

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1577
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	ACİL ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1/2

LOMBER FONKSİYON İŞLEMİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Hasta Adı Dosya No Tarih / Saat

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz.

GİRİŞİMİN TANIMI

Bu işlem yani belden su alma işlemi beyin ve omuriliğin iltihabi, otoimmün, mikrobik hastalıklarında tanı koyulmasını sağlayan bir işlemdir. Belden alınan su hem mikroskop altında incelenecek hem de biyokimyasal analize tabi tutulacaktır.

HASTALIK HAKKINDA BİLGİ

Şuurlarda olan değişiklikler (koma hali, ajitasyon, kendini bilmeme), vücudun bir bölgesinde güçsüzlük veya duyuşal değişiklikler, dengesizlik, şiddetli baş ağrısı vb şikayetlere neden olabilen bir hastalık söz konusu olabilir.

GİRİŞİM YAPILMADIĞI TAKDİRDE NELER OLABİLİR?

Bu işlemin yapılmaması hastalığın tanısının tam olarak konulamamasına neden olabilir. Tanının eksik olarak konulması tedavi aşamasında da yetersizliğe yol açabilecektir.

GİRİŞİM NASIL YAPILACAK?

Bu girişimde siz yan yatarak bacaklarınızı ve başınızı mümkün olduğunca karnınıza doğru çekeceksiniz. Bel omurlarının 4 ve 5.'sinin üzerindeki cilt bölgesi temizlendikten sonra hekiminiz bu bölgeyi uyuşturacaktır. Daha sonra ince bir iğne ile 4 ve 5. bel omurlarınız arasından beyin-omurilik sıvısı bulunan bölgeye girilecek ve bu sıvıdan gerektiği kadar örnek alınacaktır. Bu omurlar arasında omurilik yer almamaktadır. Örnek alındıktan iğne çekilecek ve bu bölge gazlı bez ile kapatılacaktır. Belden su almanın başka bir yöntemi yoktur.

YAN ETKİLER

Lomber fonksiyonu takiben sık olarak baş ağrısı, girişim yerinde-bel bölgesinde ağrı, girişim bölgesinde kızarıklık gibi sık yan etkiler; girişim bölgesinde cilt enfeksiyonu, omurilik ve beyin zarlarının mikrobik enfeksiyonu gibi nadir yan etkiler görülebilmektedir.

GİRİŞİMDEN ÖNCE HEKİME AÇIKLANMASI GEREKEN DURUMLAR

Daha önce bu girişimin yapıp yapılmadığı, hastanın kullandığı ilaçlar, eşlik eden hastalıklar, kanama bozukluğu veya alerjisi olup olmadığı hakkında yeterli bilgi verilmelidir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1577
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
		REVİZYON NO	00
	ACİL ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/2

Hasta, veli 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/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- ... Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- ... Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- ... Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- ... Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- ... İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “2 sayfadan oluşan bu onamı okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın ve-veya/Veli/Vasi/Yakınının(yakınlık derecesi) adı, soyadı ve imzası:

Hekimin adı, soyadı ve imzası:

Şahidin adı, soyadı ve imzası:

Yer/Tarih/Saat :

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
	Kalite Direktörü	Başhekim