



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

FİZİK TEDAVİ REHABİLİTASYON ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1482
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	1/4

İNTRAARTİKÜLER, KAS İÇİ, KAS ÇEVRESİ ENJEKSİYON AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hasta Adı

.....

Dosya No

.....

Tarih / Saat

.....

Yöntem:

• Sistemik romatizmal hastalıklar, lokal ve/veya genel travmalar, metabolik hastalıklar, beyin-omurilik yaralanmaları, iltihabi hastalıklar, psikolojik rahatsızlıklar, herhangi bir ameliyat ve tıbbi girişimin istenmeyen etkisi gibi olaylara bağlı olarak kaslar, kemikler, sinirler, eklem ve çevresindeki yapıların fonksiyon ve yapılarında bozulma olabilir.

Bu gibi durumlarda; ağrı, uyuşma karıncalanma, his ve hareket kaybı, uyku bozukluğu, eklem ve kaslarda şişme, sıvı toplanması, eklem-kas içi veya diğer vücut boşluk ve dokuları içine kanama, iltihabi durumlar, kaslarda spazmlar-spastisite, tüm vücut veya bir bölgede kısmi ve/veya tam kuvvet kaybı (felç), hayat kalitesinde düşme gibi durumlar ortaya çıkabilir.

Bu durumların tanı ve tedavisinde enjeksiyon tedavisi (iğne yapma) sık kullanılan, faydalı bir yöntemdir.

Enjeksiyon Tedavisi (iğne tedavisi) yukarıda belirtilen durumların tanısını desteklemek veya tedavi etmek için kas, eklem içi ve çevresi ile diğer yumuşak dokulara (tendon, tetik nokta, ganglion kisti, nöroma, bursa, fasiya (kas kılıfı), cilt altı gibi...) lokal anestezi, steroid (kortizon), botulinum toksin tip A, fenol, alkol, dekstro, serum fizyolojik gibi maddelerin bir veya birkaçının karışımının bir enjektör ve iğne vasıtası ile uygulanmasıdır.

Bu uygulama sırasında gerektiğinde elektrik stimülatörü, ultrason, tomografi gibi yardımcı tekniklerden faydalanılabilir.

- Hem tanı hem de tedaviye yardımcı olması,
- Aynı seansta analiz için sıvı almanın mümkün olması,
- Eklem içi iltihabi süreci durdurması,
- Ağrı ve hareket kısıtlılığı gibi şikâyetleri hafifletmesi veya tamamen gidermesi,
- Gereksiz sistemik tedaviden ve fazla ilaç alımından kaçınılmasının sağlanması,
- Diğer tedavi yöntemlerine gerek kalmaması veya ihtiyacın azalması,
- Yan etki ve zarar riskinin çok az olması,
- İstenmeyen eklem içi sıvı birikimlerin (kan, kristalli sıvı, eklem sıvısı, iltihabi sıvı) aynı seansta alınmasıyla dramatik ani rahatlama sağlaması,

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

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C. NEC METTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1482
		YAYIN TARİHİ	06.08.2013
		REVİZYON NO	00
	FİZİK TEDAVİ REHABİLİTASYON ANABİLİM DALI	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/4

- Ucuz olması,
- Uygulama için ameliyathane gibi özel ortam gerektirmemesi işlemin avantajlarından.

Alternatifler:

Bu hastalığın tedavisi için çeşitli ilaç tedavilerinin ve fizik tedavi yöntemlerinin, bazı durumlarda cerrahi yaklaşımların tedaviye alternatif oluşturması söz konusudur.

İşlemin Riskleri:

Genel riskler ve komplikasyonlar

- Yöntemin olası yan etkileri, ağrıda artış, yanma, sızlama ve enjeksiyon (iğne) yerinde ciltte kızarıklık, hafif şişlik oluşmasıdır.
- Diğer muhtemel yan etkiler, mide bulantısı, baş dönmesi, tansiyon düşmesi, çarpıntı, kan şekerinin ve tansiyonun düşmesi veya artmasıdır.
- Çok daha nadir görülen önemli riskler, kalp ritm bozukluğu, çarpıntı, bayılma, sinir-kas-tendon yaralanması veya kopması, felç, kanama, alerjik reaksiyonlar, iltihabi durumlar sayılabilir. Risklerin her biri hayati fonksiyonları tehlikeye sokabilir.
- Riskler uygun teknik, yeterli tıbbi malzeme ve deneyimli tıbbi personel varlığında nadiren görülmektedir. Enjeksiyondan dolayı zarar görmeniz durumunda, bunun giderilmesi için her türlü tıbbi girişim yapılacaktır.
- Bu durumların görülme sıklığını en aza indirmek için uygulama öncesi tıbbi durumunuz hakkında doktorunuza detaylı bilgi vermelisiniz.
- Bilinen ilaç alerjisi durumlarını, hastalıklarınızı doktorunuza belirtmelisiniz.

Tedavi Olmazsanız:

- Önerilen tanı veya tedavi yönteminin kabul edilmediği durumlarda hastalığın tanısındaki belirsizliğin devam etmesi veya uygun tedavi yapılamamasına bağlı sağlığınızdaki bozukluğun, ağrı ve fonksiyon kayıplarınızın devam etmesi veya ilerlemesi söz konusu olabilir. Size ait tüm tıbbi ve kimlik bilgileriniz gizli tutulacaktır. Etik kurullar ve resmi makamlar gerektiğinde tıbbi bilgilerinize ulaşabilir. Siz de istediğinizde kendinize ait tıbbi bilgilerinize ulaşabilirsiniz.

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar: Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

FİZİK TEDAVİ REHABİLİTASYON ANABİLİM DALI

DOKÜMAN KODU	GN.FR.1482
YAYIN TARİHİ	06.08.2013
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3/4

bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Ameliyatımın öncesinde veya sonrasında tütün ve tütün mamülleri (sigara, nargile, puro, pipo vs.) içmemin iyileşme sürecimin uzamasına neden olabileceği bana anlatıldı. Eğer bu maddelerden herhangi birini kullanırsam yara iyileşme sorunlarıyla daha büyük bir oranda karşılaşma riskim olduğunu biliyorum.

Onam Doğrulama:

Yukarıdaki konularla ilgili bilgilendirilmeme ek olarak:

- Uygulanabilecek tanı yöntemleri konusunda ek sorular sorabileceğim ve bunların da cevaplanabileceği konusunda,
- Tanı yöntemine karar vermeden uygun bir süre düşünebileceğim konusunda,
- Önerilen tanı yöntemleri arasından seçim yapabileceğim konusunda,
- Ayrıca, kabul edip imzalasam bile enjeksiyon yapılana kadar, istediğim zaman onamımı geri çekme hakkının bende saklı olduğu konusunda anlayabileceğim bir şekilde sözlü/yazılı olarak bilgilendirildim.

Yapılacak işlemin, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da video kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına işlem esnasında işlem odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum.

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih / Saat : _____ / _____

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin adı soyadı : _____

İmzası: _____

İşlemi yapacak olanın Adı-Soyadı : _____

Çalıştığı Kurum:

İmza : _____