

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.1681
		YAYIN TARİHİ	11.12.2013
	RADYASYON ONKOLOJİSİ ANABİLİM DALI	REVİZYON NO	00
		REVİZYON	--
		SAYFA NO	1

KEMOTERAPİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM FORMU

HASTA ADI SOYADI

TARİH

SAAT

Hastalığınız nedeniyle kemoterapi almanız gerekmektedir. Kemoterapi hastalığınızı oluşturan hücrelerin öldürülmesi için ilaçların damardan serum içinde ve / veya ağızdan verilmesidir. Kemoterapi almadığınız takdirde hastalığınız ilerleyecek, bu durum yaşamınızı etkileyebilecektir. Kemoterapi ile hastalığınız gerileyebilir, kontrol altına alınabilir ancak; kemoterapiye rağmen hastalığınız ilerlemeye de devam edebilir. Önceleri kemoterapiye cevap verip gerilese. hatta hastalığa ait herhangi bir bulgu kalmasa bile, bir süre sonra hastalığınız yineleyebilir. Eş zamanlı kemoterapi, radyasyon onkolojisi uzmanı kontrolünde eğitilmiş hemşireler tarafından uygulanmaktadır.

Kemoterapi sizin için planlanmış belirli bir sürede uygulanacaktır. Bu süre sizin tedaviye verdiğiniz cevaba veya sizin tedaviye toleransınıza göre değişebilir. Sizin için planlanan

.....kemoterapi ilaçlarıgün süre..... günlük aralar ile uygulanacaktır. Sizin için planlanan bu tedavi en az..... ay sürecektir.

Kemoterapide kullanılan ilaçlar hastalık hücrelerine etkileri yanında normal hücrelere de etki eder. Bundan dolayı ilaçlara bağlı bazı yan etkiler oluşabilir. Bu yan etkiler sonucu bazı önemli yan etkiler bile gelişebilir. Kemoterapi ilaçlarının en sık, kemik iliği, saç ve sindirim sistemi hücreleri üzerinde yan etkileri görülür. Kemik iliğine etkileri ile, normal kan hücrelerinin yapımları azaltarak kansızlık, enfeksiyonlara duyarlı olma, ateş, kanamalar oluşabilir; saç hücrelerine etkileri ile saçınız dökülebilir; sindirim sistemi üzerine etkileri ile ağız yarası, bulantı kusma ve ishal olabilirsiniz. Az da olsa kalp, karaciğer, böbrek, akciğer gibi organlarınıza da yan etkiler yapabilir. Yan etkilerin en aza indirgenebilmesi için gerekli tıbbi önlemler alınacak, ön tetkikler yapılacak ve gerektiğinde bu organların işlevleri takip edilecektir. Bu olayların derecesi hastadan hastaya ve kullanılan ilaçlara göre değişik olabilir. Kemoterapi uygulama sırasında aşırı duyarlılığınız varsa alerji gelişebilir. Kemoterapiye bağlı ölüm riski de mevcuttur. Kemoterapi ilaçlarının bu genel yan etkileri dışında size uygulanacak yukarıda adı geçen ilaçların

.....yan etkileri de vardır.

Kemoterapi erkeklerde ve kadınlarda kısırlık yapabilir.

Kadın hastalarımız kemoterapi süresince hamile kalmamalıdır, Kemoterapi sonrasında hamile kalmak istiyorsa mutlaka bu konunun riskleri hakkında bilgi almalıdır.

Hastalığım ve uygulanacak olan kemoterapilerle ilgili biyokimyasal, patolojik, radyolojik ve gen analizleri dahil her türlü laboratuvar ve klinik bilgiler, isim vermeden sadece bilimsel amaçlı olarak kullanılabilir

Bu bilgilerin bilimsel amaçlı olarak kullanılmasına izin veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım. Kemoterapinin yarar, risk ve komplikasyonlarını öğrendiğimi, Dr./Hemşire _____ ile kemoterapi konusunda aydınlatıcı ve tatminkar bir konuşma yaptığımı, tüm sorularıma açık ve net cevaplar aldığımı, kemoterapi uygulaması için Radyasyon Onkolojisi Bölümü doktorlarının uygun ve gerekli gördüğü her türlü kararı uygulamalarında serbest iradem ile ekip doktorlarına tam izin ve yetki verdiğimi beyan ederim.

Lütfen aşağıdaki alanları el yazınızla doldurunuz.

Hastanın/Vekilin Adı -Soyadı:

Tarih- İmza:

.....

Doktorun

imzası

Hasta yakınının Adı-

Soyadı

Tarih ve İmzası

Not: Hasta 18 yaşından küçükse, bilinci kapalıysa veya 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.