

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.RB.32	01.01.2017	----	0	Sayfa 1 / 1

Hasta Adı Soyadı:

Prt. No:

Tarih:/.... /201....

T.C:

Bölümü:

Çevirmen İhtiyacı

Çevirmen gerekli miydi?

Evet

Hayır

Gerekli ise onam sırasında nitelikli bir çevirmen yanınızda var mıydı?

Evet

Hayır

1. Önbilgi;

Sayın hasta/ Hasta yakınına Bu onam formu size/hastanıza anlatılan işlemin 'nasıl?, neden?' gerçekleştirmek istendiğinin, bu 'işlem gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği', 'işlemin gerçekleştirilmesi sırasında ya da sonrasında hangi yan etki ya da istenmeyen olaylar olabileceği', bu işlemin alternatifinin olup olmadığı' konusunda sizi aydınlatmak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına rıza gösterdiğinizi beyan etmektedir. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

Bu formu okuyup anlayıp imzaladıktan sonra rızanızı geri çekmekte özgürsünüz.

2. Hastalığın Muhtemel Sebepleri ve Nasıl Seyredeceği:

Tüplerin bağlanması, yeterli çocuk sahibi olduğunu düşünen ve artık çocuk isteği olmayan kadınlarda aile planlaması yöntemi olarak kullanılan bir yöntemdir. İşlemin kalıcı olduğu kabul edilmelidir. İşlem kabaca tüplerin bağlanmasını, kesilmesini ve/veya yakılmasını içerir.

3. Tıbbi Müdahale İle İlgili Kısa Bilgiler

a) **Kim Tarafından Yapılacak? Op.Dr.....**

b) **Nerede Yapılacak?** Bu işlem hastanemiz 3. Katında bulunan ameliyathanede yapılacaktır.

c) **İşlem Ne Şekilde Ve Nasıl Yapılacak?**

Bu yöntem üç şekilde uygulanabilir. Laparaskopi ile (batın içerisine kamera ile girilerek), mini laparotomi ile kolpotomi ve sezaryen sırasında ek prosedür olarak yapılır.

d) **İşlemin Tahmini Süresi Ne Kadardır?**

4. Diğer Tanı ve Tedavi Seçenekleri ve Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda ve Riskler İle Hastanın Sağlığı Üzerindeki Muhtemel Etkileri,

5. İşlemin Riskleri-Komplikasyonları

- Tüp ligasyonu cerrahi bir operasyondur ve operasyona bağlı veya anesteziye bağlı olarak ölüm gözlenebilir. Bu oran 100.000 işlemde 4'ten daha azdır.
- Tüm cerrahi prosedürlerde gözlenilebilen enfeksiyon, yapışıklık oluşumu, kanama ve işlem sonrası ağrı tüp ligasyonu sonrasında da gözlenebilir.
- Özellikle laparaskopi ile yapılan tüp bağlanmasında diğer laparaskopi operasyonlarında gözlenebilen organ yaralanmaları (rahim, mesane, barsak, damar) ve cilt altı amfizem (hava birikmesi) nadiren de olsa gözlenebilir.
- İşlem sezaryen sırasında yapılıyorsa bunun sezaryen operasyonuna ek bir riski yoktur, sadece sezaryen operasyonunun süresini 5-7 dakika uzatmaktadır.
- Tüplerin bağlanmasına rağmen nadir de olsa gebelik gözlenebilir. Uygun teknikle yapıldığında 1000 tüp bağlanmasından 3-4'ünde daha sonra gebelik gözlenebilir.
- Tüplerin bağlanmasından sonra eğer gebelik olursa bu gebeliklerin % 7'si dış gebelikle sonuçlanmaktadır.
- Tüplerin bağlanması geri dönüşsüz olarak kabul edilmelidir. Fakat gerekli olduğu durumlarda mikrocerrahi (mikroskop altında) tekniklerle tüpler yeniden açılabilir. Bu ameliyatların başarısı tüplerin bağlanma tekniğine göre değişmekle beraber % 5-30 arasında olmaktadır. Tüp dönüşümü sonrası tüplerin bütünlüğü ve hareketliliği bozulduğu için dış

KOD	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
HB.RB.32	01.01.2017	----	0	Sayfa 2 / 1

gebelik riski artmaktadır.

- 6. Reddetme Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Fayda ve Riskleri,**
- 7. Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri**
- 8. Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri**
- 9. Gerekliğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşabileceği:**

Tedaviniz ile ilgili olarak tıbbi yardıma ihtiyacınız olduğunda MHRS ile randevu alarak veya hastanemiz hasta kayıt birimlerinden sıra alarak işlemi yapan hekime muayene olabilirsiniz. Herhangi bir nedenle hekiminize ulaşamadığınız durumlarda veya aynı branş ile ilgili olarak başka bir hekimde muayene olmak isterseniz hastanemiz Kadın Doğum polikliniklerine başvurabilirsiniz.

10. ONAY

Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi/cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım. Oluşabilecek komplikasyonlar (istenmeyen etkiler) ve olası riskleri, ayrıntıları ile anlatıldı. Bu tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceğini, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tıbbi yöntemin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.

Hastalığım nedeniyle hastanede uygulanabilecek tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda gerekli bilgiler bana anlatıldı.

Hastalığımın tanısı/tedavisi için müdahalenin yapılmasına veya müdahale sırasında çıkma ihtimali olan diğer arıza ve komplikasyonlar (istenmeyen etkiler) sebebiyle tıbbi zaruret görüldüğü takdirde yapılacak herhangi bir ilave girişimin yapılmasına aklım başında olduğu halde muvafakat ederim.

Hastaya Özel Durumlar:

Hastaya bir sorusu olup olmadığı soruldu. (Cevaben Elle Yazılacak).....

Yukarıdaki bilgilerin hepsini okudum ve bu bilgilerden başka birçok sözlü bilgi verildi. Tarafıma yapılan sözlü ve yazılı açıklamalardan tatmin olduğumu belirttim. Uygulanacak olan tedavi ve daha sonra çıkabilecek durumlarda yapılacak tüm tedavilere, yukarıda listelenen maddelere ve aynı zamanda bana yapılan sözlü ve yazılı açıklamalara kendimde olarak ve kendi irademle onay veriyorum.

Bana yapılacak müdahaleyi kendi isteğim ile kabul ediyorum/etmiyorum. (Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile yazılacaktır.)

Bu belge aslı ile birlikte 2(iki) nüsha olarak düzenlenmiş olup;

Hastanın Adı Soyadı

İmza

Tarih .../.../20....- saat:

Hasta Yakını Adı Soyadı:.....

İmza

Tarih .../.../20....- saat:

Doktor adı soyadı

İmza

Tarih.../.../20..... - saat :

NOT: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

- Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.
- Hasta 15-18 yaş arasında ise veli/vasi ile beraber hastanın da rızası alınmalıdır