

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.504
		YAYIN TARİHİ	01.05.2011
		REVİZYON NO	00
	ÇOCUK NÖROLOJİ BİLİM DALI BEYİN OMURİLİK SIVISI ALLNMASI (LOMBER PONSİYONLP) VE İNTRAKAL TEDAVİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 2

AMAÇ:

Beyin içindeki boşluklarda ve omurilik çevresinde dolaşan sıvının incelenmesi için uygulanan bir yöntemdir. Çeşitli hastalıkların (enfeksiyon, kanama, tümör, metabolik-dejeneratif, multipl skleroz vb) belirtilerini görebilmek, kafa içi basıncın ölçülebilmek veya tedavi uygulayabilmek amacıyla yapılması gerekebilir. Beyin-omurilik sıvısının incelenmesi beyin dokusunun lösemi hücreleri ile tutulumunu gösterir ise lösemi hücrelerinin beyin-omurilik sıvısından temizlenmesi için kanser ilaçlarının LP esnasında beyin içi boşluklara verilmesidir.

İŞLEMİN UYGULAMA BİÇİMİ:

Bu işlem için hasta oturur veya yatar pozisyonda ve doktora arkası dönük olarak yerleştirilir. Bel bölgesi temizlenir ve özel bir iğne ile girilerek bel suyundan birkaç damla örnek alınır. Bu sıvıda kan gibi cama yayılır, boyanır ve mikroskopla bakılarak lösemihücreli olup olmadığı araştırılır. Normalde hiç bir hücre yoktur. Varsa beyin-omurilik tutulumundan söz edilir. intratekal tedavi ise hastalığın türüne göre farklı kemoterapi ilaçlarının LP esnasında alınan sıvı örneğinin yerine verilmesi şeklinde uygulanır. Bu işlem esnasında ilaç oldukça yavaş uygulanır. işlem esnasında ağrı duyulabilir, fakat hareketsiz kalmak önemlidir.

OLASI YAN ETKİLERİ:

LP esnasında hastanın hareket etmesi sonucu işlem hatalı gerçekleşebilir ve BOS örneği sağlıklı alınmayabilir. Beyin absesi, beyin kanaması ve beyin ödemi gibi riskli klinik durumlarda beyin fitiklaşması gerçekleşebilir ve ölüme sonuçlanabilir. Intratekal tedavi sırasında kullanılan ilaçların uygulanımı esnasında beyin boşlukları dışına sızması ile dokularda tahribat oluşması da yine nadiren görülebilecek riskli bir durumdur.

UYGULAMANIN YAPILMAMASI VEYA GECİKTİRİLMESİNİN

OLASI

SONUÇLARI

Bu işlemlerin yapılmaması hastalığın tanısını geciktirecek ve tedavi başarısızlığına yol açacaktır.

Hasta Onayı

Doktorlarım hastalığımla ilgili medikal tedavi seçeneklerini ayrıntılı olarak anlattı. Bilgi formunu okudum, anlamadığım ve merak ettiğim sorulara doktoruma sordum ve ayrıntılı olarak cevabımı aldım. Tüm bu bilgiler ışığında doktorumun önereceği her türlü ilaç tedavisini kendi isteğim ile kabul ediyorum.

Hasta:

Ad-Soyad:

İmza:

Tarih:

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.504
		YAYIN TARİHİ	01.05.2011
	ÇOCUK NÖROLOJİ BİLİM DALI BEYİN OMURİLİK SIVISI ALLNMASI (LOMBER PONSİYONLP) VE İNTRAKAL TEDAVİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2 / 2	

Doktor Bildirisi:

Hastaya;

Tedaviye niçin ihtiyacı olduğunu, uygulanacak tedavinin komplikasyonların! eğer riskler meydana gelirse uygulanacak tedavi yöntemlerini ayrıntılı ve anlayabileceği bir dille anlattım.

Doktor Ad-Soyad:

imza : .

Tarih:

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

ÇOCUK NÖROLOJİ BİLİM DALI
BEYİN OMURİLİK SIVISI ALLNMASI (LOMBER PONSİYONLP)
VE İNTRAKAL TEDAVİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN. FR.504
YAYIN TARİHİ	01.05.2011
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	3 / 2