



Özel EKOL HASTANESİ

OZONTERAPİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.132	14.08.2018	01	24.04.2025	1 / 2

Klinik Adı:
Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum tarihi:

Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi;

Tıbbi müdahaleye hukuk düzenince izin verilebilmesi için, hekimin davranışını haklı gösterecek bir hukuka uygunluk nedeninin varlığı gerekir. Genel olarak hukuka uygunluk nedeni, hastanın müdahaleye aydınlatılmasından sonra rıza göstermesidir.

Eşit Sağlık Hakkı Formu Yapılacak İşlem Hakkında Aydınlatıcı Bilgi

Sağlıklı doku hücreleri için oksijen yaşam kaynağı iken sağlıklı hücreler (tümör gibi) ve mikroplar oksijenden bağımsız yaşayan ve oksijen olduğunda yaşamına devam edemeyen hücrelerdir. Ozon normal oda ortamında 30 dakikada parçalanır. Vücutta kan ile karıştığı zaman 2-3 saniye içinde parçalanır ve ikiye ayrılır (İki atomlu ve tek atomlu oksijen olarak). İki atomlu oksijeni alyuvarlar hemen emer. Normalde alyuvarlar kanda madeni paralar gibi birbirine yapışık hareket ederler. Ama ozon gazı ile karşılaştığı zaman hemen ayrılıyorlar ve formlarını değiştiriyorlar. Dolayısı ile satıh genişlediğinden yüksek derecede oksijeni emerek vücudun ihtiyacı olan bölgeye gidiyor. Bu sayede iyileşme süreci başlamış oluyor.

KİMLERE UYGULANAMAZ ?

Ozonun uygulanmasının yasak olduğu hastalıklar son derece sınırlıdır.

- Alyuvarlarda bir enzim eksikliği ile seyreden favizm (GL-6-F dehidrogenaz enzim eksikliği) olarak adlandırılan hastalıklarda
- Aşırı alkol kullanımında
- Hipertiroidi
- İleri derecede kansızlık ve kanla ilgili bazı rahatsızlıklarda (Hemofili, kanama-pıhtılaşma hastalıkları)
- Kronik tekrarlayıcı pankreas bezi iltihabı
- Yeni gelişmiş kalp enfarktüsü ve kanamanın aktif olarak devam ettiği beyin felci
- Ozona karşı alerjisi veya intoleransı (tahammülsüzlüğü) olanlarda (çok nadir görülen bir durum olup daha ziyade kokuya olan tahammülsüzlüklerde oluşur.)

Bu bakımdan uygulama öncesi bazı laboratuvar analizleri yapılarak durum denetlenmelidir.

NASIL UYGULANIR ?

Başlıca 10 farklı yöntemle ozon tedavisi uygulanmaktadır.

MAJÖR veya SERUM YÖNTEMİ : Hastadan 50-200 ml. kan alınarak hastaya uygun dozu belirlenmiş ozon gazı ile karıştırılıp açılan damar yolundan geri verilir. Yada serum içine belli miktarda yüklenen ozon damar yoluyla geri verilir. Tamamen steril ve tek kullanımlık sarf malzemesi ile yapılan işlem 20-30 dk. sürer.

MİNÖR YÖNTEMİ : Kişiden alınan 2-5 cc kan belirlenmiş dozda ozon gazı ile karıştırılarak kas içine enjekte edilir. Bu yöntem ile bağışıklık sistem aktivasyonu sağlanır. 1-2 dakikada işlem tamamlanır.

SUBCUTAN YÖNTEMİ : Belirlenmiş doz ve hacimdeki ozon gazı ince uçlu bir iğne ile cilt altına enjekte edilir. İşlem 1-3 dakikada tamamlanır.

RECTAL VE VAGİNAL YÖNTEMİ : Ozon gazının tek kullanımlık tüp veya torba ile makat yada vaginal yoldan püskürtülerek hastaya infüze edilmesidir.



Özel EKOL HASTANESİ

OZONTERAPİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.132	14.08.2018	01	24.04.2025	2 / 2

KULAK İNSÜFLASYONU YÖNTEMİ : Belirlenen doz ve hacimdeki gaz özel aparatlarla kulak yoluna insüfle edilir. Birkaç dakika süren bir işlemdir.

İNTRAARTİKÜLER (EKLEM İÇİ) YÖNTEMİ : Eklem rahatsızlıklarında uygun bir iğne ile belirli dozda ozon gazının eklem içine verilmesidir.

KİTLE VEYA LEZYON İÇİ YÖNTEMİ : Ozon gazının kitle veya lezyon içerisine uygun iğne yardımı ile verilmesidir.

KAS İÇİ YÖNTEMİ : Direkt olarak ozon gazının ağırlı kas bölgelerine ince iğne uçları ile uygulanmasıdır.

TORBALAMA YÖNTEMİ : Ozon gazının kapalı bir sistemde özel bir plastik torba içinde uygulanmasıdır. Ozona dayanıklı malzemelerle özellikle el ve ayaklardaki yaralar için kullanılır. Her seans 10-30 dakika sürer.

OZON SAUNA YÖNTEMİ : Hastalar sauna adı verilen kabinler içine oturarak yada yatar pozisyonda konumlandırılır. Baş dışarıda kalan hastanın (buhar yada infrared) terlemesi sağlanır. Gözenekler açıldıktan sonra 20-45 dakika kadar ortama ozon gazı verilerek vücudu ozonlama işlemi başlatılır. Tamamen acısız ve ağrısız keyifli bir ortamda gerçekleşen bu yöntemde sauna öncesi hasta çok tok olmamalı ve bol sıvı tüketmelidir.

Hastanız incelenmiş ve tanı/tedavi için size yukarıda ayrıntıları ile anlatılan Ozonterapi işleminin yapılması gerektiği kanaatine ulaşılmıştır. Bu işlemi kabul ettiğiniz takdirde işlem uzman doktor ve en tecrübeli görevlilerce yapılacaktır. Anlayış ve hastanıza bakım konusundaki yardımlarınız için teşekkür ederiz.

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan uygulamayı bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

İmzası:

Tarih:

Saat:

Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise;
Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:

Hastanın bilinci kapalı

Hasta 18 yaşından küçük

Hastanın karar verme yetisi yok

Acil

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

• 18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden, • 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden, • Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Lütfen kendi el yazınız ile aşağıya "Ben bu formun içeriğini anladım ve sormak istediğim başka bir şey yok." yazınız. Ve bir kez daha imzalayınız.

.....