

ÖN ÇAPRAZ BAĞ REVİZYON AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Protokol No :
Hasta adı :
Soyadı :
Cinsiyet :

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

E bölümleri). Ayrıca bu komplikasyonlar gelişirse, muhtemel sonuçlar da anlatıldı.
Alternatif tedaviler olarak, cihaz ile koruma (Breys), yaşam alışkanlıklarında (aktivitelerde) değişiklik ve fizik tedavi, egzersiz seçenekleri anlatıldı. Tedavi yapılmadığı zaman problemin ilerleyip, eklem dejenerasyonu (kireçlenme) gelişebileceği (halen oluşmuşsa ilerleyebileceği) anlatıldı.

G. HASTA ONAYI

Doktorum bana hastalığımı ve önerdikleri tedavi yöntemini anlattı. Uygulanacak yöntemin muhtemel sonuçlarını ve risklerini **anladım**.
Doktorum ayrıca diğer tedavi seçeneklerini, muhtemel sonuçlarını ve risklerini de anlattı. Önerilen yöntemi/ameliyatı olmadığım da muhtemel sonuçlar ve riskler de **bana anlatıldı**.

Bana "Anesteziyle ilgili bilgilendime belgesi" verildi.

Bana uygulanacak yöntem ve riskleriyle ilgili "Hasta bilgilendime belgesi" verildi.

Bu sırada hastalığımla ilgili, uygulanacak olan işlem seçenekleri ile ilgili ve bunların riskleriyle ilgili doktora soru soracak durumda idim. Sorularım ve endişelerim beni tatmin edecek ölçüde tartışıldı ve cevaplandırıldı. Bu bilgilendirme işlemi ile, yapılacak işlemler sırasında bana kan verilebileceğini (transfüzyon) anladım, biliyorum. Bu bilgilendirme işlemi ile, yapılacak işlemlerin öğretim üyesi olan doktordan başka doktorlarca da - ki bunlar eğitim gören doktorlar tarafından da olabilir - yürütülebileceğini anladım, biliyorum.

Bana yapılacak cerrahi işlem sırasında doku ya da organ çıkarılırsa bir takım test ve incelemeler için bu parçalar saklanabileceğini ya da daha sonra hastane/sağlık kurumu tarafından usulüne uygun bir biçimde imha edilebilip ya da gömülebileceğini anladım.

Doktorum yapılacak işlem sırasında yaşamı tehdit eden ani bir durum gelişirse bu durumun o anda karar verilecek gerekli bir biçimde tedavisi yoluna gidileceğini bana anlattı.

Bana yapılacak işlem sırasında fotoğraf ya da video görüntüsü alınabileceğini anladım. Bunlar kimliğim açık edilmeyecek şekilde, profesyonel

sağlıkçılarının eğitimi amacıyla ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilir.

Bana yapılacak işlem sonucunda, durumumun iyileşeceği konusunda bana garanti verilmediğini anladım. Tüm yukarıdaki ifadelerim sonucunda **İŞLEMİN YAPILMASINI ONAYLIYORUM.**

Adı Soyadı
Hasta Yakını ve yakınlık derecesi

İmza

Tarih 03 Ocak 2018 Çarşamba

H. ÇEVİRMENİN BEYANATI

Doktorların hastaya ve yakınlarına verdiği bilgilendirilmiş onam formu da dahil hertürlü yazılı ve sözlü bilgiyi/anlatımı hasta ve yakınlarına diline çevirerek naklettim (burada hasta ve yakınlarının kullandığı dil belirtilecek).

Çevirmenin Adı Soyadı

İmza

Tarih 03 Ocak 2018 Çarşamba

I. DOKTORUN BEYANATI

Hasta ve yakınlarına

- Hastanın durumunu
- Tedavinin gerekliliğini
- Yapılacak işlemin risklerini
- Tedavi seçenekleri ve bunlara ait riskleri
- Eğer bu riskler gelişirse, muhtemelen meydana gelecek durumları
- Hastanın özel durumuna ilişkin özel riskleri anlattım.

Hasta ve yakınlarına yukarıdaki durumlarla alakalı soru sormalarına ve endişelerini dile getirmelerine imkan sağlayacak ortam mevcuttu. Elimden geldiğince bu soru ve endişeleri hasta ve yakınları tatmin olacak şekilde cevaplandırdım. Hasta ve yakınları bana yukarıdaki açıklamaları anladığı kanaati bende oluşmuştur.

Doktorun Adı Soyadı

İmza

Tarih 03 Ocak 2018 Çarşamba

DİZ ARTROSKOPİ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Protokol No :
Hasta adı :
Soyadı :
Cinsiyet :

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

A. ÇEVİRMEN İHTİYACI

Çevirmen gereklimiydi evet hayır
Gerekli ise, kalifiye bir çevirmen onam sırasında
varmıydı evet hayır

B. HASTALIK ve UYGULANACAK YÖNTEM

Doktorum bende aşağıda belirttiğim durumun var olduğunu anlattı: (Hastanın kendi cümleleri - ifadesiyle).....

Aşağıda belirtilen işlem hastanın diz(ler)ine uygulanacaktır: (Doktor hangi taraf olduğunu belirtecek)

Genel ya da bölgesel anestezi verilmesini takiben yaklaşık 5 mm çapında bir görüntüleme aleti (artroskop) ve yine aynı küçüklükte cerrahi aletler diz eklemine açılan küçük deliklerden sokularak gerekli cerrahi işlem yapılacaktır.

C. ANESTEZİ (NARKOZ)

Size uygulanacak anestezi yöntemi ve muhtemel riskleri konusunda bilgileri içeren "Anestezinin Hakkında" isimli belgeyi mutlaka okuyunuz. Bu belge size verilmedi ise mutlaka bir adet isteyiniz ve dikkatle okuyunuz. Eğer soru ya da çekinceniz var ise, anestezi doktorunuz ile mutlak görüşünüz.

D. CERRAHİ İŞLEME AİT GENEL RİSKLER

Genel riskler aşağıdaki ihtimalleri içerir:

- Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer tıkanmaları ölümcül seyredebilmektedir.
- Kalbin zorlanmasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi
- Ölüm.

E. BU CERRAHİ İŞLEME AİT RİSKLER

Cerrahi işleme ait aşağıda yazılan bazı risk ve komplikasyonlar bulunmaktadır:

- Cerrahi işlem sırasında kanama olmaması için uyluğa sarılan turnikenin (tansiyon aletindeki kola sarılan ve hava ile şişirilen manşete çok benzer) sıkmasına bağlı, uygulanan bölgedeki kas ve sinirlerin baskısı sonucunda uyuşukluk ve kuvvet kayıpları olabilir. Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Turnikenin uygulandığı bölgedeki ciltte hasarlar, cilt ölümleri (nekroz) gelişebilir. Bunlar pansuman tedavisi, ilave ameliyatlar ve deri greftlemesi (nakli) gerektirebilir.
- Cerrahi aletlerin eklem içinde kırılmaları ve parçanın içerde kalması söz konusu olabilir. Bu durum eklem açılarak, parçanın çıkartılmasını gerekli kılabilir.
- Diz enfeksiyonları gelişebilir ki; bu eklem ameliyatla yıkanmasını ya da antibiyotiklerle tedaviyi gerektirebilir ve hareket kaybı ile sonuçlana eklem sertliklerine yol açabilir.
- Yapılan ameliyata rağmen dizinizde şikayetler bir süre ya da kalıcı olarak devam edebilir.
- Eklem sertliği (hareket kısıtlılığı). Bu durum kalıcı ya da geçici olabilir.
- Ağrının daha da artmasıyla sonuçlanan ve cerrahi işleme anormal bir ağrı cevabı gelişebilir.
- Ameliyat yarasına bağlı bölgesel duyu ve renk değişiklikleri.
- Bazı hastalarda, yara iyileşmesi anormal olabilir ve iyileşme dokusu (scar- nedbe) kalın ve kırmızimsı-morumsu olabilir.
- Şişman (obes) hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (Akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz komplikasyonu ihtimali daha fazladır.
- Sigara içen hastalarda yara enfeksiyonu, göğüs (Akciğer) enfeksiyonu, kalp akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali daha fazladır.

F. ÖNEMLİ RİSKLER ve İLGİLİ TEDAVİ SEÇENEKLERİ

Doktorum yapacağı işleme ait özel risk, komplikasyon ve problemleri bana anlattı (C,D ve E bölümleri). Ayrıca bu komplikasyonlar gelişirse, muhtemel sonuçlar da anlattı.

Alternatif tedaviler olarak, ilaç tedavileri, eklem içi enjeksiyonlar ve fizik tedavi, egzersiz seçenekleri anlatıldı. Tedavi yapılmadığı zaman problemin

DİZ ARTROSKOPİ AMELİYATI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Protokol No :
Hasta adı :
Soyadı :
Cinsiyet :

Bu açıklamaların amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, ameliyatınız ve riskleri ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir şekilde aydınlatmaktır.

ilerleyip, eklem dejenerasyonu (kireçlenme) gelişebileceği (halen oluşmuşsa ilerleyebileceği) anlatıldı.

G. HASTA ONAYI

Doktorum bana hastalığımı ve önerdikleri tedavi yöntemini anlattı. Uygulanacak yöntemin muhtemel sonuçlarını ve risklerini **anladım**. Doktorum ayrıca diğer tedavi seçeneklerini, muhtemel sonuçlarını ve risklerini de anlattı. Önerilen yöntemi/ameliyatı olmadıgımda muhtemel sonuçlar ve riskler de **bana anlatıldı**.

Bana "Anesteziyle ilgili bilgilendirme belgesi" verildi.

Bana uygulanacak yöntem ve riskleriyle ilgili "Hasta bilgilendirme belgesi" verildi.

Bu sırada hastalığımla ilgili, uygulanacak olan işlem seçenekleri ile ilgili ve bunların riskleriyle ilgili doktoruma soru soracak durumda idim. Sorularım ve endişelerim beni tatmin edecek ölçüde tartışıldı ve cevaplandırıldı. Bu bilgilendirmeye, yapılacak işlemlerin öğretim üyesi olan doktordan başka doktorlarca da - ki bunlar eğitim gören doktorlar tarafından da olabilir - yürütülebileceğini anladım, biliyorum. Yapılacak cerrahi işlem sırasında doku ya da organ çıkarılırsa bir takım test ve incelemeler için bu parçalar saklanabileceğini ya da daha sonra hastane/sağlık kurumu tarafından usulüne uygun bir biçimde imha edilip/gömülebileceğini anladım. Doktorum yapılacak işlem sırasında yaşamı tehdit eden ani bir durum gelişirse bu durumun o anda karar verilecek gerekli bir biçimde tedavisi yoluna gidileceğini bana anlattı. Yapılacak işlem sırasında fotoğraf ya da video görüntüsü alınabileceğini anladım. Bunlar kimliğim açık edilmeyecek şekilde, profesyonel sağlıkçıların eğitimi amacıyla ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilir. Yapılacak işlem sonucunda, durumumun iyileşeceği konusunda bana garanti verilmediğini anladım. Tüm yukardaki ifadelerim sonucunda **İŞLEMİN YAPILMASINI ONAYLIYORUM.**

Adı Soyadı

Hasta

Yakını ve yakınlık derecesi

İmza

Tarih

03 Ocak 2018 Çarşamba

H. ÇEVİRMENİN BEYANATI

Doktorların hastaya ve yakınlarına verdiği bilgilendirilmiş onam formu da dahil hertürlü yazılı ve sözlü bilgiyi/anlatımı hasta ve yakınlarına diline çevirerek naklettim (burada hasta ve yakınlarının kullandığı dil belirtilecek).

Çevirmenin Adı Soyadı

İmza

Tarih

03 Ocak 2018 Çarşamba

I. DOKTORUN BEYANATI

Hasta ve yakınlarına

- Hastanın durumunu
- Tedavinin gerekliliğini
- Yapılacak işlemin risklerini
- Tedavi seçenekleri ve bunlara ait riskleri
- Eğer bu riskler gelişirse, muhtemelen meydana gelecek durumları
- Hastanın özel durumuna ilişkin özel riskleri anlattım.

Hasta ve yakınlarına yukarıdaki durumlarla alakalı soru sormalarına ve endişelerini dile getirmelerine imkan sağlayacak ortam mevcuttu. Elimden geldiğince bu soru ve endişeleri hasta ve yakınları tatmin olacak şekilde cevaplandırdım.

Hasta ve yakınlarının yukarıdaki açıklamaları anladığı kanaati bende oluşmuştur.

Doktorun Adı Soyadı

İmza

Tarih