

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2223
		YAYIN TARİHİ	21.05.2015
		REVİZYON NO	01
	ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI İNSÜLİN POMPA HASTA ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	06.10.2015
		SAYFA NO	Sayfa 1 / 1

**Hastaya konulan tanı:** Tip 1 Diyabetes Mellitus

**Önerilen tedavi yöntemi:** İnsülin pompa kullanımı, yaşına uygun beslenme programı ve egzersiz

**Önerilen tedavinin süresi:** Ömür boyu

**Verilecek ilaçların kullanım şekli ve olası yan etkileri:** Çok kısa etkili insülin; deri altına, insülin pompası yardımı ile karın bölgesine uygulanır. Enjeksiyon yeri 3 günde bir değiştirilmeli ve ovulmamalıdır. Bölgesel allerjik reaksiyonlar ve enflamasyon görülebilir. İnsülin kartuşu 180/300 ünite insülin almaktadır. Çocuğun kullandığı insülin dozuna göre 10 gün süreyi geçmeyecek şekilde değiştirilmelidir. Eksik olan hormonun yerine konulması nedeni ile insülin, kişinin ihtiyacına göre yapıldığında yan etki yoktur. Ancak insülin infüzyon hızı kişinin bireysel ihtiyacına göre ayarlanmadığında veya konunun uzmanı olan pediatrik endokrinolog ve diyabet hemşiresinden eğitim almadan uygulandığında hipoglisemi (kan şekeri düşüklüğü) veya hiperglisemi (kan şekeri yüksekliği), şişmanlık, hipoglisemi ve hiperglisemi koması gelişebilir. İlacın öngörülen yan etkileri dışında öngörülmeyen (önceden bilinmeyen-alışılmıştın dışında kalan) etkisi olabilir. Tüm ilaçlar allerjiye neden olabilir ve ciddi allerjik reaksiyonlarda ölüm riski olabilir. Eğer kateter çalışmıyorsa, kateter yerinden çıktıysa veya koptuysa çok hızlı kan şekeri yüksekliği ve keton pozitifliği yaşanabilir.

**Alternatif tedavi yöntemleri, avantaj ve dezavantajları:** Enjektör veya insülin kalemleri ile insülin enjeksiyonu kullanmak. Bu şekilde insülin tedavisi kullanıldığında yemek saatlerinin düzenli aralıklar ile olması, insülin yapıldıktan sonra yemek yenebilmesi için kan şekeri düzeyine göre beklenmesi, insülin tedavisinin belirli zamanlarda yapılması, günde en az 2 en fazla 5 doz olacak şekilde insülin enjeksiyonu yapılması gerekmektedir. Hipo ve hipergisemiler azalmakta ve HbA1c değeri pompa kurallarına (yakın kan şekeri izlemi ve insülin düzenlemeleri) uyum gösterdiğinde daha iyi olmaktadır.

**Hastanın önerilen tedaviyi kabul etmemesi halinde hastalığın yaratacağı sorunlar:** İnsülin kullanılmaması durumunda koma ve ölüm gelişecektir.

Hasta sahibine tarafımdan ayrıntılı bilgi verilmiştir.

**Dr..... İmza:**

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

Meram Tıp Fakültesi Çocuk Endokrinoloji Bilim Dalında takip edilen hastama yapılacak tedavi konusunda doktor tarafından bana ayrıntılı bilgi verildi. Yukarıdaki belgeyi okudum ve anladım. Çocuğuma yapılacak tedaviyi, 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 onaylarım.

**Adı Soyadı: ..... İmza:**

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

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR**