



Özel EKOL HASTANESİ
ANESTEZİ UYGULAMALARI İÇİN
BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ



BİLGİLENDİRME YAPILAN TARİH:/..../20....

SAAT:/....

Adı Soyadı : TC Kimlik No :

Baba Adı : Anne Adı :

Doğum Tarihi : Cinsiyeti :

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi:

Bu belge tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size uygulanacak olan anestezi yöntemi hakkında bilgi sahibi olmanız amacıyla hazırlanmıştır. Anestezi yöntemlerinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işlemlere rıza gösterme ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

AMELİYAT / GİRİŞİM ÖNCESİ TANI:

UYGULANACAK ANESTEZİ YÖNTEMİ (Hastaya uygulanacak anestezi yöntemi aşağıdaki listeden işaretlenmelidir.)		
<input type="checkbox"/> Genel Anestezi	Teknik	Derin bir uyku durumuna benzeyen genel anestezi, bilinci ve ağrı duyusunu ortadan kaldırır. Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte uygulanarak (solunum desteği için nefes borusuna tüp yerleştirme olasılığı ile birlikte) sağlanır.
	Olası Yararlar	Tam bilinç kaybı ve ağrı duymama hali beklenir.
	Oluşabilecek Komplikasyonlar	Olası riskler, bunlarla sınırlı kalmamala beraber, boğaz ağrısı, ses kısıklığı, ağız ve diş hasarı, anestezi altındayken farkında olma, damar yollarında hasar, bulantı / kusma, aspirasyon, akciğer enfeksiyonudur.
<input type="checkbox"/> Spinal / Epidural veya Kombine Spinal Epidural Analjezi / Anestezi <input type="checkbox"/> Sedasyon ile <input type="checkbox"/> Sedasyon yok	Teknik	Spinal ve epidural anestezi bel bölgesinde, bir iğne ve / veya kateter aracılığı ile direkt omurilik sıvısına veya omurilik çevresine ilaç uygulanarak vücudun alt kısmında hareketsizlik ve / veya hissizlik sağlanmaktadır. Bu tür anestezi yönteminde bilinç kaybı olmaz. Hastanın bilinci açıktır, ancak anestezi yapılan bölgede ağrı olmaz.
	Olası Yararlar	Vücudun alt kısmında geçici süreli his kaybı ile hareketsizlik hali beklenir.
	Oluşabilecek Komplikasyonlar	Olası riskler, bunlarla sınırlı kalmamakla beraber, baş ağrısı, bel ağrısı, kulakta basınç hissi, nöbet, enfeksiyon, kalıcı güçsüzlük, hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
<input type="checkbox"/> Periferik Sinir Blokları <input type="checkbox"/> Sedasyon ile <input type="checkbox"/> Sedasyon Yok	Teknik	Ameliyat bölgesinde his kaybı sağlayacak sinirlerin yakınına ilaç verilmesidir.
	Olası Yararlar	Belli bir bölgede geçici hız kaybı ve / veya hareket kaybı beklenir.
	Oluşabilecek Komplikasyonlar	Olası riskler, bunlarla sınırlı kalmamakla beraber, enfeksiyon, nöbet, güçsüzlük, kalıcı hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
<input type="checkbox"/> İntravenöz Rejyonel Anestezi <input type="checkbox"/> Sedasyon ile <input type="checkbox"/> Sedasyon yok	Teknik	Turnike kullanılarak kol veya bacak damarından ilaç verilmesi ile izole bölgede ağrısızlık hali sağlanmaktadır.
	Olası Yararlar	Girişim / ameliyat yapılacak olan kol veya bacakta geçici his kaybı ve / veya hareket kaybı beklenir.
	Oluşabilecek Komplikasyonlar	Olası riskler, bunlarla sınırlı kalmamakla beraber, enfeksiyon, nöbet, kalıcı, hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
<input type="checkbox"/> Sedasyon / Analjezi	Teknik	Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte yapılarak yarı uyku hali oluşturulmasıdır. Sedasyon işleme ve hastaya göre derinleştiğinde derin sedasyon, daha da derinleştiğinde genel anestezi oluşur.
	Olası Yararlar	Heyecan ve ağrıya azalma, kısmi veya tam hafıza kaybı beklenir.
	Oluşabilecek Komplikasyonlar	Olası riskler, bunlarla sınırlı kalmamakla beraber, bilinçsizlik hali, solunum baskılanması, damar hasarı, bulantı / kusmadır.
<input type="checkbox"/> Lokal Anestezi	Teknik	Küçük alanlarda yapılan cerrahi girişimlerde sadece girişim yapılacak bölgenin oluşturulmasıdır.
	Olası Yararlar	Girişim tipine göre iğne, damla, krem veya sprey ile ilaç uygulaması yapılır. Hastanın bilinci yerindedir.
Ek olarak; tüm anestezi yöntemleri için geçerli olmak üzere; nadir de olsa enfeksiyon, kanama, ilaç ve kan reaksiyonları, pıhtı oluşması, his kaybı, bir uzvun işlev kaybı, felç, beyin hasarı, kalp krizi veya ölüm ile sonuçlanabilecek beklenmeyen ve çok ciddi, anestezi ile doğrudan veya dolaylı ilişkilendirilebilecek komplikasyonların gelişme ihtimali mevcuttur.		

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.01	21.10.2021	00	-	1 / 2



Özel EKOL HASTANESİ
ANESTEZİ UYGULAMALARI İÇİN
BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ



İşlemin Tahmini Süresi:

Anestezi işlemleri yaklaşık 5 - 15 dakika sürmektedir. Bazı özel uygulamalarda ve bazı hasta gruplarında (aşırı kilo, riskli hasta) bu süre uzayabilmektedir.

Anesteziden Önce Hastanın Dikkat Etmesi Gerekenler:

- Anesteziden önce mutlaka aç olmak gerekir. Yaşınız ve uygulanacak anestezi yöntemine göre belirlenecek açlık süreniz size söylenecektir. Bazı özel durumlarda ameliyattan 2 saat öncesine kadar berrak sıvılar içmenize izin verilebilir. Bu sürelerle uymanız önemlidir, aksi durumda ameliyatınızın iptali söz konusu olabilir.
- Ameliyat öncesinde, hekiminizin gerekli gördüğü tetkikler için kan vermeniz gerekebilir.
- Devamlı kullanmakta olduğunuz ilaçları bildirmeniz önemlidir. Gerekli olanları her zamanki saatlerinde az miktarda su ile alabilirsiniz. Bazılarının ise kesilmesi gerekebilir.
- Takma dişler, gözlük, kontakt lens ve mücevherlerinizi (kolye, küpe, yüzük vb.) ameliyathaneye gelmeden önce çıkartmalısınız. İşitme cihazı kullanıyorsanız cihazınızı çıkartmayabilirsiniz.
- Lütfen makyaj yapmayınız ve tırnaklarınıza oje sürmeyiniz.

Anesteziden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gerekenler:

- Anesteziden sonra bir süre yorgun ve uykulu olmanız olasıdır. Bu durum, uygulanan anestezi tipine ve verilmekte olan ağrı kesici ilaçlara bağlı olarak uzayabilir, endişe duymanıza gerek yoktur.
- Ameliyattan ne kadar süre sonra gıda / sıvı alabileceğiniz size söylenecektir.
- Ameliyat olduğunuz gün eve gitmeniz kararlaştırıldı ise mutlaka bir erişkin yakınınızın eşliğinde gitmeli ve ilk gece yalnız kalmamalısınız. Bu geceyi dinlenerek geçirmenizi öneririz.
- Ameliyattan sonraki ilk 24 saatte sigara ve alkol kullanmanız, aktif olarak trafiğe çıkmanız, sanayi makineleri kullanmanız ve önemli kararlar almanız sakıncalıdır.
- Her gün kullandığınız ilaçları (aksi söylenmedi ise) aynı düzeyde kullanmaya devam ediniz.

Ben....., bu formun içeriğini anladım. Anestezi uygulamaları için gerekli bilgilendirmenin yapıldığını bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

İmza:..... **Tarih/Saat:**.....

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

Adı Soyadı:.....

İmza:.....

Tarih/Saat:.....

Velayet veya vesayet altında bulunanlar için veli/vasi;

Adı Soyadı:

İmza:.....

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı Soyadı:

İmza:.....

18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden, 15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcilerinden 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.

.....

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>HD.RB.01</i>	<i>21.10.2021</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 2</i>