



Özel Ekol Hastanesi

SUÇİÇEĞİ AŞISI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.186	16.12.2024	00	-	1 / 5

Hastanın Adı-Soyadı:
Doğum tarihi:

Ana adı:
Baba adı:
TC Kimlik No:

Sayın Hasta, Sayın Veli /Vasi;

Sağlık durumunuz/hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size/hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ile bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta yol açabileceği zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahip bulunmaktasınız. Sizden okuyup anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak amacıyla sınırlı olarak hazırlanmıştır.

Bu formda verilen bilgiler ve konulan tanılar, ön bilgilendirme ve ön tanı niteliğinde olup hekim tarafından yapılacağı belirtilen tedavi/ girişim/işlem/ameliyat sürecinde tıbbi gereklilikler nedeni ile yine bu bilgilendirme formunda sayılı olasılıklar dâhilinde değişiklikler olabilir.

AYDINLATMA BİLGİSİ / BİLGİLENDİRME

1. AŞILAMA HAKKINDA BİLGİ:

Genel Bilgilendirme

Suçiçeği (varisella olarak da bilinir) varicella-zoster virüsünden (VZV) kaynaklanır. Genellikle kabarcıklarla birlikte kaşıntılı kırmızı döküntüye neden olan oldukça bulaşıcı bir hastalıktır. Genellikle çocukluk çağı hastalığıdır, ancak yetişkinleri de etkileyebilir. Çoğu kişi suçiçeğinden tamamen kurtulur, ancak komplikasyonlara neden olabilir. Suçiçeği olan bir çocuk 2 haftaya kadar okula gidemeyebilir. Suçiçeği aşısı, 18 aylık çocuklara önerilen kızamık, kabakulak, kızamıkçık ve suçiçeği (MMRV) aşı kombinasyonuna dahildir. (Suçiçeği aşısı artık ortaokul 7. sınıftaki 12-13 yaşlarındaki ergenlere önerilmemektedir çünkü bu çocuklara 18 aylıkken aşı dozları uygulanmaktadır).

Suçiçeği Aşısının Nedenleri;

Aşılama ciddi tıbbi komplikasyonları önleyebilir. Suçiçeği geçirmemiş çocuklarda aşı, suçiçeği ile ilişkili ciddi komplikasyonlara karşı koruma sağlayabilir ve ileriki yaşamlarında zona hastalığına yakalanmalarını önleyebilir. Suçiçeği geçiren aşılanmış çocuklarda (bu, atılım suçiçeği olarak bilinir) Genellikle hastalığın çok daha hafif bir formu görülür. Daha az cilt lezyonu, daha düşük ateş ve daha hızlı iyileşme görülür.

Suçiçeği Hastalığına Karşı Aşılanması Gereken Kişiler;

- Çocuklar
- Suçiçeğine karşı bağışıklığı olmayan yetişkinler (aşılanmamış ve suçiçeği geçirmemiş olanlar), özellikle küçük çocuklu ebeveynler ve öğretmenler, çocuk bakıcıları ve sağlık çalışanları gibi 'risk altında' olan mesleklerde çalışan kişiler
- Bağışıklığı olmayan yetişkinler ve küçük çocuklar (aşılanmamış ve suçiçeği geçirmemiş olanlar) ve bağışıklık sistemi zayıflamış ve suçiçeği öyküsü olmayan kişilerle yaşayanlar.
- Suçiçeği hastalığına yakalanıp yakalanmadıklarını bilmeyen yetişkinler, bağışıklıklarını kontrol etmek için kan testi yaptırabilirler.



Özel Ekol Hastanesi

SUÇİÇEĞİ AŞISI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.186	16.12.2024	00	-	2 / 5

- 14 yaş ve üzeri kişilere, 1-2 ay arayla 2 doz suçiçeği aşısı yapılması önerilmektedir.
- Hem MMRV aşısı hem de suçiçeği aşısı, vücudun virüse karşı koruma sağlamak için kendi antikorlarını üretmesini sağlayan çok zayıflatılmış bir suçiçeği virüsü formu içerir.

Gebelik Ve Suçiçeği Aşısı;

Hamile kalmayı düşünüyorsanız veya hamileliğinizin erken dönemindeyseniz, sağlık uzmanınıza kan testiyle bağışıklığınızı kontrol ettirmelisiniz. Bağışıklığınız yoksa ve hamile değilseniz, hamile kalmadan önce suçiçeği aşısı olmaya karar verebilirsiniz fakat 3 ay süre ile gebelik durumundan kaçınmanız gerekir. MMRV aşısı 14 yaş ve üzeri kişiler için önerilmez.

Hamileliğinizin sırasında bağışıklığınız yoksa, suçiçeği vakası bilinen kişilerle temastan kaçınınız. Suçiçeği olan biriyle temas halinde olursanız, mümkün olan en kısa sürede doktorunuzla, ebenizle veya hastanenizle iletişime geçin.

Aşılama Öncesi Kontrol Listesi;

Aşı olmadan önce, sizde (veya çocuğunuzda) aşağıdaki durumlar varsa doktorunuza veya hemşirenize söyleyin:

- Hasta (ateşi 38,5 °c'nin üzerinde),
- Herhangi bir ilaca veya maddeye alerjiniz varsa,
- Herhangi bir aşıya karşı ciddi reaksiyon göstermiş olanlar,
- Aşının herhangi bir bileşenine karşı ciddi reaksiyon göstermiş olanlar,
- Herhangi bir şeye karşı şiddetli alerjisi oldu,
- Bağışıklığınızın düşmesine neden olan bir hastalığınız varsa veya tedavi görüyorsanız,
- Son bir ay içinde başka bir aşı olduysanız veya suçiçeği aşısından sonraki bir ay içinde başka bir aşı olacaksanız,
- Son 3 ila 11 ay içinde kan veya plazma transfüzyonu veya immünoglobulin aldıysanız veya suçiçeği aşısından sonraki 3 hafta içinde bunları almanız gerekiyorsa,
- Herhangi bir reçeteli veya reçetesiz ilaç kullanıyor musunuz,
- Hamileyseniz veya hamile kalmayı düşünüyorsanız.

Suçiçeğinin Komplikasyonları;

Çoğu insan suçiçeği hastalığından devam eden sorunlar olmadan tamamen kurtulur, ancak bazı yetişkinlerde ve çocuklarda ve bağışıklık sistemi zayıflamış kişilerde komplikasyonlara neden olabilir. Komplikasyonlar şunları içerebilir:

- Yara izi – suçiçeği ciltte çiçek hastalığı izleri bırakabilir.
- Selülit – cildin bir tür bakteriyel enfeksiyonu.
- Zatürre – akciğer enfeksiyonu ve iltihabı yetişkinlerde de görülebilir ve ölümcül olabilir.
- Ensefalit – beynin iltihabı, genellikle hafif, ancak bazen şiddetli.
- Kanama bozuklukları – nadirdir ancak ölümcül olabilir.
- Ölüm – nadir durumlarda.
- Zona – daha önce suçiçeği geçirmiş kişilerde ortaya çıkabilir.

 Ekol Hastanesi	Özel Ekol Hastanesi SUÇİÇEĞİ AŞISI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU			
<i>Doküman No</i> HD.RB.186	<i>Yayın Tarihi</i> 16.12.2024	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 3 / 5

Suçiçeği Aşısının Yan Etkileri;

Suçiçeği aşısı etkili ve güvenlidir, ancak tüm ilaçların istenmeyen yan etkileri olabilir. Suçiçeği aşısının yan etkileri aşılamadan 5 ila 26 gün sonra ortaya çıkabilir ve genellikle enjeksiyon yerinde, ancak bazen vücudun başka yerlerinde hafif suçiçeği benzeri döküntüler olabilir. Aşılamadan sonraki ilk birkaç günde ortaya çıkan diğer hafif yan etkiler şunlardır:

- Enjeksiyon bölgesinde lokal ağrı, kızarıklık ve şişlik
- Ara sıra, enjeksiyon bölgesinde haftalarca sürebilecek bir şişlik (tedaviye gerek yoktur)
- Aşılamadan sonraki 5 ila 12 gün içinde ateş (39 °c'den fazla olabilir).

Nadir Görülen Yan Etkiler;

Herhangi bir aşıya karşı ciddi bir alerjik reaksiyon (anafilaksi) riski çok düşüktür . Bu nedenle, daha fazla tedavi gerekmesi durumunda aşılamadan sonra en az 15 dakika klinikte veya tıbbi cerrahide kalmanız önerilir. Bir diğer nadir yan etki ise yetersiz kan trombositlerinden kaynaklanan kanama olan trombositopenidir.

Yan Etkilerle İlgili Endişeler

Aşılamadan sonra ortaya çıkan yan etkilerden biri beklenmedik, kalıcı veya şiddetliyse ya da aşılamadan sonra kendiniz veya çocuğunuzun durumu hakkında endişe duyuyorsanız, mümkün olan en kısa sürede doktorunuza veya aşılama hemşirenize görünün veya doğrudan hastaneye gidin.

Kendinizi (veya çocuğunuzu) iyi hissetmiyorsanız, bunun aşından değil, başka bir hastalıktan kaynaklanması ihtimali nedeniyle tıbbi yardım almanız önemlidir.

Aşılamadan Sonra Ateşin Yönetimi;

Aşılamadan sonra görülen yaygın yan etkiler genellikle hafif ve geçicidir (aşılamadan sonraki ilk birkaç gün içinde ortaya çıkar). Yan etkiler şu şekilde azaltılabilir:

- Ateşiniz varsa ekstra sıvı tüketin ve aşırı giyinmeyin
- Her ne kadar aşılamadan sonra rutin parasetamol kullanımı önerilmese de, ateş varsa parasetamol alınabilir; doğru doz için etiketi kontrol edin veya eczacınıza danışın (özellikle parasetamol çocuklara verildiğinde).

İşlemin Tahmini Süresi : Aşılama işleminin tahmini süresi 1-5 dakikadır.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar: Bazı vakalarda suçiçeği ciddi cilt enfeksiyonları, dehidratasyon (vücut sıvılarının kaybı), zatürre (akciğer enfeksiyonu), ensefalit (beyin iltihabı), kemik ve eklem enfeksiyonları gibi ciddi sorunlara neden olabilir.

İşlemin Alternatifleri : Aşılamamanın alternatifi yoktur.



Özel Ekol Hastanesi

SUÇİÇEĞİ AŞISI AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



<i>Doküman No</i> HD.RB.186	<i>Yayın Tarihi</i> 16.12.2024	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 4 / 5
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

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:

- Planlanan aşılanmanın ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, aşı olmadığım takdirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim.
- Aşılamadan önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum ve yapılacak girişime onay veriyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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



Özel Ekol Hastanesi
SUÇİÇEĞİ AŞISI AYDINLATILMIŞ ONAM
FORMU



<i>Doküman No</i> HD.RB.186	<i>Yayın Tarihi</i> 16.12.2024	<i>Revizyon No</i> 00	<i>Revizyon Tarihi</i> -	<i>Sayfa No</i> 5 / 5
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

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.

.....