



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 1 / 6

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

Yöntem: KEMOTERAPİ

Hastalığınız nedeniyle kemoterapi (ilaç tedavisi) almanız gerekmektedir. Kemoterapi hastalığınızı oluşturan hücrelerin öldürülmesi için ilaçların damar ve /veya ağızdan verilmesiyle uygulanan tedavi yöntemidir.

KEMOTERAPİ KÜRÜ:

VESANOID (ATRA): Önceden tedavi edilemeyen hastalar ve standart kemoterapiden sonra nüks yaşayan hastalar veya herhangi bir kemoterapiye yanıtı olmayan hastalar all-trans retinoik asit (ATRA) ile tedavi edilebilirler. A hipervitaminozu sendromu belirtileri ve semptomlarını içerir. Deri: Kuruma, eritem ve döküntü, pruritus, terleme, saç dökülmesi. Müköz membranlar: Şeilit, enflamatuvar semptomlarla beraber veya tek başına ağız, burun, konjunktiva ve diğer mukus membranlarda kuruma. Merkezi sinir sistemi: [Baş ağrısı](#), kafa-içi hipertansiyon/psödomotor serebri (özellikle çocuklarda), ateş, titreme, [baş dönmesi](#), konfüzyon, [anksiyete](#), depresyon, pareteziler, insomnia, kırgınlık. Sinirsel-duyusal sistem: Görme ve işitme bozuklukları. İskelet ve kas sistemi: Kemik ağrısı, göğüs kafesinde ağrı. Gastrointestinal sistem: Kusma, karın ağrısı, konstipasyon, diyare, iştah kaybı, pankreatit. Metabolik, hepatik ve renal fonksiyon kaybı: Serum trigliseridleri, kolesterol, kreatinin ve transaminazlarda artış. Hiperkalsemi. Solunum sistemi: Dispne, solunum yetmezliği, plevra efüzyonu ve [astım](#) benzeri sendrom. Kardiyovasküler sistem: Aritmiler, yüz kızarması, ödem, tromboz. ATRA tedavisi sırasında ateş, kilo artışı, respiratuar distres, interstisyel pulmoner infiltrasyon, plevral-perikardiyel efüzyon, hipotansiyon ve akut böbrek yetmezliği gibi retinoik asit sendromunu düşündürülen bulgular açısından dikkatli olunmalıdır. Bu sendrom başlangıç beyaz küresi yüksek olanlarda daha sık görülse de beyaz küre değeri düşük olanlarda da görülebilir

IDAMEN: Erişkinlerde, daha önce tedavi görmemiş ya da nüks etmiş veya inatçı non-lenfositer lösemilerde remisyon sağlamak amacı ile kullanılır. Ayrıca akut lenfositer lösemisinin sekonder tedavisinde endikedir. İdarubisin ile gözlenen en önemli advers olaylar miyelosupresyon ve kardiyak toksisitedir. **Miyelosupresyon:** Şiddetli miyelosupresyon idarubisin tedavisinin neden olduğu başlıca toksisitedir; ancak lösemik klonların eradikasyonu için de ilacın bu etkisi gereklidir. Miyelosupresyon durumunda yaşamı tehdit edici olabilen infeksiyon ve kanama riski vardır.

Gastrointestinal reaksiyonlar: Bulantı ve/veya kusma, mukozit, karın ağrısı ve diyare sık bildirilmiştir. Şiddetli enterokolit nadiren bildirilmiştir. Şiddetli karın ağrısı olan hastalarda perforasyon ihtimali düşünülmelidir. **Dermatolojik reaksiyonlar:** Alopesi sık bildirilmiştir ve genel döküntü, ürtiker ve avuç içi ile ayak tabanlarında büllöz eritrodermatöz döküntü gibi dermatolojik

"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

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 2 / 6

reaksiyonlar oluşabilir. **Hepatik ve renal toksisite:**Karaciğer ve böbrek fonksiyon testlerinde değişiklikler görülmüştür. Bu değişiklikler genelde geçici olmuş, sepsis durumu ile hastalara potansiyel olarak hepatotoksik ve nefrotoksik antibiyotikler veya antifungal ilaçlar verildiğinde meydana gelmiştir. **Kardiyotoksisite:**İdarubisin uygulanan hastalarda konjestif kalp yetmezliği, atriyal fibrilasyonu içeren ciddi aritmiler, göğüs ağrısı, miyokard infarktüsü ve LVEF’de asemptomatik düşüşler bildirilmiştir.

MİTOXANTRON:Yan etkileri kemik iliği depresyonu, bulantı, alopesi(saç dökülmesi), diyare, konstipasyon, iştahsızlık, yorgunluk, mukozit(ağız yarası), EKG değişiklikleri, kalp yetmezliği, allerjik reaksiyonlar.

Alternatifler: Her türlü riski göze alıp kemoterapi uygulamasını yaptırmamak.Altta yatan hastalığa bağlı olarak alternatif değişebilir.Kemoterapi almadığınız takdirde hastalığınız ilerleyebilecek ve bu durum hayatınızı etkileyecektir.Kemoterapi ile hastalığınız gerileyebilir veya kontrol altına alınabilir.

İşlemin Başarı Oranı: Size verilen bu ilaçlar tüm dünyada bu hastalıklarda uygulanan ilaçlar olup,kesinlikle deneme amaçlı değildir.Tedavi ilaçları bu konuda uzman olan hekimler denetiminde doktorlar ve eğitimli hemşireler tarafından verilecektir.Tedavi sizin için planlanmış belirli sürede ve dozlarda verilecektir.Bu süre hastalığınızın verdiği cevaba göre veya sizin tedaviye toleransınıza göre değişebilir.

İşlemin Riskleri: İlaçlar hastalık hücrelerine etkileri yanında normal hücreleri de etkilemektedir.Buna bağlı yan etkiler görülmektedir.İlaçların saç,kemik iliği ,sindirim sistemi ve diğer sistemler üzerinde de yan etkileri mevcuttur.Buna bağlı ,saçlarınız dökülebilir,kan hücrelerinde düşmeye bağlı kansızlık,enfeksiyonlar,kanamalar görülebilir. Kemoterapi ile hastalığınız gerileyebilir veya kontrol altına alınabilir.Ancak bu tedaviye rağmen mevcut hastalığınız ilerleyebilir veya bu ilaçların yan etkileri ile karşılaşabilirsiniz.Ayrıca tedavi ile gerilese bile bir süre sonra aynı hastalığınız nüks(tekrar) edebilir,hatta ileriki yıllarda ilaçlara bağlı ikincil hastalıklara da yakalanabilirsiniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar:

- Kan hücrelerinde düşüklük:**Kemoterapi uygulaması açısından üç tip kan hücresi önem taşımaktadır.Bunlar eritrosit,lökosit,trombositdir. Kemoterapi sonrası eritrositlerin düşmesiyle kansızlık,lökositlerin düşmesiyle enfeksiyon riski, trombositlerin düşmesiyle kanamaya yatkınlık görülebilir.
- Bulantı ve Kusma:**Kemoterapi ilaçlarının çoğu az veya çok bulantı ve kusmaya neden olur.Ancak günümüzde kullanılan etkin bulantı giderici ilaçlar sayesinde hastalarda görülen bu yan etki en aza indirilmiştir.

