



Özel EKOL HASTANESİ
MEDİKAL KÜRTAJ MİSOPROSTOL KULLANIMI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



Hastanın Adı Soyadı:

Baba Adı:

Ana Adı:

Doğum Tarihi:

TC Kimlik No:

Dr..... aşağıda belirtilen tıbbi duruma sahip olduğumu söyleyerek sözlü ve yazılı geniş açıklamalarda bulundu:

1.0. Etkililik

En iyi mevcut bulgulara göre optimal uygulama protokolünün başarıya ulaşma oranı gebeliğin ilk dokuz haftasında %75 ila %85 olmaktadır. Gebeliğin erken safhalarında başarı oranı bu oranların üst seviyelerine yakın olmaktadır. Vakaların yaklaşık %15 ila %25'inde misoprostol ile kürtaj tamamlanamadığında, ek müdahale gerekebilmektedir. Son araştırmalara göre erken gebeliğin iptali için misoprostol kullanan kadınların %10 kadarında gebelik devam edebilir. Bu durumda ek bir 800 mikrogramlık doz uygulanabilir veya aspirasyonla müdahale edilebilir. Uzun veya ağır kanama, tamamlanmamış kürtaj (rahimde fetal doku kalıntıları) veya gebeliğin devamı gibi nedenler, aspirasyonla müdahale gerektirebilir. Aspirasyonla kürtaj ayrıca kadının veya sağlık yetkilisinin kararı doğrultusunda uygulanabilir.

Tek başına misoprostol kullanımı, yoksul veya gelişmekte olan ülkelerde güvenli kürtaja erişimi genişletme potansiyeline sahiptir. Ancak tek başına misoprostol kullanımı, mifepriston/misoprostol veya metotreksat/misoprostol yöntemleri kadar etkili değildir. Ayrıca tek başına misoprostol yönteminin yan etkileri katlanılabilir düzeyde olmakla beraber kombineli yöntemlerin yan etkilerine göre daha ağır gözlemlenir.

2.0. Uygunluk

Gebeliğin erken safhalarındaki çoğu kadın tek başına misoprostol kullanımına uygundur. Tek başına misoprostol kullanımı sonucu kürtaj tamamlanmaz veya gebelik devam ederse aspirasyon ile kürtaj gerekebilir. Tek başına misoprostol kullanımını düşünen kadınların, gerektiği takdirde teçhizatlı aspirasyon prosedürüne razı ve hazır olmaları gerekmektedir.

3.0 Kontrendikasyonlar

Tıp literatüründe misoprostol kullanımına yönelik az sayıda kontrendikasyona rastlanmaktadır. Normal ve sağlıklı bir gebeliğin ilk dokuz haftası içindeki çoğu kadın, misoprostol kullanımına uygundur. Genel bir prostoglandin alerjisi veya özel olarak misoprostol alerjisi olan kadınların misoprostol kullanmaması gerekir. Dış gebelik saptanmış veya bu yönde yüksek şüphe mevcutsa, kadın misoprostol kullanmamalıdır. Son olarak kadının rahminde spiral (in situ rahim içi araç) mevcutsa, aracın misoprostol uygulaması öncesinde çıkarılması gerekir.

Rahim enfeksiyonları, ağır anemi, kardiyovasküler ve serebrovasküler hastalıklar, pıhtılaşma bozukluğu veya devam eden pıhtılaşma tedavisi ve yüksek tansiyon hastalıkları durumunda kadınlar bazı klinik deneylerden hariç tutulmuştur. Bu koşullarda misoprostol kullanımı vakaya göre değerlendirilmelidir.

4.0 Etkiler, yan etkiler ve komplikasyonlar

4.1. Etkiler

Karın krampları ve kanamalar, kürtaj sürecinin yaygın etkileri arasındadır. Birçok kadın kramp ve karın ağrısının, ağır bir adet dönemine benzediğini ifade etmiştir. Vajinal kanama hem süre hem ağırlık açısından farklılık gösterebilir ve birçok kadın kanamanın ağır bir adet dönemine veya erken düşüğe benzerlik gösterdiğini ifade etmiştir. Tek başına misoprostol kullanımı üzerinde yapılan çalışmaların çoğu, kanama süresinin ortalama süresini yaklaşık iki hafta olarak saptamıştır. Birçok kadın büyük olabilen kan

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.121	28.07.2017	00	-	1 / 3



Özel EKOL HASTANESİ

MEDİKAL KÜRTAJ MİSOPROSTOL KULLANIMI

AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



pıhtıları gördüklerini, bazı kadınlar gri veya koyu renk doku gördüklerini (konsepsiyon hücreleri) ifade etmiştir. Doku enelde 2 ila 5 santimetre uzunluğunda olur.

