



TC.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ- CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
YATAN HASTA İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA (ONAM) BELGESİ

Doküman Kodu	HD. RB. 01
Yayın Tarihi	08.12.2018
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00
Sayfa	1 / 2

Hastalığın Muhtemel Sebepleri Ve Nasıl Seyredeceği:

Bir, ya da birden fazla organın geçici olarak yetersizliği nedeni ile vücudun aksamış olan fonksiyonları sizin sağlığınıza bozar yaşam aktivitelerinizi aksatır. Esas neden ortadan kalkıncaya kadar ilaçlı tedavi /cerrahi olarak desteklenmesi ve bu süreç içerisinde hastanın hayatta kalmasının sağlanmasına yönelik müdahaleleri içerir.

İşlemin Kim Tarafından Nerede, Ne Şekilde Ve Nasıl Yapılacağı İle Tahmini Süresi:

İlgili uzman hekim, uzman hekimin direktifi ile hemşire/ebe/sağlık memuru tarafından yapılacaktır. Tahmini yatış süreniz hastalığınızın gidişatına göre uzman doktorunuz tarafından karar verilir.

Diğer(Alternatif) Tanı Ve Tedavi Seçenekleri Ve Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda Ve Riskler İle Hastanın Sağlığı Üzerindeki Muhtemel Etkileri:

Önerilen tedavi seçenekleri dışında tedavi seçeneği yoktur.

İşlemden/Tedaviden Beklenen Faydalar:

Ölüme veya hayatı tehdit eden ciddi sağlık problemlerine dönüşmeden hastalığınıza gerekli tedavi uygulanacaktır.

Muhtemel Komplikasyonları(Riskler):

Servisimizde kalınan sürede bilinmesi gereken konuları size/sizlere açıklamak istiyoruz. Servisimizde sizin/hastanızın yatışını gerektiren soruna bağlı olmaksızın yaşamsal fonksiyonların sürekli izlenmesi ve ihtiyaç duyulan tedavilerin uygulanabilmesi için aşağıdaki işlemler/tedaviler uygulanabilir.

- ✓ Kalbin durumunu ve ritmini izlemek için vücuda EKG elektrodları yapıştırılacak.
- ✓ Parmağa, oksijenlenmesini gösteren bir cihaz takılacak.
- ✓ Gerekliğinde yüz maskesi veya burun deliğine takılan bir sonda ile oksijen verilecek.
- ✓ Mideye ve idrar torbasına sonda takılacak.
- ✓ Gerekseim oldukça tanı için kan, idrar, vücut salgıları (balgam, trekeal sekret, asit sıvısı, plöral sıvı), doku, kas, yara örnekleri vs. alınacaktır.
- ✓ İlaç tedavisi verme şekli ağızdan, damar içine, kas içine veya deri altına olabilir. Kas içine ve deri altına yapılan tedavilerde oluşabilecek bazı yan etkiler ve riskler şunlardır:
 - İğne kırılabilir,
 - İğne yapılan yerde enfeksiyon oluşup mikrop kapabilir,
 - Sonrasında abse veya kemik zarı iltihabı gelişebilir,
 - Bu enfeksiyonun düzeltilmesi için bir cerrahi girişim gerekebilir,
 - Enjeksiyon yerinden geçici kanama olabilir,
 - Sinir yaralanması, buna bağlı kalıcı ya da geçici bacak güçsüzlüğü, uyuşukluğu ve ağrı ortaya çıkabilir,
 - Deride geçici renk değişikliği (morarma gibi) görülebilir.
- ✓ Serum takılması ve serum içine ilaç uygulamaları için özel bir iğne ile damara girilecek ve iğne yerinde bırakılacaktır.
- ✓ Toplardamara, serum vermek için girilecek özel iğne, çok enderde olsa anatomik yapısal farklılıklara bağlı olarak, yanlışlıkla atardamara takılabilir.
- ✓ Tedavide kullanılan ilaçlara (ağrı, uyku, ilaçları, antibiyotikler, kalbi ve dolaşımı güçlendiren ilaçlar, kan ürünleri, vb) bağlı olarak:
 - Allerjik reaksiyonlar ortaya çıkabilir. Allerjik reaksiyonlar ilaçların İM,İV ve tablet şeklinde hastalara kullanıldığında da gelişebilir. Allerjik reaksiyonlarda hastanın vücudunda yayılan kızarıklıklar, yada nefes almada güçlükler olabilir.
 - Kan basıncının artması veya düşmesi
 - Kalp atım hızının artması veya düşmesi
 - Kalp ve solunumun durması ve bunlara bağlı olarak beyinde hasarlanmalar şuur değişiklikleri, felçler ve ölüm oluşabilir.
- ✓ Diğer: Sık olmasa da teknik ekipman, malzeme vs.bağlı oluşabilecek problemler oluşabilir. Gerekli görüldüğü durumda yenilenecektir.
- ✓ Uzun süreli yatmaya ve hareketsiz kalışa bağlı olarak; yüz, göğüs, kasıkta ezilme, genital organlar ve gözlerde yaralanmalar, toplar damarlarda tıkanmalar (tromboz) veya pıhtı atması (emboli), deride yaralar (yatak yaraları) ve sinirlerde hasarlar oluşabilir.
- ✓ Hastanın beslenmesi; ağızdan doğal olarak besin alamayan hastalarda, burundan/ağızdan takılan beslenme tüpü aracılığı ile veya damar yoluyla serumlarla veya mideden yapılabilir.

