



# İNTRAARTİKÜLER, KAS İÇİ, KAS ÇEVRESİ ENJEKSİYON VE PONKSİYON BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

|              |            |
|--------------|------------|
| Dokuman No   | YÖN.RB.202 |
| Yayın Tarihi | 11.05.2017 |
| Rev.No       | 00         |
| Rev.Tarihi   |            |
| Sayfa No     | 2/1        |

**Sayın Hasta, Sayın Veli/Vası**

## Yöntem:

• Sistemik romatizmal hastalıklar, lokal ve/veya genel travmalar, metabolik hastalıklar, beyin omurilik yaralanmaları, iltihabi hastalıklar, psikolojik rahatsızlıklar, herhangi bir ameliyat ve tıbbi girişimin istenmeyen etkisi gibi olaylara bağlı olarak kaslar, kemikler, sinirler, eklem ve çevresindeki yapıların fonksiyon ve yapılarında bozulma olabilir.

**Bu gibi durumlarda;** ağrı, uyuşma karıncalanma, his ve hareket kaybı, uyku bozukluğu, eklem ve kaslarda şişme, sıvı toplanması, eklem-kas içi veya diğer vücut boşluk ve dokuları içine kanama, iltihabi durumlar, kaslarda spazmlar-spastisite, tüm vücut veya bir bölgede kısmi ve/veya tam kuvvet kaybı (felç), hayat kalitesinde düşme gibi durumlar ortaya çıkabilir.

Bu durumların tanı ve tedavisinde enjeksiyon tedavisi (iğne yapma) veya ponksiyon (sıvının boşaltılması) sık kullanılan, faydalı bir yöntemdir.

Enjeksiyon Tedavisi (iğne tedavisi) yukarıda belirtilen durumların tanısını desteklemek veya tedavi etmek için kas, eklem içi ve çevresi ile diğer yumuşak dokulara (tendon, tetik nokta, ganglion kisti, nöroma, bursa, fasiya (kas kılıfı), cilt altı gibi.) lokal anestezik, steroid (kortizon), botulinum toksin tip A, fenol, alkol, dekstroz, hyalüronik asit ve benzerleri, serum fizyolojik gibi maddelerin bir veya birkaçının karışımının bir enjektör ve iğne vasıtası ile uygulanmasıdır.

Ponksiyon/Aspirasyon (sıvının boşaltılması) eklem içi veya başka dokular arasındaki sıvının (eklem sıvısı, kan, iltihap vb) bir iğne yardımı ile boşaltılmasıdır.

Bu işlemler tek başlarına veya beraber yapılabilir.

Bu uygulama sırasında gerektiğinde elektrik stimülatörü, ultrason, tomografi gibi yardımcı tekniklerden faydalanılabilir.

- Hem tanı hem de tedaviye yardımcı olması,
- Aynı seansta analiz için sıvı almanın mümkün olması,
- Eklem içi iltihabi süreci durdurması,
- Ağrı ve hareket kısıtlılığı gibi şikâyetleri hafifletmesi veya tamamen gidermesi, • Gereksiz sistemik tedaviden ve fazla ilaç alımından kaçınılmasının sağlanması,
- Diğer tedavi yöntemlerine gerek kalmaması veya ihtiyacın azalması,
- Yan etki ve zarar riskinin çok az olması,
- İstenmeyen eklem içi sıvı birikimlerin (kan, kristalli sıvı, eklem sıvısı, iltihabi sıvı) aynı seansta alınmasıyla dramatik ani rahatlama sağlanması,
- Ucuz olması,
- Uygulama için ameliyathane gibi özel ortam gerektirmemesi işlemin avantajlarından.

**Alternatifler:** Bu hastalığın tedavisi için çeşitli ilaç tedavilerinin ve fizik tedavi yöntemlerinin, bazı durumlarda cerrahi yaklaşımların tedaviye alternatif oluşturması söz konusudur.

## İşlemin Riskleri:

### Genel riskler ve komplikasyonlar

- Yöntemin olası etkileri, ağrıda artış, yanma, sızlama ve enjeksiyon (iğne) yerinde ciltte kızarıklık, hafif şişlik oluşmasıdır.
- Diğer muhtemel yan etkiler, mide bulantısı, baş dönmesi, tansiyon düşmesi, çarpıntı, kan şekerinin ve tansiyonun düşmesi veya artmasıdır.
- Çok daha nadir görülen önemli riskler, kalp ritim bozukluğu, çarpıntı, bayılma, sinir-kastendon yaralanması veya kopması, felç, kanama, alerjik reaksiyonlar, iltihabi durumlar sayılabilir.

Risklerin her biri hayati fonksiyonları tehlikeye sokabilir.

- Riskler uygun teknik, yeterli tıbbi malzeme ve deneyimli tıbbi personel varlığında nadiren görülmektedir. Enjeksiyondan dolayı zarar görmeniz durumunda, bunun giderilmesi için her türlü tıbbi girişim yapılacaktır.
- Bu durumların görülme sıklığını en aza indirmek için uygulama öncesi tıbbi durumunuz hakkında doktorunuza detaylı bilgi vermelisiniz.
- Bilinen ilaç alerjisi durumlarınızı, hastalıklarınızı doktorunuza belirtmelisiniz.

**Tedavi Olmazsanız:** Önerilen tanı veya tedavi yönteminin kabul edilmediği durumlarda hastalığın tanısındaki belirsizliğin devam etmesi veya uygun tedavi yapılamamasına bağlı sağlığınızdaki bozukluğun, ağrı ve fonksiyon kayıplarınızın devam etmesi veya ilerlemesi söz konusu olabilir.

Size ait tüm tıbbi ve kimlik bilgileriniz gizli tutulacaktır. Etik kurullar ve resmi makamlar gerektiğinde tıbbi bilgilerinize ulaşabilir. Siz de istediğinizde kendinize ait tıbbi bilgilerinize ulaşabilirsiniz.



## İNTRAARTİKÜLER, KAS İÇİ, KAS ÇEVRESİ ENJEKSİYON VE PONKSİYON BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

|              |            |
|--------------|------------|
| Dokuman No   | YÖN.RB.202 |
| Yayın Tarihi | 11.05.2017 |
| Rev.No       | 00         |
| Rev.Tarihi   |            |
| Sayfa No     | 2/2        |

### Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar: Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı. Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

### Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması:

Yukarıdaki konularla ilgili bilgilendirilmeme ek olarak:

- Uygulanabilecek tanı yöntemleri konusunda ek sorular sorabileceğim ve bunların da cevaplanabileceği konusunda,
- Tanı yöntemine karar vermeden uygun bir süre düşünebileceğim konusunda,
- Önerilen tanı yöntemleri arasından seçim yapabileceğim konusunda,
- Formun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum.
- İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

**İşlemin Tahmini Süresi :** 5 – 30 dakikadır.

**Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:** Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:** Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği:** Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

**Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları:** Hastane Tel: 0 212 274 69 25 – 444 25 93

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

Lütfen; hastalığınız, tedavi süreciniz, cerrahi işlem, oluşabilecek yan etkiler ve olası tüm riskler ile ilgili size anlatılanları ve okuduklarınızı anladığınızı kendi el yazınızla beyan ediniz:

.....  
.....

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

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