“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

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 3 / 6

- 3- **Saç Dökülmesi:**Saçlarda seyrelme dökülme olabilir.Bu yan etki genelde geçici olup, kemoterapinin kesilmesinden sonra saçlar tekrar çıkmaktadır.
- 4- **Cilt ve Tırnak Sorunları:**Tekrarlayan kemoterapi uygulamalarıyla tırnaklarda enine beyaz çizgiler oluşabilir,tırnaklarda kolay kırılma,çatlama, vücudun diğer tüylerinde dökülme ,cilt kuruluğu,renk değişikliği olabilir.
- 5- **Sindirim Sistemi:**Kemoterapi bu sistemdeki hücrelerin yenilenmesini bozabilir ve bunun sonucunda aft,pamukçuk,yaralar,ishal,yutma güçlüğü,karın ağrısı gibi sorunlara yol açabilir.Bu sorunlar genelde geçicidir ve destek tedavisiyle düzelirler.
- 6- **Üreme Sistemi:**Kemoterapi ilaçlarının önemli bir kısmının gebe veya emziren kadınlara uygulanması,bebeklerinde çok ciddi olabilecek sorunlar gelişmesine neden olabilir.Böyle bir durumunuz varsa bunu doktorunuza bildirmeli,en ufak şüphede bir gebelik testi yaptırarak gebe olmadığınızdan emin olmalısınız.
- 7- **Böbrekler ve İdrar Yolları:**Kemoterapi uygulaması sırasında yeterli sıvı alımına dikkat edilmelidir.Bu şekilde kemoterapi ilaçlarının fazlası ve ölen hücrelerin artıklarının vücuttan uzaklaştırılması mümkün olmaktadır.Bazı ilaçlar böbreğe doğrudan zarar verebilmekte veya idrar yollarında kanamaya yol açabilmektedir,bunun önlenmesi için yeterli sıvı alımı yanında bazı koruyucu ilaçlarda uygulanmaktadır.
- 8- **Alerjik Reaksiyonlar:**Bütün ilaçlar dolayısıyla da kemoterapi ilaçları alerjik reaksiyonlara neden olabilirler,bunlar genelde kaşıntı veya döküntü şeklinde olmaktadır.
- 9- **Kalp Üzerine Etkiler:**Bilinen kalp hastalığınız varsa veya tedavi sırasında kalbinizle ilgili bir şikayetiniz olursa bunu mutlaka doktorunuzla paylaşmalısınız.Bazı kemoterapi ilaçlarının kalp üzerinde önemli yan etkileri olabilir,bu ilaçlarla tedavi öncesinde kalp sağlığı değerlendirilmelidir.
- 10- **Sinir Sistemi:**Kemoterapi ilaçlarının uygulanması sırasında her zaman ilacın kendisine bağlı olmamakla birlikte huzursuzluk,sinirlilik,uykusuzluk veya uyku hali görülebilmektedir.

Tedavi Olmazsanız: Kemoterapi almadığınız taktirde hastalığınız ilerleyebilecek ve bu durum hayatınızı etkileyecektir.Kemoterapi ile hastalığınız gerileyebilir veya kontrol altına alınabilir.

Özel Durumlar:Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim.Ayrıca doktorumu kullandığım ilaçlar,reçetesiz satılan ilaçlar,bitkisel ilaçlar,diyet,katkı maddeleri, kullanımı yasa dışı ilaçlar,alkol ve uyuşturucu /uyuşturucular konusunda bilgilendirdim.

"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

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 4 / 6

KEMOTERAPİYE BAĞLI ÖLÜM RİSKİ BULUNMAKTADIR!

***KEMOTERAPİYE BAĞLI OLARAK YAKIN VEYA UZAK VADEDE İKİNCİL KANSERLER GELİŞME RİSKİ VARDIR.**

***KEMOTERAPİYE BAŞLANDIĞI ANDA DEVAM EDEN GEBELİK BULUNMAMALI, KEMOTERAPİ SÜRESİNCE GEBE KALINMAMALI , KEMOTERAPİDEN SONRAKİ SÜREÇTE DE GEBELİK PLANLANMADAN MUTLAKA HEMATOLOJİ DOKTORLARININ BİLGİSİNE BAŞVURULMALIDIR**

Onam Doğrulama:Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Kemoterapi yarar,risk ve yan etkilerini öğrendiğimi Dr ile kemoterapi konusunda aydınlatıcı ve tatminkar görüşme yaptım,tüm sorularıma açık ve net cevaplar aldım. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.
Kemoterapi uygulaması için bölüm doktorlarının uygun ve gerekli gördüğü her türlü kararı uygulamalarında,serbest iradem ile tam izin ve yetki verdiğimi beyan ederim.

