



## DETAYLI OBSTETRİK ULTRASONOGRAFI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.06
Yayın Tarihi:	08.04.2014
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	2/1

### Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Bu formun amacı, sağlığınıza ile ilgili konularda sizi bilinçlendirerek alınacak karar katılımınızı sağlamaktır. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

Bu form çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmış olmakla birlikte bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak, hekiminiz size farklı ya da ek bilgi verebilir.

Tanı, tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır.

Detaylı (ikinci/üçüncü düzey) ultrasonografi genellikle fetüs ve/veya annede hastalık riski durumunda uygulanır. Yüksek riski olmayan gebe grubunda da 18-23. Haftaları arasında tarama amaçlı yapılabilir. Detaylı ultrason incelemesinin amacı, bebeğe ait organlarda majör/minör anomali varlığının ve kromozom sayı ve yapı anomalilerinde eşlik eden ultrason bulgularının aranması ve değerlendirilmesidir.

Organlarda (solunum sistemi, kalp ve dolaşım sistemi, iskelet sistemi, böbrek ve boşaltım sistemi, gastroentestinal sistem ve merkezi sinir sistemi) tespit edilen anomaliler sağlık sorunu oluşturabilen ve oluşturmayan (majör/minör) olmak üzere iki grupta sınıflandırılır. tüm gebeliklerde majör anomali sıklığı %2-3 olarak bildirilmiştir. Amaç, bu gruptaki anomalilerin doğum öncesi tanınması, yaşamla bağdaşmıyorsa ailenin bilgilendirilmesi v gebeliğin 24. Haftadan önce sonlandırılmasıdır. Yaşamla bağdaşmayan hastalıklar arasında beyin dokusunun olmaması, yeteri kadar gelişmemesi, omurgada ve omurilikte büyük defektler, kalpte ameliyat ile onarılamayacak yapısal gelişim bozuklukları, her iki böbreğin yokluğu sayılabilir. Bu gruptaki anomaliler, 15-40 gebelik haftaları arasında değişik serilere göre %50 ile %80-90'ı tanımlanmaktadır. 18-23 hafta arasında ise majör anomalilerin %60-70'i görülebilmektedir. Bazı anomalilerin tanısının ancak ileri gebelik haftalarında konabileceği ve bazılarının gebelik süresince görülmesinin mümkün olmadığı bilinmelidir. Annenin karın cilt altı yağ dokusunun fazla olması, karın duvarında ameliyat izi olması, bebeğin suyunun az olması durumunda bu anomalilerin tanınma oranı düşmektedir.

Kromozom sayı ve yapı anomalileri grubunda ise en sık karşılaşılan durum Down sendromudur (mongolizm). Detaylı ultrasonografi ile bu hastalıklara ait ultrason belirteçleri araştırılır. Bu incelemenin diğer bir adı da genetik ultrasondur. Ancak detaylı ultrason kromozom hastalıkları için kesin tanı yöntemi değildir. Down sendromlu fetusların %75'inde, trizomi 13/18'li fetusların %90'ında ultrason bulguları saptanabilir. Detaylı ultrason sonucu, ikili ve/veya üçlü tarama testinde çıkan olasılık sonucu artırıp azaltılabilir. Kromozom hastalıklarının tanısında altın standart Koryon Villus Örnekleme (CVS) veya amniyon sıvısının alınması (amniyosentez) ile elde edilen fetal hücrelerin kromozomlarının sayı ve yapısının incelenmesidir.

Tek gen hastalıkları grubunda ise ailede hangi hastalığın olduğunun bilindiği gebelerde amniyon sıvısı veya plasentadan (CVS) alınan fetal hücreler moleküler tanı yöntemleri ile araştırılabilir. Bugüne kadar 6000 çeşit tek gen hastalığı tanımlanmıştır. Doğum öncesi tano konulabilen grup ise oldukça az sayıdadır. Nadir durumlar dışında, tek gen hastalıkları ultrason ile tanınamamaktadır.

Detaylı ultrasonografide ayrıca bebek sayısı, çoğul gebelik ise tek yumurta/çok yumurta olup olmadığı, plasentaya ait sorunlar, rahim duvarı, yumurtalıklarda eşlik eden kist/kitle varlığı, amniyon sıvısının miktarı ile ilgili sorunlar, anne ve bebeğin kan akımları da Doppler Sonografi ile araştırılmaktadır.

### Fetüsün Detaylı incelenmesinin Gerekli Riskli Durumlar:

- Anne yaşı 35 yaşın üzerinde olması
- Anomalili bebek doğurma öyküsü
- Anne/baba/ailede anomali öyküsü
- Annede şeker hastalığı
- Gebelikte ilaç, alkol kullanımı, radyasyon alınması 8fazla sayıda çekilen grafiler)
- Gebelikte geçirilen bazı enfeksiyon hastalıkları (toksoplazma, CMV, vb)
- Ultrason incelenmesinde şüpheli durum varlığı
- 11-14 hafta taramasında (ikili test) veya üçlü testte pozitif sonuç varlığında yardımcı test olarak
- MSAFP yüksekliği
- Annenin istemi



**DETAYLI OBSTETRİK  
ULTRASONOGRAFI  
BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Dokuman No:	YÖN.RB.06
Yayın Tarihi:	08.04.2014
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	2/2

**18-23 Gebelik Hastaları Arasında Detaylı Ultrason İncelenmesinde Major/Minor Yapısal Anomalilerin Tanınabilme Oranları?**

- Anensefali (beynin olmaması) %100
- Spina bifida ( omurgada açıklık) %95-98
- Hidrosefali (beyin boşluklarında sıvı toplanması) %75
- Holoprosenfali %100
- Lissensefali nadiren
- Mikrocefali %50
- Yarık dudak %95
- Yarık damak %30-40
- Diafragma hernisi %70
- Yemek borusunda tıkanıklık <%50
- Kalp anomalileri %50-60 (normal tarama ile)
- Karın duvarı defektleri %95-100
- Böbrek, İdrar yolu anomalileri %50-75
- İskelet sistemi anomalileri %75-100

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

<b>HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İSE</b>	<b>HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;</b>
<b>Hastanın</b> Hasta Adı Soyadı:.....  Adresi .....  Tel.No:.....  İmza:	<b>Yasal Temsilci *( Vasi) veya Veli</b> Hasta Adı Soyadı:.....  Adresi. ....  Tel.No:.....  İmza:
<b>Doktor</b> Adı Soyadı:.....  İmza:	<b>Doktor</b> Adı Soyadı:.....  İmza:
<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:.....  İmza:	<b>Şahit**</b> Adı Soyadı:.....  İmza: