



Özel Ekol Hastanesi
GİRİŞİMSSEL RADYOLOJİ İĞNE BİYOPSİSİ
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No HD.RB.136	Yayın Tarihi 12.02.2019	Revizyon No 01	Revizyon Tarihi 20.08.2024	Sayfa No 1 / 3
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	--------------------------

Klinik Adı:
Hastanın Adı, Soyadı:
Doğum tarihi:
Dosya No:

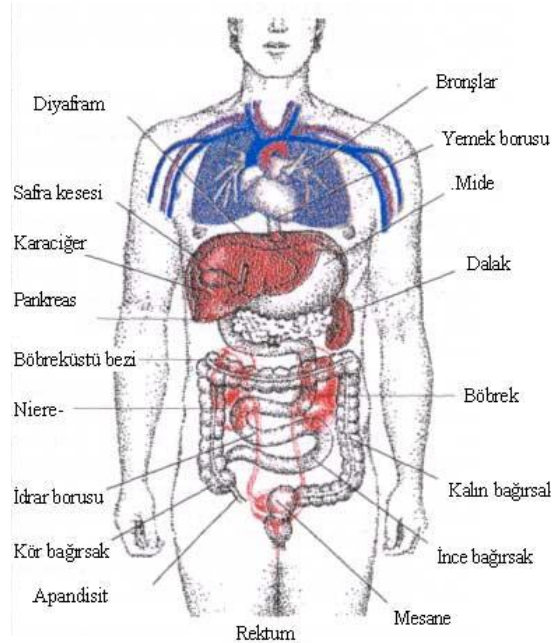
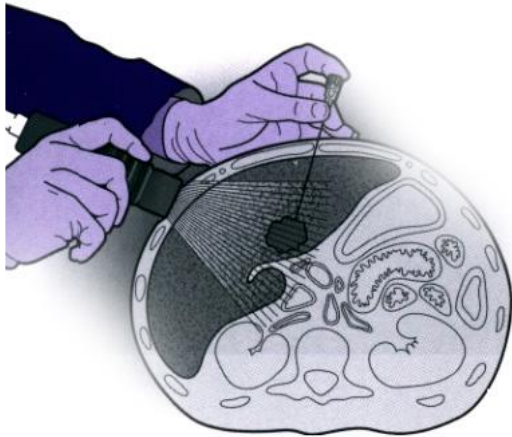
Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:
Cinsiyeti: E K

Sayın Hasta, Sayın Veli /Vasi;

Sağlık durumunuz ve size önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları riskleri, hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları yada bir kısmını reddetmek yada kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz. Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

Biyopsi Nasıl Yapılacaktır?

BİYOPSİ işlemi ultrasonografi ve/veya röntgen ya da bilgisayarlı tomografi rehberliğinde gerçekleştirilir. Bu yöntemler rehberliğinde kitlenin genellikle cilde en yakın olan bölgesi tespit edilir ve bu bölge yerel anestezi ile uyuşturulur. Kitleye görüntüleme yöntemi ile yönlendirilen iğne ile ulaşıldıktan sonra tıbbi tahliller için mikroskopik parçalar elde edilir. İşlemin başarılı olup olmadığı işlemten hemen sonra ultrasonografi ve röntgen kontrolleri ile teyit edilecektir. İşlemin tamamlanmasından sonra kanama duruncaya kadar giriş yerine baskı uygulanacaktır.



Riskler Dikkate Alınmalı Mıdır?

Girişim yapılacak organın ve hastalıkların özelliklerine göre büyük oranda değişiklik göstermekle birlikte görüntüleme yöntemleri rehberliğinde gerçekleştirilen iğne biyopsilerinin başarı oranı %90 civarındadır. Doğası gereği girişimsel bir işlem olduğundan nadir görülen ancak kesin olarak belirlenmiş yan etkilere sahiptir. Gösterilen azami dikkat ve özene rağmen girişime bağlı komplikasyonlar meydana gelebilmektedir. Dikkate alınması gereken hususlar:

- Girişim yerinde gerilim hissi, hafif ağrı (narkozun kesilmesinden sonra) ve küçük morluklar; kanama, girişim yerinde ya da girişim yapılan organda damar zedelenmesine bağlı baloncuk gelişimi, atar ve toplardamarlar arasında ilişki ve iç kanamalar görülebilir.
- Nadiren damarlara mikrop girmesine kadar götürebilen enfeksiyonlar görülebilir.