4.2. Yan etkiler

Bulantı, kusma, ishal, baş dönmesi, baş ağrısı, ateş, soğuk terleme, kızarıklıklar ve pelvis bölgesinde ağrı, belgelenen yan etkiler arasındadır. Birçok vakada bu yan etkiler geçicidir ve misoprostol uygulamasından sonraki 24 saat içinde kaybolur. Tek başına misoprostol kullanımını takiben pelvis bölgesinde ağrı ifade eden kadınların yaklaşık %25'i ağrının adet ağrısından çok daha şiddetli olduğunu ifade etmiştir. Vakaların çoğunda yan etkiler ve pelviste ağrı, ağızdan alınan ağrı kesicilerle (ibu profen gibi) kontrol edilebilmektedir.

Brezilya'dan bir dizi vaka raporunda, fetüsün misoprostole maruz kalması sonucu uzuv ve sinir sistemi bozuklukları görüldüğü ifade edilmiştir. Ancak rahim içinde misoprostole maruz kalmaya dair mutlak risk düşük orandadır. Tek başına misoprostol kullanımını seçen kadınların, ilaçla kürtajın tamamlanmadığı ve gebeliğin doğuma kadar sürdüğü koşullarda oluşabilecek teratojenik etkiler hakkında bilgilendirilmesi zaruridir.

5.0. Komplikasyonlar

Misoprostol kullanımını takip eden ciddi komplikasyonlar nadirdir. Ancak kadın aşağıdaki koşullarda sağlık yetkililerine başvurmalıdır:

1. Misoprostol uygulamasını takip eden 24 saatten sonra ateş veya soğuk terleme;
2. İki adet büyük boy kadın pedini, birbirini takip eden iki saat içinde tüketirse veya haftalar süren devamlı kanama görülürse;
3. Misoprostol uygulamasından iki hafta veya daha fazla süre sonra ani ve ağır kanama görülürse; ve/veya
4. Misoprostol uygulamasından sonraki yedi gün içinde kanaması olmaz veya hafif olursa.

Vakaların yaklaşık %15 ila %20'sinde kürtaj tamamlanamaz ve ya ek bir misoprostol dozajı ya da aspirasyonla müdahale gerekir. Misoprostol kullanımı servikal dilatasyona yol açtığından, aspirasyonla kürtaj uygulanacaksa genelde mekanik yolla dilatasyona gerek duyulmaz.

6.0. Kabul edilebilirlik

Tek başına misoprostol kullanım yöntemlerinin kabul edilebilirliğini doğrudan değerlendiren çalışma sayısı azdır. Tek başına misoprostol kullanımıyla ilintili ağır yan etkiler bildirilse de hastaların çoğunluğu yan etkilerin kabul edilebilir düzeyde olduğunu bildirmiştir. Vajinal yöntemde hasta tatmini yüksek oranda olup hastaların çoğunluğu misoprostol yöntemini gelecekteki kürtaj uygulamalarında da kullanacaklarını ve başkalarına da tavsiye edeceklerini ifade etmiştir.

7.0. Misoprostolün diğer kullanım alanları

Misoprostol, steroid olmayan antienflamatuar ilaçların neden olduğu gastrik ülserin önlenmesi gibi birçok amaçla kullanılır. Misoprostol ayrıca suni doğum sancısı indüklemeye, servikal olgunlaşma ve ikinci trimestre kürtaj gibi bir dizi obstetrik ve jinekolojik endikasyonla da kullanılır. Misoprostol ayrıca doğum sonrası kanamanın önlenmesi ve tedavisinde ve tamamlanmamış veya gecikmiş kürtajların idaresinde etkilidir. Misoprostol tamamlanmamış kürtajın idaresinde etkili olduğundan ilaç kürtaj sonrası hizmetlerin önemli bir parçası haline gelmiştir.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.121	28.07.2017	00	-	2 / 3



Özel EKOL HASTANESİ
MEDİKAL KÜRTAJ MİSOPROSTOL KULLANIMI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU



8.0. ONAM

- Doktorum tıbbi durumumu ve önerilen işlemi anlattı. Bu işlemin risklerini, bana özel riskleri ve olası olumlu ve olumsuz durumları (komplikasyonları) anladım.
- Doktorum diğer tedavi yöntemlerini, ilişkili riskleri, olası tıbbi seyrimi (prognozumu) ve tedavi görmeme durumunda olabilecekleri anlattı.
- Tıbbi durumum, tedavi ve riskleri ile alternatif tedaviler hakkındaki sorularımı tartışma fırsatım oldu. Sorularım ve düşüncelerim tatmin olacağım biçimde tartışıldı.
- Botoks uygulama sırasında veya sonrasında önceden bilinmeyen durumların ortaya çıkması halinde yukarıda anlatılanların dışında işlemlerin gerekebileceğini anladım.

Yukarıdaki bilgilerin hepsini okudum ve bu bilgilerden başka birçok sözlü bilgi verildi.

Tarafıma yapılan sözlü ve yazılı açıklamalardan tatmin olduğumu belirtirim.

Yapılacak olan tedavi veya ameliyata, daha sonra çıkabilecek durumlarda yapılacak tüm tedavilere, yukarıda listenenen maddelere ve aynı zamanda bana yapılan sözlü açıklamalara kendimde olarak ve irademle **onay veriyorum** ve ben bu **tedaviyi istiyorum**.

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:			
<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.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
HD.RB.121	28.07.2017	00	-	3 / 3