

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-812
	İYOT-131 (¹³¹ I) TİROİD SİNTİGRAFİSİ TEDAVİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Yayın Tarihi :01.10.2024 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :1 / 4

Hasta Adı-Soyadı : Doğum Tarihi :

Tarih : Protokol No :

Gebelik Durumu : VAR ☐ YOK ☐

GENEL BİLGİLER

Radyoaktif madde kullanılarak yapılan tetkikler, gebelik süresince uygulanmamalıdır. Emziren annelerin tetkik cinsine göre değişen sürelerde ek önlem alması gerekeceğinden, doktorunuzu durumdan haberdar ediniz. İnceleme günü diğer randevularınızı iptal ediniz. İnceleme sonrası gebe ve çocuklardan 24 saat süreyle en az 2 metre uzak durunuz.

- İnceleme iki aşamadan oluşmaktadır. 1. gün size görüntüleme için gerekli radyoaktif madde olan İyod 131 (¹³¹I) verilecektir. 2. gün (radyoiyot verilmesinden 24 saat sonra) ise görüntülemeniz yapılacaktır
- Emilimin etkilenmemesi için radyoiyot alımından önce 4 saat açlık gerekmektedir. İlaç verildikten sonra da 1 saat boyunca su dışında bir şey yeyip içmemeniz gerekmektedir.
- Görüntüleme sırasında boyun bölgenizde metal eşya, takı olmamasına dikkat ediniz.
- Varsa hastane dosyanızı, tiroid ultrason raporunuzu, eski tiroid sintigrafinizi, yakın tarihli kan tahlil sonuçlarınızı ve kullandığınız ilaçları randevu günü yanınızda getiriniz.
- Randevunuza gelirken incelemede kullanılmak üzere 500 ml su getiriniz.

Testi yaptırmak istemiyorsanız lütfen randevunuzu telefon ile iptal ettiriniz. İnceleme için gerekli radyoaktif madde olan İyot 131 (¹³¹I) size ağız yoluyla verilecektir. Vücuda alınan radyofarmasötik zamanla kendi kendine yıkıma uğrar ve vücudun boşaltım sistemleri ile de atılarak vücuttan uzaklaştırılır. Radyofarmasötik ajan organ ve sistemlerin işleyişini değiştirmeksizin etkisini gösterdiğinden klasik ilaçlar grubunda yer almaz. Bu nedenle de klasik olarak beklenen bir ilaç yan etkisi bulunmamaktadır. İşleminizin güvenilirliği ve doğruluğunu artırmak için görüntüleme öncesi beslenme ile ilgili kısa süreli (2-4 hafta) bir yaşam tarzı değişikliği önerilmektedir. Bu amaçla iyottan fakir diyet ve iyot içeren birtakım ilaçların belli süre kullanılmaması gerekmektedir. Detayları bu formun son kısmında mevcuttur. Enjeksiyondan 15-20 dakika sonra görüntülemeden hemen önce bir bardak su içmeniz istenecektir. İnceleme yaklaşık 30 dakika sürecektir. Gerek görüldüğünde Boyun USG ve/ veya SPECT görüntüleme yapılabilir. İnceleme sonrasında günlük aktivitelerinizi kısıtlamanıza gerek yoktur. Test esnasında kullanılan ajanların çok düşük te olsa alerji yapma olasılıkları vardır.

RANDEVU TARİHİNDEN ÖNCE EN AZ 2 HAFTA BOYUNCA YASAK OLAN BESİNLER!

İyotlu tuz (iyotsuz tuz tüketmenizde sakınca yoktur)

Deniz ürünleri (tatlı su ürünlerini tüketmenizde sakınca yoktur)

Salam, sosis, sucuk, pastırma gibi işlenmiş et ürünleri

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-812
	İYOT-131 (¹³¹ I) TİROİD SİNTİGRAFİSİ TEDAVİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Yayın Tarihi :01.10.2024 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :2 / 4

- Marul, lahanana, kırmızı lahanana, yeşil ve kırmızı biber, maydanoz, tere, balkabağı, karnabahar, ıspanak, brokoli, kereviz, yeşil-kuru fasulye ve bakla
Muz, kiraz, çilek, yaban mersini, konserve meyveler
Mısır gevreği, cips, kraker vb tüm işlenmiş gıdalar
Poşet çay ve kahve, hazır meyve suları
- Süt, yumurta sarısı ve bunlar ile yapılan sütlü gıdalar, sütlü çikolata, dondurma, kaymak, kremşanti, mayonez
Peynir, yoğurt, ayran gibi her türlü süt ürünleri
Konserve ve salamuralar, tuzlu zeytin, turşular
Hazır gıdalar ve fast food

NOT: Yukarıdaki liste yasaklı ürünleri içerir. Listede yer almayanları tüketebilirsiniz. Taze kırmızı ve beyaz et ile tatlı su balıklarını dilediğiniz kadar tüketebilirsiniz. Yumurta beyazı ve bitter çikolata yasaklı değildir. Diyetle yasaklanan tuz değil iyottur. Bu nedenle tuzsuz bir diyet yapmanıza gerek yoktur. Ancak piyasadaki tuzların genellikle iyotlu tuz olduğunu ve bunun diyetiniz boyunca yasak olduğunu hatırlatmak isteriz. Yemeklerinizde, **iyotsuz tuz** kullanabilirsiniz. Diyet süresince, ev halkı da iyotsuz tuz kullanabilir. Geçici bir süre iyotsuz tuz kullanmanın, çocuklar dahil, kimseye bir zararı yoktur ve bu nedenle ayrı ayrı yemek pişirmeniz gerekmez. Tuzsuz ekmek ya da iyotsuz tuz ile kendi yaptığınız ekmeği tüketebilirsiniz. Ağrı kesiciler ve antibiyotik kullanmanız önerilirse, kullanabilirsiniz.

İŞLEM DEN BEKLENEN FAYDALAR:

Beta ışınımı sayesinde folikül hücrelerini harap eder, bu özelliğinden yararlanılarak hipertroidi (Graves, Toksik nodüler guatr) ve tiroid ca tedavisinde kullanılır.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA (REDDETME) / ERTELEME KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

Önerilen tedaviyi erteleme hastalığınızın tedavisinde zorluklara veya gecikmelere yol açabilir.

DİĞER TANI VE TEDAVİ SEÇENEKLERİ(İŞLEM ALTERNATİFLERİ) VE BU SEÇENEKLERİN GETİRECEĞİ FAYDA VE RİSKLER İLE HASTANIN SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ MUHTEMEL ETKİLERİ:

Hamilelik veya hamilelik şüphenez varsa doktorunuzu mutlaka bilgilendiriniz. Bu durumda sintigrafik çalışmalar yapılamaz. Bebek emziriyorsanız mutlaka bildiriniz. Bebek emziriyorsanız emzirme işlemine tetkikten sonra 24 saat ara verilmelidir. Tetkikten sonra çevrenizdekiler açısından özellikle çocuk ve hamile bayanlardan 1 gün süre ile 2 metreden yakın temasta bulunmamanız tercihen aynı ortamda olmamanız gerekmektedir. Bölümümüze gelirken tetkik size yapılacaksa yanınızda bebek/çocuk getirmeyiniz. Randevu saatinden 15 dakika önce, tetkik

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-812
	İYOT-131 (¹³¹ I) TİROİD SİNTİGRAFİSİ TEDAVİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Yayın Tarihi :01.10.2024 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :3 / 4

yapılacak hasta 5 yaşından küçük çocuk ise randevu saatinden yarım saat önce bölüme geliniz.

Bu tedavi ile birebir benzer etkinlikte başka bir tedavi yöntemi bulunmamaktadır. Bölümümüzde, meydana gelebilecek reaksiyonlara müdahale yetkinliğine sahip doktor ve sağlık personeli bulunmaktadır. İnceleme veya radyasyon güvenliği ile ilgili sorularınızı Nükleer Tıp personeli ve uzman doktorlar ile görüşebilirsiniz.

KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ:

RANDEVU TARİHİNDEN 2 HAFTA ÖNCE KESMENİZ GEREKEN İLAÇLAR!

PROPYCİL, THYROMAZOL, PERİZOL gibi antitiroid ilaçları ile BİTİRON, TİROMEL gibi kısa etkili (triiyodotironin) tiroid hormonları.

RANDEVU TARİHİNDEN 4 HAFTA ÖNCE KESMENİZ GEREKEN İLAÇLAR!

TEFOR, LEVOTİRON, LEVIPOMIX ve EUTHYROX gibi uzun etkili tiroid hormonları ve MULTİVİTAMİNLER

RANDEVU TARİHİNDEN EN AZ 6 HAFTA ÖNCE YAPILMAMIŞ-KULLANILMAMIŞ OLMALIDIR!

İlaçlı filmler (radyolojik kontrast ajanlar), iyotlu pansuman (batikon, tentürdiyot), iyot içeren öksürük şurupları ve gargaralar, saç boyama

RANDEVU TARİHİNDEN 3 AY ÖNCE KESMENİZ GEREKEN İLAÇLAR!

CORDARONE/CORDALIN/AMIDOVİN (amiodaron içeren isimli aritmi ilacı)

Hekimim, yukarıda bahsi geçen tedaviler için oluşabilecek ve muhtemel yan etkiler hakkında beni yazılı ve sözlü olarak detaylı bir şekilde bilgilendirmiştir. TEDAVİYİ REDDETME ve SONLANDIRMA HAKKIM OLDUĞUNU BİLİYORUM.(Tedaviyi reddediyorsanız aşağıdaki boş alana kendi el yazınızla TEDAVİ OLMAYI REDDEDİYORUM şeklinde yazarak imzalayınız) Verilen bu bilgiler ışığında size planlanan tedavilerin uygulanmasını kabul ediyorsanız el yazınızla "OKUDUM, ANLADIM ve ADINIZI SOYADINIZI 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 tedavi bağlı olarak gelişebilecek komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-812 Yayın Tarihi :01.10.2024
	İYOT-131 (¹³¹ I) TİROİD SİNTİGRAFİSİ TEDAVİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :4 / 4

yakını girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Hekim Adı Soyadı : Tarih/Saat:
İmzası :