

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-832 Yayın Tarihi :25.11.2024 Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :1 / 4
	SPİRAL (RAHİM İÇİ ARAÇ) ÇIKARILMASI İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

Hasta Adı-Soyadı :

Doğum Tarihi :

Tarih :

Protokol No :

1.GENEL BİLGİLENDİRME

Rahimde rahim içi araç vaginal yolla yerleştirilir ve uzun dönem doğum kontrolü sağlar. Süresinin dolması, hamile kalmayı istemeniz, ağır kanama , şiddetli baş ağrısı veya ağrı gibi yan etkilerin olması, cinsel yolla bulaşan bir enfeksiyon varlığı, rahim içi araç rahimden çıkması ve kırılması, rahim içi araç takılıyken hamile kalınması gibi durumlar söz konusu olduğundan rahim içi aracın çıkarılması gerekmektedir. Bu aydınlatılmış onamda rahim içi araç çıkarılmasına ilişkin bilgilendirme yapılması amaçlanmıştır. Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar: Planlanan cerrahi girişim şekline göre hastanın bazı hazırlıkları yapması gerekir. Ameliyat öncesi mide bağırsak kanalının boş olması önemlidir. Anestezi altında hastanın kusması çok ciddi sorunlara neden olabilir. Kusulan gıda artıkları solunum yoluna kaçabilir ve bu da akciğer enfeksiyonuna neden olabilir. Bu nedenle doktor aksini söylemedikçe hastanın cerrahi girişimden en az 8 saat önce herhangi bir şey yememesi gerekir. Bazı durumlarda doktor hastanın kullandığı önemli ilaçları çok az bir su ile almasına izin verebilir. Ameliyat bölgesinde kanama ile ilgili problemlerin önlenmesi için kan sulandırıcı ilaçlar (aspirin, coumadin vb.) ameliyat öncesi 7 gün önce bırakılmalıdır. Sigara kullanıyorsa kullanmaması önerilir. Ameliyat sahasının temizliği cerrahi enfeksiyonlar dan korunmak için önemlidir. Bu nedenle ameliyat sahasındaki kılların temizlenmesi gerekebilir.

2.Tahmini Süre:

Ortalama 5-15 dk aralığındadır.

3. İşleme Ait Riskler/Komplikasyonlar

Genel Komplikasyonlar:

Rahim ve tüplerde enfeksiyon gelişebilir. Bu durum antibiyotik ile tedavi edilir ve uzun dönemde gebe kalma güçlüğüne neden olabilir. Ağrı olabilir.

4.İşlemden Beklenen Faydalar

Başka bir rahim içi araç taktırmıyorsanız ve hamile kalmak istemiyorsanız, çıkarmadan önce 7 gün boyunca prezervatif gibi ek doğum kontrolü kullanın. Rahim içi araç çıkarılır çıkarılmaz hamile kalmanız mümkündür.

5.İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar

Başka bir aile planlaması da kullanılmadığı takdirde plansız bir gebelik durumu ortaya çıkabilir. Tedavi amaçlı takılan spiraller çıkarılırsa rahim iç zarında kalınlaşma, aşırı kanama, kanserleşme olabileceği anlatıldı.

6. İşlemin Alternatifleri

Bu işlem dışında, hastalığınız için uygun olan seçenekler doktorunuz tarafından sizin onayınız öncesinde aşağıda belirtilmiş olup; iş bu formdaki onamları vermekle aşağıda yazılı seçenekleri tercih etmemiş olduğunuz kabul edilir. Doktorun bu işlemi yaptırmamanın risklerini yanı sıra diğer doğum kontrol seçeneklerini açıkladı.

7. İşlemin Başarı Olasılığı Hakkında Bilgi

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-832 Yayın Tarihi :25.11.2024
	SPIRAL (RAHİM İÇİ ARAÇ) ÇIKARILMASI İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :2 / 4

Hasta özelliklerine göre değişebilir.

8. Yapılacak İşlem Esnasında Veya Sonrasında Uygulanabilecek İlaçlar Ve İnvaziv Tedavi/Tanısıl Amaçlı İşlemlere Ait Riskler/Komplikasyonlar

- Uzun süreli yatmaya ve hareketsiz kalışa bağlı olarak; yüz, göğüs, kasıkta ezilme, genital organlar ve gözlerde yaralanma, deride yatak yaraları ve bacak damarlarında pıhtı oluşabilir (derin ven trombozu veya DVT). Çok nadir olarak bu pıhtı bulunduğu yerden koparak akciğerlere gidebilir ve ölümcül olabilir. Anksiyete (gerginlik) ve ruhsal travma oluşabilir.
- Sigara içen hastalarda sigara kullanımına bağlı olarak; yara enfeksiyonu, göğüs (akciğer) enfeksiyonu, kalp, akciğer komplikasyonu ve tromboz (damar içi kan pıhtılaşması) komplikasyonu ihtimali artar.
- Toplardamara girmek için kullanılan özel iğneye bağlı çok ender de olsa hastadaki farklı anatomik yapısal özelliklere bağlı olarak yanlışlıkla atardamara girilebilir, akciğer zarı delinebilir. Kanama, akciğerlerde hava/kan toplanması, pıhtı atması sinir yaralanması vb. istenmeyen sorunlar oluşabilir. Bu sorunlar sonucunda ölüm gerçekleşebilir.
- Atar damar içine özel bir iğne yerleştirilmesine bağlı takılma sırasında iğne giriş yerinde kan pıhtısı toplanması, dolaşım bozukluğuna bağlı hasar oluşabilir. Enfeksiyon gelişebilir ve kan pıhtısına bağlı damar tıkanabilir. Uygulama yapılan uzuv kesilebilir. Psödoanevrizma denilen damar duvarında yırtılmalar görülebilir.
- Hava yoluna tüp takılmasına bağlı olarak takılma esnasında dilin büyük, çenenin küçük, soluk borusunun önde olması vb. özel bazı yapısal nedenler ve yüz, baş, boyundaki yaralanmalar nedeni ile tüp soluk borusuna yerleştirilemeyebilir. Tüpün yerleştirilmesi sırasında solunum yolundaki organlar, dokular (dudak, dil, boğaz, soluk borusu, akciğerler) ve sabit/takma dişler zarar görebilir. Tüp yanlışlıkla yemek borusuna girebilir.
- Tedavide kullanılan ilaçlara (ağrı ve uyku ilaçları, antibiyotikler, kalp ve dolaşımı güçlendiren ilaçlar, kan ürünleri) bağlı olarak alerjik reaksiyonlar, kan basıncının düşmesi veya artması, kalp hızının düşmesi veya artması, kalp ve solunum durması, bunlara bağlı olarak beyinde hasar ve ölüm gerçekleşebilir.
- Ağızdan veya burundan takılmış mide sondasına bağlı burun mukozasından kanamalar, ağrı, öğürme ve öksürük meydana gelebilir. Uzun süreli ve travmatize sonda uygulama sonucu yemek borusu ve midede yırtık, ülser veya uzun dönemde yemek borusunda striktür (daralma) oluşabilir. Tüpün hava yoluna geçişinden kaynaklanan geçici siyanoz (morarma), bronşlara geçmesiyle bronşlarda ve alveollerde yırtık veya pnömotoraks (akciğer zarları arasında hava toplanması) olabilir. Eğer işlem esnasında kusma ile birlikte akciğer aspirasyonu gelişirse zatürre oluşabilir. Sonda yerinin yanlış doğrulanmasından dolayı akciğerlere yabancı madde verilebilir. Çok nadir de olsa kafatası kırıklarında yanlışlıkla kafa içine yerleştirilebilir.
- İdrar sondasına bağlı en sık görülen istenmeyen yan etki üriner sistem enfeksiyonlarıdır. Enfeksiyona bağlı ateş halsizlik kusma gibi şikayetler, İdrar sondası tıkanabilir ve yıkanması veya değiştirilmesi gerekebilir, İdrar sondasını yerinde tutan balon işlem sırasında patlayabilir ve idrar sondanız istem haricinde çıkabilir

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-832 Yayın Tarihi :25.11.2024 Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :3 / 4
	SPIRAL (RAHİM İÇİ ARAÇ) ÇIKARILMASI İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

veya balon hiç şişmeyebilir, Bu durumda idrar sondasını yeni bir tane ile değiştirmek gerekebilir, Sonda idrar kesesine ulaşmadan balonu şişirilirse idrar kanalında kanama ve hasar oluşur. Uzun dönemde hasar bölgesinde cerrahi gerektirebilecek darlık gelişebilir, Uzun dönem kullanımında üretranın erozyonu (aşınması), Erkek hastalarda nadiren kateter takılmasında zorlanma olabilir. Buna bağlı olarak işlem sonrasında idrar yaparken yanma veya hafif kanama görülebilir, Uzun süre kateterizasyon uygulanan hastalarda görülen komplikasyonlar iki gruba ayrılır. İlki kısa süreli kateterizasyonda görülen akut piyelonefrit, bakteremi gibi semptomatik üriner sistem infeksiyonlarını içermektedir. İkincisi ise kateter tıkanıklığı, periüretral infeksiyonlar, kronik renal inflamasyon, üriner sistem taşları, böbrek yetmezliği ve ilerleyen yıllarda ortaya çıkan üretral darlık ve mesane kanseri gibi daha özel sorunlardır, Uzun süreli kateterizasyonun diğer bir komplikasyonu kateter tıkanmasıdır.

• Kas İçi (İntramüsküler) ve Deri Altı (Subkutan) Enjeksiyona bağlı iğne girerken ve işlemden sonra geçici ağrı oluşabilir. Kendinizi sıkmazsanız bu etkiler daha az olabilir, İğne kırılabilir, İğne yapılan yer mikrop kapabilir, sonrasında apse gelişebilir. Bu apsenin düzeltilmesi için sonradan küçük bir cerrahi girişim gerekebilir, Enjeksiyon yapılan bölgede geçici kanama olabilir, Enjeksiyon yapılan bölgede sinir yaralanması, buna bağlı olarak ilgili uzuvda kalıcı ya da geçici güçsüzlük, uyuşukluk ve ağrı ortaya çıkabilir, Deride geçici renk değişikliği (morarma gibi) olabilir. Enjeksiyona bağlı olarak kemik iltihabı gelişebilir ve antibiyotik tedavisine ihtiyaç duyulabilir.

• Damar içi (İntravenöz) Enjeksiyona bağlı iğne girerken ve işlemden sonra ağrı, işlem yapılan yerde morarma, İğnenin damar dışına çıkması, ilacın deri altında ve damar etrafındaki yapılarda birikmesi, İğne yeri etrafında kan toplanması, Mikrop kapma sonucu damar boyunca ağrı, kızarıklık, şişlik gelişmesi, Damarın iltihabı veya içinde pıhtı gelişmesi, İğnenin atardamara girmesi, Damar içine hava girmesi ve hava tıkaçı oluşturması, Yapılan ilaca karşı alerji veya alerjik şok gelişmesi.

9.Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri

Rahim içi aracın çıkarılmasından sonra birkaç saatten birkaç güne kadar sürebilen bir miktar kramp veya az miktarda vajinal kanama olabilir. Kanama duruncaya kadar gerekiyorsa hijyenik ped veya tampon kullanabilirsiniz. Rahim içi aracın çıkarılmasından sonra normal adet döngünüzün (adet döneminin) geri dönmesi 3 ay kadar sürebilir. Rahim içi aracın çıkardıktan sonra artık doğum kontrolünüz yoktur. Hamile kalmak istemiyorsanız, başka bir doğum kontrol yöntemi hakkında hekiminizle konuşmanız önemlidir.

10.Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşılabileceği:

Hastanemiz 24 saat sürekli hizmet vermektedir. Telefon ile 0 (282) 726 05 55 santrali arayarak veya hastaneye direkt gelerek tıbbi yardım alabilirsiniz. Gerektiğinde tüm sorularınız ve görüşmeleriniz için tedavinizi/testinizi yapan doktorunuza mesai saatleri içerisinde telefon ile ulaşabilirsiniz.

HASTA ONAMI:

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından gerekli düzeyde ve anlayacağım şekilde bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından yukarıdaki hususlarda bilgi ve kanaat sahibi oldum. Doktorum tüm sorularımı

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-832 Yayın Tarihi :25.11.2024
	SPIRAL (RAHİM İÇİ ARAÇ) ÇIKARILMASI İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :00 Revizyon Tar.:.... Sayfa No :4 / 4

cevapladı. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu tedavi ve işlem(leri) hakkında irademi bildirmeye hazırım. Bu formda yazılı tedavi/girişim/işlem/ameliyat sırasında klinikte görevli doktorların, sağlık ekibinin, tedavime ve ameliyata dahil olabileceğini biliyorum. Bu tıbbi işlem konusunda soru sorabilmem ve karar verebilmem için yeterli süre tanındı. Bu müdahaleyi kabul etmeme (tedaviyi reddetme) ya da sağlığım için uygun olan istediğim bir zaman dilimde vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum. Bu bilgiler ışığında bana / yakınıma, bu tedavinin / işlemin uygulanmasını hiçbir baskı altında kalmadan kendi irademle kabul ettiğimi beyan ederim. Buna ilişkin açık rızanızı aşağıda bulunan alana kendi el yazınız ile ("Okudum, anladım ve onay veriyorum.") yazarak imzalayınız.

Hasta Adı Soyadı : Tarih/Saat :

İmzası :
veya

Hasta Vasisi/Yakınının Tarih/Saat :

Adı Soyadı : İmzası :

(Yakınlığı.....)

Tercüman Adı Soyadı:

İmza :

Yukarıda ismi yazılı hasta/ hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Hekim Adı Soyadı : Tarih/Saat:

İmzası :