

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.3016
		YAYIN TARİHİ	01.07.2021
		REVİZYON NO	00
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	1 / 3

Hastanın; Adı - Soyadı :

Doğum Tarihi (gün/ay/yıl) :

T.C. Kimlik / Protokol No :

1. Yapılacak İşlemlerle İlgili Bilgiler:

Mevcut hastalığınızın tedavisi için size anestezi ile elektrokonvulsif tedavi (anestezi ile EKT) işlemi önerilmektedir. EKT elektrik akımı ve elektrotlar yardımı ile kişiye sara nöbeti geçirilmesi temeline dayanan bir tedavi yöntemidir. EKT işlemi genel anestezi altında yapılmaktadır. Genel anestezi ile ilgili açıklamalar ve komplikasyonlar size anestezi bölümü tarafından açıklanacaktır. EKT öncesi değerlendirilmeniz için akciğer, kalp grafileri çekilecek, kan değerleriniz tespit edilecektir. İç hastalıkları ve nöroloji bölümünce (gerekli olduğunda diğer bölümlerce de) işlem öncesi tetkik edileceksiniz. İşlem genel anestezi altında elektrotlar yardımıyla başınızın bir ya da iki tarafına uygulanarak yapılabilir

2. İşlemden Beklenen Faydalar

Tedavinin başarı şansı yüksektir. Ancak belli bir süre sonunda hastalığınız tekrarlayabilir. Bunun önlenmesi için size koruyucu EKT önerilebilir. Uygulanacak EKT sayısı önceden belirlenemez. Her EKT den sonra hastanın durumu tekrar değerlendirilerek tedavinin sürdürülmesine ya da sonlandırılmasına karar verilir. Çoğunluk 4-8 EKT ile düzelirken, kimi hastalarda 12 ya da daha çok sayıda EKT uygulanması gerekebilir

3. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tedavi edilmeyen giderek artan oranda sosyal ve mesleki işlevsellikte azalma, yeme içmede azalma, genel tıbbi durumun bozulması, ölümlerle sonuçlanabilen kendisine ve çevresine ve kendisine zarar verme davranışları ile sonuçlanabilir.

4. Varsa İşlemin Alternatifleri

Elektrokonvulsif Tedaviye alternatif olan aşağıdaki seçenekleri biliyorum. Bunlar:

- ... Medikal tedaviler (antipsikotikler, antidepresanlar vb.)
- ... Terapiler (Bilişsel davranışçı tedavi vs.)
- ... Her türlü riski göze alıp elektrokonvulsif tedaviyi yaptırmamak.

Bu alternatif metodların avantaj ve dezavantajları bana ayrıntılı biçimde açıklandı.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.3016
		YAYIN TARİHİ	01.07.2021
		REVİZYON NO	00
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
	SAYFA NO	2 / 3	

5. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Kalp-damar sisteminde; Kalp atımında düzensizlikler, kalp atımında hızlanma (taşikardi) kalp atımında yavaşlama (bradikardi), kalp iletiminde bozulma (atriyal ve ventriküler aritmiler) kalp durması (asistol) ve hipertansiyon ve oksijenlenme bozukluğu (anoksi) görülebilir.

Merkezi sinir sisteminde; Nöbet oluşmaması, yetersiz nöbetler, uzamış nöbetler, geç ortaya çıkan nöbetler, nöbet sonrası bilinç bulanıklığı (geri dönüşümlü), tedavi sonrası yeni bilgilerin anımsanmasının bozulması (anterograd amnezi-geri dönüşümlü), tedavi öncesi öğrenilen öz yaşamsal bilgilerin anımsanmaması (retrograd amnezi-kalıcı olabilir) ve EKT 'ye bağlı manik nöbet (çoşku dönemi) oluşabilir.

6. İşlemin tahmini süresi ve başarısı:

Çoğunluk 4-8 EKT ile düzelirken, kimi hastalarda 12 ya da daha çok sayıda EKT uygulanması gerekebilir.

Tedaviye dirençli olgularda büyük oranda klinik iyileşme sağlanmaktadır. İntihar riski, saldırganlık riski ve yeme içme reddi olanlarda hızlı iyileşme görülmektedir.

7. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

8. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

Genel anestezi ile ilgili açıklamalar ve komplikasyonlar size anestezi bölümü tarafından açıklanacaktır.

Hasta EKT' ye gitmeden önce 8 saat aç kalması istenir. Yemek yemesi durumunda solunum aspirasyonu gibi durumlar olabilir.

EKT sonrası hasta dinlenme odasına alınıp vital bulguları ve genel durumu değerlendirilir. Kliniğe geldikten sonra ilk 1 saat 15 dakika aralıklarla hastanın vital bulguları ve genel durumu değerlendirilir. Kalp atımında düzensizlikler, kalp atımında hızlanma (taşikardi) kalp atımında yavaşlama (bradikardi), kalp iletiminde bozulma (atriyal ve ventriküler aritmiler) kalp durması (asistol) ve hipertansiyon ve oksijenlenme bozukluğu (anoksi) görülebilir.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ MERAM TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	GN.FR.3016
		YAYIN TARİHİ	01.07.2021
		REVİZYON NO	00
	PSİKIYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	REVİZYON TARİHİ	--
		SAYFA NO	3 / 3

Tedavi sonrası yeni bilgilerin anımsanmasının bozulması (anterograd amnezi-geri dönüşümlü), tedavi öncesi öğrenilen özyaşamsal bilgilerin anımsanmaması (retrograd amnezi-kalıcı olabilir) ve EKT 'ye bağlı manik nöbet (coşku dönemi) oluşabilir.

9. İşlemi uygulayacak kişinin adı, soyadı, unvanı, imzası ve tarih bilgisi

KABUL EDİYORUM

KABUL ETMİYORUM

Önerilen işlem konusunda aydınlatıldığınızı, işlemi kabul edip etmediğinizi yazarak belirtiniz.

'Okudum,anladım, istişare ettim' yazarak imzalayınız

.....

	Adı-Soyadı	Tarih-Saat	İmza
Hasta / Hasta			
Yakın / Mesici / Malisi			
Doktor			
Tanıklık eden			

İşbu Form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
	Kalite Direktörü	Başhekim