞİMLER İÇİN  
HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM  
FORMU**

Dokuman No:	YDY.RB.01
Yayın Tarihi:	15.11.2010
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	3/3

8.Testleri yapılmış, ışınlanmış ve filtre edilmiş olmasına karşın kan ürünleriyle CMV ve bazı diğer viral enfeksiyonların, kan ürünü kullanımından sonra ve geç dönemde ortaya çıkışı.

**BELDEN SIVI ALINMASI(LOMBER PONSİYON)**

- 1.Menejit kuşkusu olan hastalar,
- 2.Subaraknoid kanama kuşkusu olan hastalar,
- 3.Kalıtsal metabolik hastalıkların bazı tiplerinde beyin- omurilik sıvısında bazı biyokimyasal testler yapmak,
- 4.Beyin-omurilik sıvısına ilaç verilmesi gereken durumlar,
- 5.Merkezi sinir sistemi enfeksiyonu geçirmekte olan hastalarda hastalığın ve tedavinin izlemine değerlendirmek amacı ile bel omurları arası boşluklardan özel iğneler vasıtası ile beyin-omurilik sıvısı alınması gerekebilmektedir.

Olası Komplikasyonlar

- 1.Enfeksiyon,
- 2.Omurilikte intraspinal epidermoid tümör gelişimi,
- 3.Beyindeki foremen magnum ismi verilen delikten beyin dokularının fıtıklaşması,
- 4.Solunum tutulması (apne) ve kalp hızında yavaşlama (bradikardi),
- 5.Oksijenlenmede bozulma (hipoksi).

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım.

Yukarıdaki yazı bana .....tarafından okundu,bende dinledim ve anladım.

Yasal velisi ya da vasisi olduğum bebek .....'nın teşhis,tedavi ve takibi için gerekli tüm işlem ve girişimlerin yapılmasını, yukarıda yazılan tüm risklerle birlikte kendi rızamla, hiçbir baskı görmeksizin ve tesir altında kalmaksızın kabul ediyorum.

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

<b>YASAL TEMSİLCİSİ</b>
<b>Yasal Temsilci *( Vasi) veya Veli</b> Hasta Adı Soyadı:.....  Yakınlık Derecesi:.....  Adresi. ....  Tel.No:.....  İmza:
<b>Doktor</b> Adı Soyadı:.....  İmza:
<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:.....  İmza: