

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-65 Yayın Tarihi :10.09.2009
	FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :00 Revizyon Tar... Sayfa No : 1 / 2

Hasta Adı-Soyadı :
Tarih : Protokol No :

TANI HAKKINDA BİLGİ:

Optimed Hastanesi Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniğine rahatsızlığınız için başvurmuş bulunmaktasınız. Fizik tedavi doktorumuz tarafından şikayetleriniz incelenmiş ve daha ayrıntılı bilgi sahip olmak için tahlil ve tetkikler istenmiştir. Bu işlemlerinin neticesinde fizik tedavi uzmanımız tarafınızdan fizik tedavi görmeniz uygun görülmüştür. Bu form size tedaviniz ile ilgili bilgileri açıklamak üzere hazırlanmıştır. Fizik tedavi uzmanımız sizi tedaviniz ile ilgili tedaviyi belirleyecek ve bu tedavilerin uygulanması için sizi fizyoterapistimiz ile gerekli planlamayı yapmanızı sağlayacaktır.

TEDAVİ HAKKINDA BİLGİ:

Fizik Tedavi:

Fizik tedavi kas iskelet sistemi hastalıklarında ya da yaralanmalarında uygulanan ilaç dışı bir tedavi şeklidir. Bu tedavide özel aletler kullanılır. En sık kullanılan tedavi şekilleri elektrik akımları ile tedavi, yüzeysel ve derin sıcak uygulamaları, soğuk uygulamaları, traksiyon ve masajdır. Bunların yanında verilen egzersiz uygulamaları da tedavinin ayrılmaz bir parçasıdır.

Fizik tedavi uygulamaları ile;

- Eklem, kas, iskelet sistemi hastalıkları ve hareket sistemimizi etkileyen tüm hastalıkların tanı ve tedavisi yapılır.
- Doğuştan veya sonradan meydana gelen, kişinin fonksiyonel kapasitesini etkileyerek yaşam kalitesini düşüren her türlü kas, iskelet ve hareket sistemi hastalığının tanı ve tedavisi yapılır.
- Hareket sistemini ilgilendiren her türlü sorun, özür veya engeli en aza indirilir, günlük yaşamı kolaylaştırılır, kişinin başkalarına bağımlılığı en aza indirilir, bağımsızlık düzeyini geliştirilir, sosyal ve mesleki katılımlarını destekleyerek yaşam kalitesi artırılır.

Fizik tedavi ile:

- Ağrı, ödem ve şişliğin azaltılması,
- Eklem hareket açıklığının korunması ve sağlanması,
- Kas kuvveti ve esnekliği kazandırmak/artırmak,
- Hareket/fonksiyon yeteneği kazandırmak/artırmak,
- Vücudun sorunlu bölgelerinde kan dolaşımını artırmak ve doğal onarım mekanizmalarını canlandırmak,
- Kişinin istekleri, yaşam koşulları ve sağlık sorunları ile uyumlu yaşam tarzı önerileri oluşturmak hedeflenmektedir.

Fizik Tedavinin Süresi Ne Kadardır?:

Hastalığa göre değişmekle beraber her seans doktorun düzenlediği tedavi protokolüne göre sürer ve genelde 10-20 seans olarak uygulanmaktadır.

Fizik Tedavi Uygulamaları Ağrılı mıdır? :

Fizik tedavi uygulamaları sırasında hasta bir ağrı duymaz. Ancak eğer hastada eklem kısıtlılığı mevcutsa, örneğin omzunu kaldıramıyorsa, o zaman fizyoterapist, germe egzersizleri yapacağından hafif ağrı olabilir.

Fizik Tedavi Uygulamalarının Yan Etkileri:

Fizik tedavi uygulamalarının yan etkileri ilaçlarınkiyle kıyaslandığında oldukça azdır. Zararlı etkilerinin çok önemi kısmı tecrübeli kişilerce uygulanmamasından kaynaklanmaktadır. Hastanemizde bu tedaviler tamamen fizik tedavi uzmanımızın kontrolünde, fizyoterapistlerimiz ve fizik tedavi teknikerlerimiz eşliğinde yapılmaktadır. Isı uygulamalarında dikkatsizliğe bağlı yanıklar oluşabilir. Elektrik akımları iletim bozukluğu olan kişilerde kalp ritmini bozabilir. Hidroterapi astım ve epilepsi krizini tetikleyebilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HD-FR-65 Yayın Tarihi :10.09.2009
	FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :00 Revizyon Tar... Sayfa No : 2 / 2

Kaplıca Tedavisi:

Doktorumuz, bazı eklem hastalıklarında fizik tedavi ile birlikte size kaplıca tedavisi önerebilir.

