

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1605
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
	NÖROLOJİ ANABİLİM DALI VIDEO-EEG MONİTORİZASYONU HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ	REVİZYON NO	00
	REVİZYON TARİHİ	--	
	SAYFA NO	1/3	

Hasta Adı

Dosya No

Tarih / Saat

.....

.....

.....

Sayın Hastamız,

Epilepsi hastalığınızın/nöbetlerinizin incelenebilmesi, nöbetlerin beyninizin hangi bölgesinden kaynaklandığının anlaşılabilmesi için Video-EEG Monitörizasyon kayıtlarının yapılması gerekmektedir. Yattığınız süre içerisinde EEG(Elektroensefalografi) ile birlikte görüntünüz- sesiniz ve nöbetleriniz eş zamanlı olarak bilgisayara kaydedilecektir. Bu kayıtlar uzman doktorlar tarafından incelenecek ve önemli görülen kısımları saklanacaktır. Kayıtların bir kısmı bilimsel amaçlarla ve eğitim amacıyla kullanılabilir. Bu bilgilendirme ile hastanemiz "Video-EEG Monitörizasyon Ünitesi" doktorlarına, kayıtlarınızın eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı kullanımına izin vermiş oluyorsunuz. Bu kayıtlar kullanılırken açık isimler olmayacak, kimliğiniz saklanacaktır.

Uyarılar

Gelmeden önceki gece, uykusuz veya aç kalmanıza gerek yoktur. Ayrıca tanıyı zorlaştıracığından ilaç dozlarını az almak ya da almamak gibi davranışlara kesinlikle girmemelisiniz. Yatışınız süresince kullanmakta olduğunuz epilepsi ilaçlarınız, kısmen azaltılacak- belki kesilecek-veya değişiklik yapılmadan evde geçirdiği nöbetleri geçirmesi sağlanacaktır. Bazen de ilaç değişikliği yapılabilmektedir. Bu sırada arka arkaya büyük nöbetler geçirebilirsiniz. Bu nöbetler için gerekli girişimler yapılacaktır. Ancak tüm hastanelerde olduğu gibi bu durumun, az da olsa ölümle sonuçlanma olasılığı vardır.

Yatış süreniz 1-10 gün arasında değişebilmektedir. Bu süre içerisinde, genellikle 1-3 nöbet kaydının yapılması gerekli görülmekle birlikte sayı değişebilir. Ayrıca yatış sırasında epilepsi cerrahisi adayı olduğu düşünülen hastaların kan incelemeleri, beyin görüntülemeleri vb. işlemler için yatışları uzayabilmektedir.

Ayrıca, EEG cihazının arızalanması durumunda veya 10 gün içerisinde nöbetiniz olmazsa değerlendirmeniz yarım kalabilir.

Yatışınız, zorunlu olarak anne-baba-eş gibi bir yakınınız eşliğinde yapılacaktır. Yakını olmayan hastaların yatışları gerçekleşemez. Yakınının, yapılacak incelemede görev alabilecek, nöbetlerinizi iyi bilen, hastalığınız hakkında bilgi verebilecek, yaş ya da sağlık sorunu olmayan bir kişi olmasına dikkat etmelisiniz. Ayrıca yakınınız, nöbetiniz anında, hemşireye haber verecek ve hastanın önceki nöbetleri ile izledikleri nöbet arasındaki, benzerlik ya da farklılıklara dikkat ederek, gözlemlerini anlatacaklardır. Yattığınızda yakınınıza, eşlik ettiğine yönelik belge verilecek ve iki kişinin eşlik etmesine izin verilmeyecektir.

"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.1605
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
	NÖROLOJİ ANABİLİM DALI VIDEO-EEG MONİTORİZASYONU HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	2/3

Yöntem

Video EEG monitorizasyon odasına alındıktan sonra, kafaya (saçlı deri üzerine) teknisyen ve hemşirelerce çizimler yapılarak EEG elektrotları yerleştirilecektir. Elektrotlar, Collodium denilen yapıştırıcı ile emdirilmiş gazlı bez yardımıyla, belirlenen yerlere basınçlı oksijen ile yapıştırılır. EEG kayıtlarının kaliteli yapılabilmesi için günde 2 kez elektrotlara jel sıkılmaktadır.

