

SERKÜLAJ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

| | |
|--------------|------------|
| Dokuman No | YÖN.RB.69 |
| Yayın Tarihi | 02.01.2013 |
| Rev.No | 01 |
| Rev.Tarihi | 26.09.2016 |
| Sayfa no | 2/1 |

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Teşhis Nasıl Konulur? Neden Yapılır? Rahim ağzı yetmezliği öncelikle daha önceki gebelik düşüklüklerine ait hikaye ile konulur. (4-6 aylık gebeliklerde sancısız düşük hikayesi.)

İşlem Nasıl Yapılır: Üç buçuk aylık gebelikte rahim ağzına özel ip ile bir kese ağzı dikişi konulur.

İşlemdaki Riskler:

Özel Riskler:

Dikiş atılması da düşüğe yol açabilir.

Girişim nedeniyle veya yerel iltihaptan dolayı gebelik kesesinin açılmasına ve düşüğe neden olabilir.

Genel Riskler:

1. Her ameliyatta beklenmeyen aşırı kan kaybı olabilir. Hastaya kan vermek gerekebilir. Her ameliyatta, ameliyata razı olan hasta kan vermenin risklerini göze almalıdır.

2. Hastalığa, cerrahi işleme veya anestezi uygulamalarına ait ilaçlar, hastanın bünyesinden kaynaklanan beklenmedik alerjik, ölümcül tepkilere yol açabilir.

3. Antibiyotiklerde önlemler alınmasına karşın ameliyattan kısa veya uzun süre sonra iç organlar veya deride iltihaplar meydana gelebilir. Kansız, iyi beslenmemiş, dirençsiz insanlarda bu risk ilaçlara rağmen daha da büyüktür.

4. Ameliyatta damar içi pıhtılaşmalar olabilir; ameliyattan birkaç gün veya çak daha sonra pıhtılara bağlı ölümler dahi olabilir.

5. Ameliyat sonrası akciğerlerde hava alışverişi bozulabilir, akciğerler sönebilir.

6. Şeker, yüksek tansiyon, varis-pıhtılaşma bozukluğu, kalp, akciğer, karaciğer ve böbrek hastalarında ve sigara içen, şişman kişilerde tüm ameliyat riskleri daha da çok artacaktır.

Tedavi Olmadığında Riskler: Bebek önceki gebeliklerde olduğu gibi düşükle sonlanabilir.

Diğer Tedavi Seçenekleri: Kesin yatak istirahati ve düşük önleyici ilaçlar olmakla birlikte dikiş kadar etkili değildir.

Anestezi: Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanı ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

Önceden Tahmin Edilemeyen Durumların Tedavisine Onay: Bir hekim, ameliyat sırasında planlanmış işlemlerden başka, o anda hastanın sağlığı, hayatı için zorunlu ek veya değişik işlemler yapmak zorunda kalabilir. Bu durumda hekimimin sağlığımın ve hayatım için gereken cerrahi girişim ve ilaç tedavilerini uygulamasını kabul ediyorum.

Hasta, Vekil Veya Vasinin Onam Açıklaması

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Planlanan tedavi / girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim
- Tedavi / girişimden önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım
- Tanı / tedavi / girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceğini açıkladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim şekilde yanıtladı.
- Tedavi / girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi / girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/ veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

İşlemin Tahmini Süresi : 30-45 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.



SERKÜLAJ AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

| | |
|--------------|------------|
| Dokuman No | YÖN.RB.69 |
| Yayın Tarihi | 02.01.2013 |
| Rev.No | 01 |
| Rev.Tarihi | 26.09.2016 |
| Sayfa no | 2/2 |

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 İŞE | HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İŞE; |
|--|---|
| Hastanın Hasta Adı Soyadı:..... Adresi Tel.No:..... İmza: | Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza: |
| Doktor Adı Soyadı:..... İmza: | Doktor Adı Soyadı:..... İmza: |
| Şahit** Adı Soyadı:..... İmza: | Şahit** Adı Soyadı:..... İmza: |