



<b>T.C.</b> <b>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ</b> <b>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ</b>	<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>GN. FR.2206</b>
	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>20.05.2015</b>
	<b>REVİZYON NO</b>	<b>00</b>
	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>--</b>
	<b>SAYFA NO</b>	<b>Sayfa 1 / 2</b>
<b>ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI</b> <b>UZUN BOY HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU</b>		

**Hastaya konulan tanı:** Konstitisyonel uzun boy

**Önerilen tedavi yöntemi:** Kızlarda etinil estradiol ve progesteron kombinasyonu, erkeklerde testosteron

**Önerilen tedavinin süresi:** Büyüme hızı takibinde 6 ay arayla büyümede artış yoksa tedavi sonlanır

**Verilecek ilaçların kullanım şekli ve olası yan etkileri:** Erkeklerde iki haftada bir 250mg Testosteron enanthate ampül kas içine uygulanır. Yan etkileri: sıvı ve tuz tutulumu, ağrılı penis sertleşmesi, sperm sayısında azalma, penis irileşmesi, büyüme plaklarının kapanması, penis sertleşmesinde sıklaşma ve aşırı seksüel uyarı gibi yan etkiler görülebilir. İlacın öngörülen yan etkileri dışında öngörülmeyen (önceden bilinmeyen-alışılmışın dışında kalan) etkisi olabilir. Tüm ilaçlar allerjiye neden olabilir ve ciddi alerjik reaksiyonlarda ölüm riski olabilir.

Kızlarda etinil estradiol 100mcg/gün ve her ayın ilk 12 günü 10mg/gün medroksi progesteron asetat ağız yolu ile kullanılır. Derin ven trombozu ve/veya pulmoner emboli şeklinde ortaya çıkan venöz tromboemboli tüm kombine oral kontraseptiflerin kullanımını sırasında ortaya çıkabilir. Kombine oral kontraseptiflerin kullanılması sırasında, migrenin sıklığında ve şiddetinde artış, kan basıncında hafif artış görüldüğü bildirilmesine rağmen, klinik olarak anlamlı artış enderdir, karaciğer fonksiyonlarında görülen akut ve kronik değişiklikler, karaciğer fonksiyon testi değerleri normale dönene dek kesilmesini gerektirebilmektedir. İlacın öngörülen yan etkileri dışında öngörülmeyen (önceden bilinmeyen-alışılmışın dışında kalan) etkisi olabilir. Tüm ilaçlar allerjiye neden olabilir ve ciddi alerjik reaksiyonlarda ölüm riski olabilir. Periferik insülin direnci ve glukoz toleransı üzerine etkisi olabilmesine rağmen, kombine oral kontraseptif kullanan hastalarda tedavi rejiminin değiştirilmesine gerek yoktur.

**Alternatif tedavi yöntemleri, avantaj ve dezavantajları:**Erkeklerde diğer depo testosteron preparatları kullanılabilir

**Hastanın önerilen tedaviyi kabul etmemesi halinde hastalığın yaratacağı sorunlar:** Aşırı uzun boy ve psikolojik sorunlar olabilir.

Hasta sahibine tarafımdan ayrıntılı bilgi verilmiştir.

**Dr.....İmza:**

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.



T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN. FR.2206
	YAYIN TARİHİ	20.05.2015
ÇOCUK ENDOKRİNOLOJİ BİLİM DALI UZUN BOY HASTA BİLGİLENDİRME ONAM FORMU	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	Sayfa 2 / 2

**Hastanın veli / vasi (si):**

**Adı:-Soyadı:** ..... **İmza:**

**Adres:**.....

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

**Adı:-Soyadı:** ..... **İmza:**

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
	Kalite Direktörü	Başhekim