Fizik Tedavi Kimlere Uygulanır?

Omuz, kol bacak eklemlerinde ağrıları olanlara, romatizmal hastalıkların aktif döneminde olmayanlara, ortopedik ameliyatlardan sonrasında kaslarında güçsüzlük, eklemlerinde ağrı ve hareket kısıtlılığı gelişenlere, kırık, çıkık, incinme nedeniyle alçı sonrasında eklemlerinde sertleşme olanlara fizik tedavi uygulanır. Beyin, sinir hasarı sonucunda kol ve bacaklarda felç gelişenlere, hareket sistemi dışında lenf dolaşımının bozulması sonucu kol ve bacaklarında şişme oluşanlara uygulanır.

Fizik Tedavinin Sakıncalı Olduğu Durumlar Nelerdir?:

Romatizmal hastalıkların aktif dönemleri(eklemlerin şiş, sıcak ve ağrılı olduğu dönemler) damar tıkanıklıkları, varisler, açık yaralar ve iltihaplı bölgeler üzerine uygulama.

Fizik Tedavinin Yapılmaması Ne Gibi Problemlere Neden Olur?:

Fizik tedavi destekleyici tedavi yöntemidir. Uygulanmaması hayatı riske yol açmaz, ancak ağrıyı dindirme, fonksiyonları düzeltmede etkin bir yöntemdir.

SAYIN HASTAMIZ;

Fizik tedavi uygulamalarına başlamadan önce, başta aşağıdaki konular olmak üzere belirtmiş olduğunuz tüm sağlık sorunlarınız hakkında hekiminize bilgi veriniz;

- Dokunma, ısı farkını anlama gibi herhangi bir suyu sorunuz var mı?
- Bedeninizin herhangi bir yerinde metal, çivi, protez, pil vb. herhangi bir yabancı cisim var mı?
- Tanısı konmamış ve tetkikleri devam eden herhangi bir sağlık sorunuz var mı?
- Bedeninizin herhangi bir yerinde kanser, tümör tanısı aldınız mı?
- Halen iltihaplı bir hastalık geçiriyor musunuz?(Grip, idrar yolu, yara vb.)

Hasta Onamı:

Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimlerle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi verildi. Bu konuda sorumlulukların bize ait olduğu bilincinde olduğumuzu hiçbir şiddet, telkin, maddi veya manevi baskı altında olmaksızın fizik tedavi işlemlerini ve fizik tedavi sonrasında doğacak sonuçları gerek birbirimiz gerekse hastane aleyhine kullanmayacağımızı; sonucuna katlanacağımızı beyan ederiz. Hekimin gerek görmesi durumunda tedavi planını değiştireceğini biliyorum. Bu durumda hekimimin durumumun ve sağlığımın gerektirdiği ek tedaviyi yapmasını kabul ediyorum. Hekimin verdiği tedaviyi tamamlamadan kendi talebimizle bırakacak olursam görülebilecek olumsuz durumlardan hasta ve yakını olarak sorumluluğu üzerimize aldığımızı anladığımızı beyan ve taahhüt ederiz.

Hasta Adı Soyadı :

İmzası :

Tarih:

veya

Hasta Vasisi/Yakınının :

İmzası :

Tarih:

Adı Soyadı

(Yakınlığı.....)

Yukarıda ismi yazılı hasta/ hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan fizik tedavi uygulamaları, bu uygulamaların nedeni ve faydaları, bu uygulamalar sonrası gereken bakım, oluşabilecek yan etkiler hakkında, yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını fizik tedavi işlemlerine yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Doktor Adı Soyadı :

İmzası:

Tarihi: