

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2202
		YAYIN TARİHİ	20.05.2015
		REVİZYON NO	01
	ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI ERKEN PUBERTE HASTA ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	06.10.2015
		SAYFA NO	Sayfa 1 / 1

Hastaya konulan tanı: İdyopatik Erken Puberte/Hızlı İlerleyen Puberte

Önerilen tedavi yöntemi: Çocuğunuza erken başlayan ergenliğin durdurulması için leuprolide acetate ya da triptorelin= LHRH analogu başlanması planlanmaktadır.

Önerilen tedavinin süresi: Leuprolide acetate ve triptorelin tedavisi çocuğunuzun yaşı ve kemik yaşı (kızlarda kemik yaşı 12-13, erkeklerde 13-14 yaş)dikkate alınarak kesilir. Tedavi süresi hastanın vereceği yanıtı göre değişmektedir.

Verilecek ilaçların kullanım şekli ve olası yan etkileri: Bu ilaç ayda bir veya 3 ayda bir deri altı ya da kas içine yapılacaktır. İlaç tedavisi ile ortaya çıkabilecek yan etkiler: Bulantı, kusma, baş ağrısı, alerjik reaksiyonlar, büyümede yavaşlama, kemik erimesine zemin hazırlamaz. Çocuğunuz belirli aralıklarla poliklinikte muayene edilecek, ilacın etkinliğini değerlendirmek üzere kan tetkikleri alınacak, kemik yaşı belirlenecek; büyüme hızı, ergenlik bulguları ve yan etkiler açısından değerlendirilecektir. Yan etki ortaya çıkarsa bununla ilgili girişimde bulunulacaktır. Bahsedilen yan etkiler çok sık görülmeyen ancak görülebilecek yan etkiler olup hiç birisi de kalıcı bozukluğa neden olmaz ve ilacın kesilmesiyle birlikte ortadan kalkar. Tedavi ile büyüme yavaşlayabilir ve büyüme hormonu tedavisi gereksinimi doğabilir. Erken ergenliğin bazı tiplerinde de değişik ilaçlar kullanılır. Ketokonazol 10mg/kg/gün 3 dozda ortalama günlük 200mg kullanılır. Özellikle Karaciğer üzerine ciddi toksik etkisi olabilir. İştahsızlık, bulantı, kusma, halsizlik, sarılık, karın ağrısı ya da koyu renkli idrar gibi hepatit belirti ve bulguları ortaya çıkarsa tedavi kesilir ve karaciğer fonksiyon testleri yapılır. Siproteron asetat 70mg/m2/gün tek doz kullanılır. İlaç memede büyüme ve kısmen de meme başlarında ağrılı duyarlılığa neden olabilir. Bu belirtiler, genellikle, tedavinin kesilmesi ile kaybolurlar. Tedavi altında yorgunluk, iş gücünde azalma, bazen geçici bir huzursuzluk ve depresif durumlar görülebilir. Vücut ağırlığında değişiklikler meydana gelebilir. Karaciğer yetmezliği olabilir. Tüm bu ilaçların öngörülen yan etkileri dışında öngörülmeyen (önceden bilinmeyen-alışılmışın dışında kalan) etkisi olabilir. Tüm ilaçlar alerjiye neden olabilir ve ciddi alerjik reaksiyonlarda ölüm riski olabilir.

Alternatif tedavi yöntemleri, avantaj ve dezavantajları: Gonodotropin Agonistleri erken ergenlikte ergenlik bulgularının baskılanmasında etkin bir ilaçlardır ve bu amaçla kullanılabilecek benzer yapıdaki LHRH analogları da tedavide seçilebilir. Gerçek erken pubertede Gonodotropin Agonistleri dışında puberteyidurduracak tedavi seçeneği yoktur. Alternatif olarak çocuk tedavisiz bırakılabilir.

Hastanın önerilen tedaviyi kabul etmemesi halinde hastalığın yaratacağı sorunlar: Çocuğunuzun tedavi almaması durumunda erken yaşta başlayan ergenlik bulguları ilerleyecek, kemik yaşı hızlanacak, erken dönemde kızlarda adet kanaması ortaya çıkacak, psikolojik olarak çocuğunuz bu durumlardan etkilenecek, kemik yaşındaki hızlı ilerlemeye ilişkili olarak erişkin boy kısa kalabilecektir.

Hasta sahibine tarafımdan ayrıntılı bilgi verilmiştir.

Dr.....İmza:

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

Meram Tıp Fakültesi Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalında takip edilen hastama yapılacak test konusunda doktor tarafından bana ayrıntılı bilgi verildi. Yukarıdaki belgeyi okudum ve anladım. Çocuğuma yapılacak testi, sağlığı açısından oluşabilecek tüm olumsuz etkiler ve risklerin farkında ve bilincinde olarak kendi rızamla, hiçbir baskı ve zorlama olmaksızın kabul ediyorum.

Hastanın veli / vasi (si):

Adı Soyadı: İmza:

Adres:.....

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

Şahit: Hekim tarafından hasta sahibine ayrıntılı bilgi verildiğini onaylım

Adı Soyadı: İmza:

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR