



# Özel EKOL HASTANESİ

## NORMAL DOĞUM HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU



**Klinik Adı:**  
**Hastanın Adı, Soyadı:**  
**Doğum tarihi:**

**Ana adı:**  
**Baba adı:**  
**TC Kimlik No:**

### Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi

Doğum yapacak kişinin hijyenik hazırlığından sonra kol toplardamarına 1 elastik kanül yerleştirilir. Böylece sıvılar, ağrı veya doğum sancısı ilaçları veya acilen gerekecek ilaçlar her zaman ve tehlikeli olabilecek zaman kaybı olmaksızın verilebilir. Rahim ağzı yeterli genişliğe ulaştıktan sonra bebeğin önde gelen kısmı (baş ya da makat) doğum kanalından geçerek dışarıya çıkar. Bebeğin çıkışından sonraki yarım saat içinde bebeğin son'u (placenta) ve zarların doğumu gerçekleşir.

Bebeğin sağlık durumunu kontrol etmek ve olası tehlikeli durumları teşhis etmek için kalp atışları ve doğum ağrılarının şiddeti ve sıklığı elektronik bir alet yardımı ile sürekli olarak kaydedilebilir. (kardiyotokografi) Doğum ağrılarının basıncını ölçmek için bir alet kullanılabilir. Bu amaçla karın üzerine bebek kalp atışlarını ve ağrılarının şiddetini ölçmek için 2adet alet yerleştirilir. Bebeğin doğumdan kısa bir süre önce; gerektiğinde bölgesel uyuşturma ile hazne (vagina) çıkışının kesilerek genişletilmesi işlemi (epizyotomi) yapılır. Bu bebek için kritik safha olan, baskıyı kısaltmak içindir. Bununla annenin dış genital bölgesinin çok fazla gerilmesi ve böylece daha sonra ortaya çıkabilecek yırtılma yaralanmaları önlenmiş olur.

**Ameliyatın Riskleri:** Doğum sırasında doğum kanalının (serviks, vagina, vulva) yırtıklarının olabileceği ve bunların onarılabileceği, doğum sırasında rahim yırtılabileceği (rüptür) ve buna bağlı olarak onarılması veya histerektomi gerekebileceği, doğum sırasında anüs sfinkterinde yırtıklar olabileceği ve bunlar onarıldıktan sonra bir süre ağızdan beslenememe hatta kolostomi olabileceği ve sonradan düzeltilmesi gerekeceği, doğum sonrasında idrar kesesi ve rektumda sarkma olup (sistosel, rektosel) idrar kaçırma sorunu olabileceği ve daha sonra bu durumun onarılması için 2. cerrahi girişimin gerekebileceği, büyük damarlarda, bağırsak, mesane, üreterde hasar veya fistül oluşumu olabileceği, kan kaybına bağlı kan nakli gerekebileceği ve bu yolla AIDS ve Hepatit virüsü bulaşma riski olduğu anlatıldı. Doğum sırasında çocuğun oksijensiz kalarak beyin ve diğer organlarının etkilenebileceği ve hatta kaybedilebileceği, çocuğun omzunun takılmasına bağlı olarak kemiklerinde kırıklar, kollarında felç ve hatta ölüm görülebileceği, daha önceden takip edilmiş veya edilmemiş olsun fetusun doğum yapmadan konjenital anomani olmadiğının garanti edilemeyeceği anlatıldı.

Vakum veya forseps, doğumu hızlandırmak gerektiğinde, doğum yapan annenin ıkmamasının sakıncalı olduğu veya ıkmamadığı durumlarda ve bazen ortaya çıkan doğum duraklamasını ortadan kaldırmak gerektiğinde kullanılır. Bunlar zor durumun önlenmesine veya ortadan kaldırılmasına yarar. Böylece anne ve/veya çocuğu zarar görmekten korunur.

Tamamen normal başlayan bir doğumda, doğum sırasında anne ve bebek sağlığını tehdit eden ve önceden saptanması olanaksız durumlar nedeniyle normal doğum yerine ameliyat ile doğum (sezeryan) önerilebilir. Doğumu takiben, bebeğin sonu (plasenta) genellikle 1saat içerisinde ayrılarak vajinadan doğar. Fakat önceden bilinmeyen nedenlerle bebeğin sonunun (plasenta) doğumu gerçekleşmeyebilir. Bu durumda anestezi altında bebeğin sonunun (plasenta) elle çıkartılması gerekir. Eğer bebek sonunun rahime yapışma anormalliği (plasenta akreta, percreta gibi) varsa aşırı kanama ve daha ciddi durumlarda rahimin alınması gerekebilir. Doğum sonrası rahimin toplanmamasına bağlı önceden bilinmeyen ve anne yaşamını tehdit edici kanamalar olabilir. Bu durumlarda cerrahi girişimle rahimin alınması ve rahime giden büyük damarların bağlanması gerekebilir.

**Kan Ürünleri:** Gerekli olduğunda kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum. Eğitime katkıya onay: Bu işlemin medikal/paramedikal personelin eğitiminde eğitimsel rolü olabileceğinden medikal eğitimin geliştirilmesi ve/veya ürün kullanımının geliştirilmesi amacıyla öğrencilerin ve/veya teknik personelin işleme katılımını kabul ediyorum. Ayrıca işlem esnasında gerekirse fotoğraf veya video kaydı yapılabileceğini biliyorum ve bunu da onaylıyorum. Bu çekilen kayıtlarında isimim açıklanmaması kaydıyla bilimsel amaçlarla kullanılmasını kabul ediyorum. Önceden tahmin edilemeyen durumların tedavisine onay: Hekimimin durumumun gerektirdiği planlanmış işlemde başka ek veya değişik işlemleri gerektirecek farklı durumları girişim esnasında açığa çıkartabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumumun ve sağlığımın gerektirdiği uygun ek girişimi yapmasını kabul ediyorum.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.100	01.01.2008	03	09.02.2016	1 / 2



**Özel EKOL HASTANESİ**  
NORMAL DOĞUM HASTA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU



Yukarıda geçen hastalığıma ve yapılan tedaviye özgü kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.

Ben ....., bu formun içeriğini anladım Özel Ekol Hastanesi'nde uygulanacak olan işlemi 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.

.....

.....

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.100	01.01.2008	03	09.02.2016	2 / 2