“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

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 5 / 6

Önerilen işlem 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/Teknisyen			
Tanıklık eden			

Notlar:

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

KEMOTERAPİ UYGULAMASINDA ÖNEMLİ NOKTALAR

Sayın Hastamız ;Kemoterapi uygulamasından sonraki günler içinde 38°C veya üzerine çıkan ateşiniz olursa olası enfeksiyon riski nedeniyle Konya'da oturuyor iseniz hastanemize (mesai saatleri içinde polikliniğimize, mesai saatleri dışında ise Acil Servisimize), Konya dışında oturuyor iseniz size en yakın gerekli donanıma sahip sağlık kuruluşuna giderek bu yazıyı orada görevli hekime gösteriniz.

Sayın Meslektaşım,

Hastamız bu kağıdın arkasında yazılı olan kemoterapiyi kullanmakta ve muhtemel febril nötropeni nedeniyle size başvurmaktadır. Tanı için hastaya "TAM KAN SAYIMI" (veya lökosit/nötrofil sayımı) yapılması gerekir. Fizik muayene ile enfeksiyon odağı aranmalıdır. Cild, Orofaringeal, akciğer, alt üriner sistem ve anal bölge enfeksiyonları sık görülür, ancak bazı hastalarda nötropeni olmasına rağmen fizik muayene bulguları belirgin olmayabilir ve ciddi enfeksiyona rağmen hastanın ateşi yükselmeyebilir veya hasta hipotermik de olabilir.

"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

HEMATOLOJİ BİLİM DALI
AML-M3 AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

DOKÜMAN KODU	GN.FR.2571
YAYIN TARİHİ	08.05.2017
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	--
SAYFA NO	Sayfa 6 / 6

Lökosit sayısı		
> 2000 (Nötrofil sayısı > 1000)	1000 – 2000 (Nötrofil sayısı 1000 (Bin)'nin üstünde ise) ve hastanın genel durumu iyi ise	< 1000 (nötrofil sayısı 1000 (Bin)'nin altında ise)
Muayene ve/veya laboratuvar bulgularına göre enfeksiyon tedavisi yapınız.	Hastanın genel durumu iyi, enfeksiyon odağı yoksa ikili antibiyotik: - Levofloksasin 1 x 500 mg PO veya Moxifloksasin 1x400 mg PO ile birlikte - Amoksisilin+Klavulonat (Augmentin vb) 3x625 mg veya 2x1 gr PO başlanması uygundur.	Hastanın genel durumu kötü (özellikle hipotermi ve/veya hipotansiyonu) veya fizik muayenede enfeksiyon odağı varsa hastaya aşağıdaki parenteral antibiyotik tedavisine, mümkünse hastaneye yatırılarak başlanmalıdır. - Maksipim 3x1 gr, ağır enfeksiyonlarda 3x2 gr veya Meropenem 3x1 gr veya İmipenem 4x500 mg ile birlikte - Böbrek fonksiyonları uygun ise Amikasin 15 mg/kg (1 gr/gün) günde tek doz
***: Hastaya antibiyotik düzenlenmesi gerekiyorsa, MUTLAKA daha önceki antibiyotik kullanımı öyküsü ve de özellikle ilaç allerjisi öyküsü ayrıntılı olarak sorgulanmalı, tedavi düzenlenmesinde hastanın karaciğer ve böbrek fonksiyonları dikkate alınmalıdır.		
***: Hastanın tedavisi düzenlendikten sonra, hastanın takipli olduğu hematoloji merkezi ile irtibata geçilmeli, takibi merkezinde yapılamayacaksa tıbbi veya herhangi başka bir engel yoksa hastanın ilgili merkeze nakli gerçekleştirilmelidir.		

ACİL DURUMLARDA ARANACAK TELEFONLAR :

GÜNDÜZ: 0332 223 7778 - 0332 223 6239 – 0332 223 7891

GECE:0332 223 7038 – 0332 223 6543 ‘den nöbetçi DAHİLİYE doktoru istenecek veya ACİL servisimize baş vurulacaktır.

Kemoterapi uygulaması için hastanın ve laboratuvar değerlerinin tedavi öncesi değerlendirilmesi gereklidir.

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

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.