

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi girişimler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınıza ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde karara ortak etmektir. Arzu ettiğiniz taktirde sağlığınıza ile ilgili tüm bilgi ve dokümanlar size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilirsiniz.

İşlem Hakkında Genel Bilgi:

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.

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.

İşlemin Riskleri / Komplikasyonları:

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 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.

Rahim içi duvarında yapışıklıklar olabilir.

İşlemin Alternatifleri:

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.

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.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.

GEBELİĞİN SONLANDIRILMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No	YÖN.RB.72
Yayın Tarihi	21.01.2014
Rev.No	01
Rev.Tarihi	26.09.2016
Sayfa no	2/2

• 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.

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:
Hastanın Eşi'nin Onayı Adı Soyadı:..... İmza:	
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit** Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit** Adı Soyadı:..... İmza: