

|                                                                                  |                                                                                        |                 |             |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ                | DOKÜMAN KODU    | GN. FR.2197 |
|                                                                                  |                                                                                        | YAYIN TARİHİ    | 20.05.2015  |
|                                                                                  |                                                                                        | REVİZYON NO     | 00          |
|                                                                                  | ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI<br>SU KISITLAMA TESTİ HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU | REVİZYON TARİHİ | --          |
|                                                                                  |                                                                                        | SAYFA NO        | Sayfa 1 / 3 |

Kliniğimize başvuru nedeniniz olan yakınmalar değerlendirilmiş ve bu aşamaya kadar yapılan tetkikler sonucunda “SU KISITLAMA TESTİ ” yapılması gerekliliği doğmuştur.

Bu form testin yapılış amacını, sakıncalarını ve teste nasıl hazırlanılması gerektiğini açıklayacaktır.

## SU KISITLAMA TESTİ NEDİR? NE AMAÇLA YAPILIR?

Su kısıtlama testi aşırı su içme ve sık idrara çıkma yakınmaları olan çocukta altta yatan nedenin saptanması için yapılır. Test sırasında nedenin böbrek kaynaklı olup olmadığının belirlenebilmesi için MİNİRİN isimli ilaçla belirlenecektir. Testin yapılamaması yada geciktirilmesi durumunda su dengesini sağlayacak ilaç başlanamayacağından kan iyon dengesi bozuklukları ve onların ciddi sonuçlarının yanı sıra çok su içme idrara çıkmanın günlük yaşamı olumsuz etkilemesi görülebilecektir.

## SU KISITLAMA TESTİ YAPILMASININ SAKINCALARI / RİSKLERİ NELER OLABİLİR ?

### İlacın kendisinden bağımsız, damar yolu girişimine bağlı gelişebilecek istenmeyen durumlar;

Damar yolu açılarak kan örneği alma ve ilaç uygulaması tıpta tanı için en sık kullanılan işlemler arasında yer alır.

Damar yolu açılması ve ilaç uygulaması sırasında nadir de olsa istenmeyen durumlar ortaya çıkabilir.

Hastaya özgü (yaş, damar yapısı özellikleri vb.) veya kateterin damarda kalma süresi, kan alma sayısı, ilaç uygulanıyor ise ilaç miktarı, yoğunluğu gibi nedenler istenmeyen durumların görülme sıklığı ve şiddeti konusunda etkili olabilir.

**Kanama:** Damara giriş bölgesinde, kan örneği alımı veya ilaç uygulamasını takiben, sıklıkla kateter çekildikten sonra damar dışına kan sızmasıdır. Damara takılan iğne (intraket) çıkarıldıktan sonra bölgeye 2-3 dakika sıkıca tampon uygulanarak önlenabilir.

**Hematom:** Damara giriş bölgesinde deri altı dokulara kan sızmasıdır. Bölgede şişlik, morluk ve ağrı yakınmaları olur. Damara takılan iğne (intraket) çıkarıldıktan sonra bölgeye 2-3 dakika sıkıca tampon uygulanarak önlenabilir.

**Ekstravazasyon:** İlaç uygulama sırasında istemeden uygulanan ilacın damar dışı dokulara sızmasıdır. Ödem, yanma, yaygın sertlik, ağrı gibi belirtiler görülür.

**Enflamasyon:** Dokuların tahrişe, yaralanmaya veya enfeksiyona karşı verdiği yanıt enflamasyondur. Bu yanıt sonucu dokuda birtakım kimyasallar açığa çıkar ve şişlik, kaşıntı, ağrı, kızarıklık oluşur.

**Tromboflebit:** Toplar damar (ven) içerisinde pıhtı oluşmasına tromboflebit denir.

**Enfeksiyon:** Damara giriş bölgesine veya damar yolu açılması için kullanılan malzemelere enfeksiyon oluşturacak mikropların bulaşması sonucu gelişebilir. Uygulama bölgesinde kızarıklık, ısı artışı ve ağrı gibi belirtiler gösterir.

### SU KISITLAMA TESTİ YAPILMASI ile gelişebilecek istenmeyen durumlar ;



|                                                                                                |                        |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>T.C.<br/>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br/>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ</b>               | <b>DOKÜMAN KODU</b>    | <b>GN. FR.2197</b> |
|                                                                                                | <b>YAYIN TARİHİ</b>    | <b>20.05.2015</b>  |
|                                                                                                | <b>REVİZYON NO</b>     | <b>00</b>          |
|                                                                                                | <b>REVİZYON TARİHİ</b> | <b>--</b>          |
| <b>ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI<br/>SU KISITLAMA TESTİ HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU</b> |                        | <b>SAYFA NO</b>    |
|                                                                                                |                        | <b>Sayfa 2 / 3</b> |

Test sırasında su içmemeye bağlı susama, idrara gitmenin seyrekleşmesi ve az idrar çıkarma, idrar renginde koyulaşma, cilt kuruluğu, halsizlik, sersemlik ağızda ve dilde kuruma, karında, gözlerde ve yanaklarda çökme, ateş, huzursuzluk ve cilt esnekliğinin kaybı gözlenir. Test sırasında çocuğunuza minirin sprey verilecek olup ilaca bağlı baş ağrısı, bulantı, mide ağrısı, yorgunluk hali, refleks taşikardi ile birlikte kan basıncında geçici düşüş ve uygulama sırasında yüzde kızarma gelişebilir. İlacın öngörülen yan etkileri dışında öngörülmeyen (önceden bilinmeyen-alışılmışın dışında kalan) etkisi olabilir.

### TEST İÇİN NASIL HAZIRLANMANIZ GEREKİYOR ?

- 1- Test için hastanın gece 24<sup>00</sup>'den sonra aç ve susuz kalması gerekir. Test sırasında hiçbir şey içilmez.
- 2- Hastanın düzenli kullandığı ilaçlar varsa bu ilaçların ismini doktora söyleyiniz. İlaç kullanılıyor ise, ilaç alma saatleri testin yapılacağı gün doktor ile planlanmalıdır. (Bazı ilaçlar bu testin sonucunu etkileyebilir.)
- 3-Lütfen en geç saat 08<sup>00</sup> de test odasında olunuz.

### SU KISITLAMA TESTİ NASIL YAPILIR ?

- 1-Randevu günü hasta, 08<sup>00</sup> de bölüm sekreterliğinde hazır olmalıdır.
- 2-Önce kayıt işlemleri yapılır.
- 3- Vücut ağırlığı ölçülür.
- 4- Teste başlarken önce hastanın damarına küçük bir kanül (intraket) yerleştirilir.
- 5- İdrar (idrardansitesi ve idrara osmolalitesi) ve kan Na, K, Kan osmolalitesi) örnekleri alınır.
- 6- Saatte bir ağırlık takibi;idrardansitesi; Na, K, kan osmolalitesi bakılır.
- 7- Test boyunca hasta bir şey içmemelidir.
- 8- Hasta test süresince test odasında istirahat ettirilir.
- 9- Hasta vücut ağırlığının %3'ünü kaybederse, aşırı huzursuzlanırsa, Na>145 üzerine çıkarsa, idrar dansitesi>1016 üzerine çıkarsa test sonlandırılır

Hasta sahibine tarafımdan ayrıntılı bilgi verilmiştir.

Dr.....

İmza:

Meram Tıp Fakültesi Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalında ile 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:**.....

|                                                                                   |                                                                                        |                 |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------|
|  | T.C.<br>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ<br>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ                | DOKÜMAN KODU    | GN. FR.2197 |
|                                                                                   |                                                                                        | YAYIN TARİHİ    | 20.05.2015  |
|                                                                                   |                                                                                        | REVİZYON NO     | 00          |
|                                                                                   | ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI<br>SU KISITLAMA TESTİ HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU | REVİZYON TARİHİ | --          |
|                                                                                   |                                                                                        | SAYFA NO        | Sayfa 3 / 3 |

**Şahit:** Hekim tarafından hasta sahibine ayrıntılı bilgi verildiğini onaylarım.

**Adı:-Soyadı:** .....

**İmza:**