



Özel Ekol Hastanesi
TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK
TAHLİYESİ (12. HAFTADAN SONRA)
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.213	23.09.2025	00	-	1 / 3

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

Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli /Vasi;

Bu formun amacı, sağlığınıza ilgili konularda sizi bilgilendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Bu form çoğu hastanın ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde hazırlanmış olmakla birlikte, tüm olası tedavi şekillerini ve riskleri kapsamayabilir. Hekiminiz kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak ek bilgi verebilir.

İşlem Hakkında Genel Bilgi ve İşlemden Beklenen Faydalar:

Tıbbi nedenlerle gebelik tahliyesi, gebeliğin annenin sağlığını tehdit etmesi veya bebeğin yaşamla bağdaşmayan ciddi anomalilerinin bulunması durumunda yapılan tıbbi sonlandırma işlemidir. Amaç, annenin hayatını ve sağlığını korumak veya doğacak bebeğin yaşamla bağdaşmayacak bir durumunu önlemektir.

Girişimin Yapılmaması Durumunda Neler Olabilir?

- Annenin hayatı ciddi risk altına girebilir
- Gebeliğe bağlı sağlık sorunları ağırlaşabilir
- Bebeğin yaşamla bağdaşmayan anomalileri nedeniyle doğum sonrası kayıp yaşanabilir
- Anne psikolojik ve fizyolojik olarak zarar görebilir.

İşlemin Varsa Alternatifleri:



- Gebeliğin devam ettirilmesi (ancak yüksek risk taşır)
- Alternatif medikal ve cerrahi yaklaşımlar hekimin uygun görmesi halinde değerlendirilebilir.

İşlemin Riskleri ve Komplikasyonları:

- Kanama
- Enfeksiyon
- Rahim içi yapışıklık (Asherman sendromu)
- Rahim delinmesi (uterin perforasyon)
- İleri dönemde adet düzensizlikleri veya doğurganlık sorunları
- Genel anesteziye bağlı riskler.

Girişimden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- İşlem genel anestezi altında yapılır.
- Kan sulandırıcı ilaç kullanılıyorsa hekime bildirilmelidir.
- İşlem öncesinde aç karnına olunmalıdır.

	Özel Ekol Hastanesi TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK TAHLİYESİ (12. HAFTADAN SONRA) AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU			
<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.RB.213	23.09.2025	00	-	2 / 3

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Hususlar:

- İşlem sonrası birkaç gün vajinal kanama ve kramplar olabilir.
- Hijyen kurallarına dikkat edilmelidir.
- Yüksek ateş, aşırı kanama veya şiddetli ağrı durumunda derhal sağlık kuruluşuna başvurulmalıdır.
- Psikolojik destek gerekebilir.

Tahmini Süresi :

Ameliyat genellikle 30–60 dakika arasında sürer.

Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:

İşlem sırasında anestezi ilaçları, antibiyotikler ve uterus kasılmasını sağlayan ilaçlar kullanılabilir. Bu ilaçların amacı, faydaları ve olası yan etkileri ayrıca anlatılacaktır.

Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

- İşlem sonrası istirahat önerilir.
- Fiziksel ve psikolojik toparlanma için destek alınmalıdır.
- Hijyen kurallarına dikkat edilmelidir.
- Doktor önerisi dışında ilaç kullanılmamalıdır.
- Kontroller aksatılmamalıdır.

Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşılabileceği:

Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Hastalığınızı oluşturan konuda, sosyal güvenceniz kapsamında resmi veya özel sağlık kuruluşlarında tıbbi yardıma ulaşabilirsiniz. Gerektiğinde 24 saat bizzat hastanemize başvurabileceğiniz gibi hastanemiz santrali (Tel: +90 284 236 10 10) aracılığıyla ameliyatı gerçekleştiren doktor veya başka bir uzman doktor ile irtibat kurup tıbbi destek alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması:

- Hastalığım ve yapılacak olan tıbbi nedenlerle gebelik tahliyesi (12. haftadan sonra) işlemi hakkında bilgilendirildim. Ameliyatın/işlemin amacını, süresini, başarı şansını, risklerini, komplikasyonlarını, alternatiflerini, tedaviyi reddetmem durumunda karşılaşılabileceğim sonuçları anladım.
- Hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi tedavi/cerrahi girişimleri uygulamasına onam veriyorum.
- Kimlik bilgilerim saklı kalmak kaydıyla tıbbi verilerimin bilimsel araştırmalarda kullanılmasına izin veriyorum.



Özel Ekol Hastanesi
TIBBİ NEDENLERLE GEBELİK
TAHLİYESİ (12. HAFTADAN SONRA)
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
HD.RB.213	23.09.2025	00	-	3 / 3

HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:

.....
.....
.....

(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.

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

.....