Özel Ekol Hastanesi
GİRİŞİMSSEL RADYOLOJİ İĞNE BİYOPSİSİ
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



<i>Doküman No</i> HD.RB.136	<i>Yayın Tarihi</i> 12.02.2019	<i>Revizyon No</i> 01	<i>Revizyon Tarihi</i> 20.08.2024	<i>Sayfa No</i> 2 / 3
---------------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------

- Kontrast madde ile anestezi ilaçlarına karşı nadiren mide bulantısı, kaşıntı, ürtiker, tansiyon düşmesi, bayılma, kalp ritmi bozuklukları, alerjik reaksiyonlar (örneğin gırtlakta mukozal derisinin şişmesi, astım nöbetleri, kan dolaşım bozuklukları veya şok gibi) gelişebilir.
- Oldukça nadiren iğne ile girilen organda ya da komşu organlarda hasar, diyafram ya da akciğer zarlarının iğne ile delindiği durumlarda akciğerin sönmesine neden olabilen akciğeri saran zarlar arasında hava birikimi (pnömotoraks) gelişebilir.

Bu komplikasyonlardan bazıları zararsız olup tedavi gerektirmezler ancak bazı durumlarda acil tıbbi müdahale veya operasyon gerekli olabilir. Bu etkilerin çoğu zamanla geçici olmakla birlikte nadiren kalıcı zararlar oluşabilmekte ve bunun sonucunda daha da nadiren ölüm dahi görülebilmektedir. Bazı yan etkiler öngörülemeyen, kimde ve ne zaman gelişeceği bilinmeyen durumlardır. Ancak biliniz ki tetkikiniz tam teşekküllü bir hastanede ve deneyimli hekimler tarafından gerçekleştirilmektedir.

Tetkik kabul edilmezse, kitlenin tabiatı anlaşılacağından doğru tedavinin uygulanması güçleşecektir.

Amerikan Kardiyovasküler ve Girişimsel Radyoloji Derneği Standartlar ve Uygulamalar Komitesi girişimsel radyoloji kalite yönergelerine göre perkütan biyopsi işlemlerine bağlı büyük komplikasyon görülme oranı ortalama %1'in altındadır. Bu komplikasyonlar hastanın bakım seviyesinin artmasına (yoğun bakım), acil cerrahiye gereksinim duymasına ya da hastanede kalış süresinin uzamasına neden olabilen olumsuzluklardır.

Tetkik gününde;

1. Aç olmalısınız (Tansiyon, kalp, şeker hastalıkları için sürekli kullanılan ilaçları tetkik günü de içmelisiniz). Kesinlikle alkol almamalı ve sigara içmemelisiniz.
2. Daha önce yapılmış olan diğer tüm incelemelerinizi (film, kan tahlili v.b.) getirmelisiniz.
3. İncelemeden sonra doktorunuzun belirteceği süre boyunca (1-4 saat) yatakta yatıp, fazla hareket etmemelisiniz.
4. İşlem sonrası yatan hastalar servislerine dönecektir. Bu hastaların tıbbi bakımı servis hemşireleri ve doktorları tarafından üstlenilecektir.
5. Ayaktan gelipte hastanede yatmayan hastalar birkaç saatlik gözlemden sonra evlerine gönderilirler. Bu hastalar da ertesi güne kadar evde yataklarında dinlenmeli 24 saat boyunca baskı bandajını korumalıdır (Bu süreçte trafikte araç kullanamazsınız: yakınlarınızın sizi almalarını sağlayın).

Hekiminizin Bilmesi Gereken Hususlar;

Tedavi sırasında sağlığınızı etkileyebilecek olan ve bizi bilgilendirmenizi istediğimiz hususlar şunlardır:

1. Herhangi bir ilaca (penisilin, kontrast madde, anestezi ilaçlarına v.b.) karşı alerjiniz var mı?
2. Daha önce damardan ilaç verilerek film çekildiyse alerjik bir yakınmanız oldu mu?
3. Astımınız var mı?
4. Hamile misiniz?
5. Tiroid, kalp, böbrek rahatsızlığınız var mı?
6. Diş çekiminde, bir yeriniz kesildiğinde kanamanız uzun sürer mi?
7. Aspirin, kumadin, heparin gibi kanı sulandıran, pıhtılaşmayı önleyen ilaç kullanıyorsunuz? (Sürekli kullanılan ilaçların kutularıyla birlikte işleme gelirken yanınızda getirmeniz bu konudaki olası tereddütleri ortadan kaldıracaktır)

Bu sorulardan birine cevabınız evet ise, lütfen hekiminizi bilgilendiriniz.

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.



Özel Ekol Hastanesi
GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ İĞNE BİYOPSİSİ
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



<i>Doküman No</i> HD.RB.136	<i>Yayın Tarihi</i> 12.02.2019	<i>Revizyon No</i> 01	<i>Revizyon Tarihi</i> 20.08.2024	<i>Sayfa No</i> 3 / 3
---------------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------

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.

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.

Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları: Hastane Tel: +90 284 236 10 10

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

Ben, bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan tetkiki bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.			
İmzası:	Tarih:	Saat:	
Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise; Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi: <input type="checkbox"/> Hastanın bilinci kapalı <input type="checkbox"/> Hasta 18 yaşından küçük <input type="checkbox"/> Hastanın karar verme yetisi yok <input type="checkbox"/>			
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.

.....