İşlemi Reddetme Veya İşlemin Uygulanmaması Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Fayda Ve Riskleri:

Hastalığınız, tedaviyi gerektiren bir durumdur. Tedavi edilmediği takdirde ölüme veya hayatı tehdit eden ciddi sağlık problemlerine neden olabilir. Bu Onam Formu İki Tane İmzalatılacak. Bir Tanesi Hasta /Hasta Yakınına Verilecektir.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri : Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

HAZIRLAYAN KALİTE BİRİM SORUMLUSU	KONTROL EDEN KALİTE BİRİM SORUMLUSU	ONAYLAYAN BAŞHEKİM
--------------------------------------	--	-----------------------



TC.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ- CERRAHPAŞA TIP FAKÜLTESİ
YATAN HASTA İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA (ONAM) BELGESİ

Doküman Kodu	HD. RB. 01
Yayın Tarihi	08.12.2018
Revizyon Tarihi	00
Revizyon No	00
Sayfa	2 / 2

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği: Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

Gerektiğinde bu konuyla ilgili tıbbi yardıma hastane santralinden 03324475001-5002-5003 numara ile hizmet aldığınız birimi bağlatarak ulaşabilirsiniz.

Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:

- o Doktorum bana hastalığım ve sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- o Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar ve sorumluluklar, işlemin tahmini süresi, işlemin kim tarafından yapılacağı, işlemin alternatifleri (varsa), tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- o Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- o Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- o Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- o Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- o İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Lütfen el yazınız ile bilgilendirildim, okuduğumu anladım, kabul ediyorum yazınız

HASTA ONAY VEREMEYECEK DURUMDA İSE:

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

HASTANIN VEKİLİ / YASAL TEMSİLCİSİ /YAKINI

ADI-SOYADI (el yazısı ile) İMZA TARİH SAAT

...../...../.....

TANIK

ADI-SOYADI (el yazısı ile) İMZA TARİH SAAT

...../...../.....

İŞLEMİ/TEDAVİYİ UYGULAYACAK OLAN HEKİMİN

ADI-SOYADI (varsa kaşesi) İMZA TARİH SAAT

...../...../.....

HAZIRLAYAN
KALİTE BİRİM SORUMLUSU

KONTROL EDEN
KALİTE BİRİM SORUMLUSU

ONAYLAYAN
BAŞHEKİM