

	<b>T.C.</b> <b>NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ</b> <b>MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ</b>	<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>GN.FR.1151</b>
		<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>22.10.2012</b>
		<b>REVİZYON NO</b>	<b>02</b>
	<b>GENEL AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU</b>	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>18.08.2017</b>
		<b>SAYFA NO</b>	<b>Sayfa 1 / 2</b>

Bu form; sizi komplikasyon dediğimiz hastalığınızın bazı beklenmedik sonuçları ile ilgili bilgilendirmek için düzenlenmiştir.

Bu serviste;

1. Tüm hastalara uygulanan genel tanı ve tedavi girişimleri,
2. Kesin veya olası tanıya yönelik ek tanı ve tedavi girişimleri,
3. Başlangıçta öngörülmeyen fakat izlem sırasında ortaya çıkan acil veya diğer durumlarda ilave girişimlerin gerekli olabileceği,
4. Bu uygulamalar nedeniyle tıp dilinde komplikasyon denilen istenmeyen bazı sonuçların doğabileceği, Bazı konularda aileleri bilgilendirmek ve hastanemizde takip ve tedaviniz sırasında vermiş olduğunuz tahlil, tetkik ve sonuçlarınızın bilimsel amaçlı çalışmalarda kullanılabileceğine dair bilgilendirilmiş bir şekilde rıza gösterdiğinizizi belgelemek için hazırlanmıştır. Aşağıdaki işlemlerden genel tanı ve tedavi için olanları hemen hemen bütün hastalara uygulanır. Ek tanı ve tedavi işlemleri, hastalığın özelliğine bağlı olarak biri veya birkaçı birlikte uygulanır. Acil olmadıkça hastanıza/size uygulanacak ek girişimlerden bilgilendirilmeye çalışacaksınız.

#### **B İ L G İ L E N D İ R M E N İ N Z A M A N I V E K İ M T A R A F I N D A N Y A P I L A C A Ğ I :**

İlgili serviste veya poliklinikte girişimi yapacak kişi tarafından yapılacaktır. Bilgilendirme genel olarak her türlü işleme başlamadan önce yapılacaktır.

#### **GENEL TANI VE TEDAVİ GİRİŞİMLERİ ;**

1. Damar yolu açılarak serum takılması (Bazen iğne bazen kateter ile) 2. Kan örneği alınması 3. İdrar örneği ( idrar torbasından veya direkt olarak) 4. Akciğer filmi çekilmesi 5. Kalp grafiği (EKG) çekilmesi

#### **E K T A N I , T E D A V İ V E A L T E R N A T İ F G İ R İ Ş İ M L E R İ ;**

1. Beslenme ve takip amacı ile burundan mideye sonda takılması 2. Kan ve kan ürünlerinin verilmesi
3. Değişik bölgelere Tomografi, MR, Sintigrafi çekimleri ve gerekirse damardan ilaç verilmesi. 4. idrar sondası takılması
5. Diyaliz yapılması için kateter konulup, A-V fistül (damar ameliyatı) açılması. 6. Göğüs tüpü takılması 7. Hava yollarında biriken salgıların aspiratör denilen emici bir cihazla dışarı alınması 8. Soluk borusuna tüp takılarak ventilatör denilen cihaza bağlanması 9. Burundan oksijen verilmesi 10. Yeniden canlandırma işleminin uygulanması 11. Karından(parasentez) ve göğüsten (thorasentez) sıvı alınması
12. Mideye ve kalın bağırsağa ışıklı alet (Gastroskopi-Kolonoskopi) ile bakılıp parça (biyopsi) alınması 13. Kemik iliğinden kan alınması 14. Eforlu EKG çekilmesi

#### **İ Ş L E M D E N B E K L E N E N F A Y D A L A R**

1-Yapılan işlemler çerçevesinde sağlık durumunuz ortaya çıkar. 2-Teşhisinizin konulması sağlanır.3-En kısa sürede tedaviniz yapılarak şifa bulmanız sağlanır.

#### **İ Ş L E M L E R İ N Y A P I L M A M A S I D U R U M U N D A K A R Ş I L A Ş I L A B İ L E C E K S O N U Ç L A R**

1-Tedaviniz yarım kalır. 2-Tedavi olmadığınızdan dolayı riskler artabilir. 3-Tedavi olmadığınızdan dolayı ölüm durumu oluşabilir.

#### **İ Ş L E M L E R İ N T A H M İ N İ S Ü R E S İ**

1-Yapılan işlemlere göre tahmini süreler değişiklik göstermektedir.

#### **O L A S I R İ S K V E K O M P L İ K A S Y O N L A R ;**

Hiçbir tıbbi işlemin sonucu önceden bilinmez. Dolayısıyla hastanızın servise yatırılmış olması hastalığınızın veya mevcut durumunun iyileşeceğinin garantisi değildir. Ayrıca hastanızın bilinmeyen veya mevcut başka bir hastalığınızın varlığı tedaviyi güçleştirebileceği gibi sonucu da olumsuz etkileyebilir. Mevcut hastalığınızdan ve tedaviden bağımsız ani ölümler görülebilir. Hastanıza uygulanan girişimlerde veya tedavi de kullanılan ilaçlara bağlı olarak nadir de olsa tıp dilinde komplikasyon denilen arzu edilmeyen bazı sorunlar oluşabilir. Muhtemel risk ve komplikasyonlar şunlardır.

1-Damar yolunun açılması ve damardan kan alınması esnasında cilde giriş yerinde iltihaplanma (flebit), damar dışına kan sızması (hematom), damar dışına serum veya ilaç kaçması neticesi doku ve organ hasarı (nekroz), hava veya pıhtı parçalarının dolaşıma kaçması neticesi doku ve organ (emboli) hasarı oluşabilir. Kalçadan enjeksiyonlarda bacadaki sinir yapısının seyir değişikliği göstermesine bağlı olarak bu sinirlerde zedelenme olabilir.

2-Damar yolundan verilen ilaçlarda daha sık olmak üzere, kalçadan yapılan iğne ve ağızdan verilen tüm ilaçlarda daha önceden tahmin edilemeyen alerjik reaksiyon sonucu şok ve ölümler görülebilir.

3-Tomografi, MR ve Sintigrafi çekilmesi esnasında verilebilen kontrast madde veya uyutmak ve sakinleştirmek için

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

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.**

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1151
		YAYIN TARİHİ	22.10.2012
		REVİZYON NO	02
	GENEL AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	18.08.2017
		SAYFA NO	Sayfa 2 / 2

verilen ilaçlara bağlı olarak ölümcül alerjik reaksiyonlar,

4-Mide ve kalın bağırsaklara ışıklı alet ile bakılması esnasında solunum yavaşlaması veya durması (apne), kalbin yavaşlaması (bradikardi), yemek borusu, yutak, mide, bağırsakların zedelenmesi, yırtılması veya kanaması.

5-Mideye beslenme veya tanı amaçlı sonda takılması sırasında yemek borusu ve midede zedelenme, kanama ya da besinlerin akciğere kaçması olabilir.

6-Mesaneye sonda takılması esnasında idrar yolu veya idrar torbası iltihabı, idrar yollarında zedelenme ve buna bağlı olarak kanlı idrar yapma (hematüri) veya idrar yolu darlığı,

7-Soluk borusuna tüp takılarak solunum cihazına bağlanma esnasında damakta zedelenme, gırtlakta şişme ve daralma, soluk borusunda veya yemek borusunda delinme ve buna bağlı akciğer iltihaplanması veya akciğer zarları arasında hava birikmesi (pnömotoraks) ya da ani kalp durması.

8-Kan verilmesi esnasında enfeksiyon ve bağışıklık sisteme bağlı geç dönem komplikasyonlar, damar zedelenmesi, pıhtı oluşumu ve buna bağlı doku ve organ hasarı, pıhtılaşma sisteminde bozulma neticesinde kanamalar, kan biyokimyasında bozulmalar ve buna bağlı olarak kalp-beyin-solunum ve böbrek fonksiyonlarının bozuklukları görülebilir. Şok ve ölüme gidilebilen yan etkiler olabilir. Kan ürünleri ile geçebilen bazı enfeksiyonlar olabilir.

9-Karından sıvı alınırken bağırsak delinmesi, karın içine kanama ve karın zarı iltihaplanması gelişebilir.

Akciğerden sıvı alınırken akciğer zarında delinme ve hava kaçağı (pnomothorax) ile birlikte kanama ve enfeksiyon riski olabilir. Her iki durumda da ani tansiyon düşmesi ve buna bağlı organ hasarları görülebilir.

10-Diyaliz ve başka amaçlı damara kateter konulması sırasında damar yırtılmasına bağlı kanama veya akciğerde delinme olabilir.

11-Eforlu EKG çekilmesi sırasında ani kalp ritmi bozuklukları ve kalp krizi gelişebilir. Bu formda belirtilen bütün hususları okuyup tam olarak anladım Yapılacak tedavi ve girişimlerin yararları ve yapılmadığı taktirde olabilecekler konusunda bilgilendirildim.

**Önerilen işlemler konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul edip etmediğinizi yazarak belirtiniz.**

**'Okudum,anladım, istişare ettim' yazarak imzalayınız**

.....  
.....

İşbu Form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İmza
Hasta / Hasta Yakını			
Doktor			
Tanıklık Eden			

*Notlar: Hasta 18 yaşından küçük, bilinci kapalı, yapılacak işlemi anlayabilecek durumda değil ya da imza yetkisi yoksa onay vekili tarafından verilir.*

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

**ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.**