Yine aynı sebeple hastalarımızın; sakız çiğnememesi, cep telefonu veya bilgisayar kullanmaması gerekmektedir. Elektrotlar yaklaşık 10 gün kafa üzerinde kalabilmekte ve çıkartmak içinse aseton kullanılmaktadır.

Alternatif

Yok

Riskler

Nöbet anında düşme, yaralanma vb. kazalarla karşılaşabilirsiniz. Güvenliğiniz amacıyla, yattığınız sürece yatak kenarındaki korkuluklar devamlı kapalı kalacak ve tuvalet kapısını kilitlememesi gerekecektir. Ayrıca, yakınınızın da habersiz yanınızdan ayrılmaması gerekmektedir

Nöbet anında veya nöbeti çağrıştıran tüm değişik hislerde, mutlaka "hemşire çağrı düğmelerine" basarak, hemşireleri bilgilendirmeniz gerekecektir. Nöbet sırasında hemşireler size şifre kelime vererek, nöbet muayenesi yapacaklardır. Nöbet sonrası şifre kelimeyi hatırlayıp hatırlamadığınızı sorarak; bilinciniz, hareketleriniz ve yaşam bulgularınız değerlendirilecektir.

Ayrıca gerekli durumlarda oksijen verilerek, tükürük-kusmuk vb. ağzınızda oluşan içerik, çekilerek temizlenecektir.

Hemşirelerin doğru değerlendirme yapabilmesi için anladığınız ölçüde doğru yanıtlar vermeniz ve istenenleri yapmanız gerekmektedir. Nöbet anında damardan acil ilaçlar verilebileceğinden, yattığınız süre içerisinde kolunuzda devamlı damar yolu takılı kalacaktır.

Hastaneden çıkarılırken ilaç tedaviniz ve incelemeleriniz gözden geçirilecek, gerekirse yeni düzenlemeler yapılarak eski görüntüleriniz ve incelemeleriniz alınacaktır. Sonuçları, doktorunuzu arayarak öğrenebileceksiniz. Yapılacak incelemenin verimliliği açısından bölümümüzde belli kurallara uymanız gerekecektir. Bu kurallar, incelemenin kalitesini artırmaya yöneliktir ve sizlere sağlık personeli tarafından anlatılacaktır. Hastane ve bölüm kurallarına uygun davranışta bulunmayan (sigara içmek vb), ağır psikiyatrik hastalık ya da zeka geriliği gibi nedenlerle; sağlık çalışanları ve /veya hastane donanımlarına zarar verme durumu olan hastaların yatışları sonlandırılır.

Ayrıca, " Bilgilendirilmiş Onam Formunu" imzalamayanların yatışları yapılamamaktadır.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1605
		YAYIN TARİHİ	23.09.2013
	NÖROLOJİ ANABİLİM DALI VIDEO-EEG MONİTORİZASYONU HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ	REVİZYON NO	00
		REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	3/3

Hasta ve/veya Hasta Yakını,

Yatışım esnasında yapılacak işlemler, inceleme/tedavime yönelik oluşabilecek sorunlar ve olası riskler ile kendim ve yakınıma yönelik uymakla yükümlü olduğumuz kurallar/davranışlar ayrıntılarıyla anlatıldı.

İnceleme ve tedavim esnasında oluşabilecek, olası tüm sorunlar ve riskleri bilerek ve yatışım süresince ben ve yakınımdan istenecek kurallara uyacağımı bildirerek, gerekli işlemlerin yapılmasını onaylıyorum. Ayrıca yapılacak uygulamalar sırasında herhangi bir şekilde bunlardan edinilecek her türlü bilginin bilimsel amaçlarla incelenmesine, saklanmasına, kullanılmasına, yok edilmesine, üretilmesine - itiraz hakkım olduğunun bilincinde olarak- yetki ve onay veriyorum.

Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul edip etmediğinizi yazarak belirtiniz ve imzalayınız:

.....
.....

İş bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İmza
Ünite Sorumlusu Öğretim üyesi			
Doktor/Hemşire			
Hasta / Hasta Yakını			
Tanıklık eden			

Notlar:

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