

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-815 Yayın Tarihi :01.10.2024 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :1 / 3
	MECKEL DİVERTİKÜLÜ SİNTİGRAFİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	

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.

- Bu inceleme için 4-6 saat açlık gerekmektedir.
- Görüntüleme öncesinde üzerinizde metal eşya, takı, bozuk para vs. olmamasına dikkat ediniz.
- Varsa hastane dosyalarınızı, grafilerinizi, tomografi sonuçlarınızı, MR sonuçlarınızı ve sintigrafi incelemesi yapıldıysa filmlerinizi randevu günü yanınızda getiriniz.
- Tetkikten önce doktorunuzun size söyleyeceği bazı ilaçları tarif edildiği şekilde kullanmanız gerekir. (H2 Reseptör blokeri-smetidin)
- İnceleme için gerekli radyoaktif madde (^{99m}Tc Perteknatat) size en uygun olan damar yolundan enjekte edilecektir.

Taramaların yapılması için size verilen saatten yarım saat öncesinde alanda olmanız gerekmektedir. Görüntüleme işlemine girmeden önce tualete girmeniz ve mesanenizi boşaltmanız gerekmektedir. İnceleme süresi yaklaşık olarak 2-3 saattir. Dinamik görüntüleme bittikten sonra doktorunuz detaylı bilgi için gerekli gördüğü taktirde ek statik görüntüler ve SPECT görüntülerinizin alınması istenebilir. Test esnasında kullanılan ajanların çok düşük de olsa alerji yapma olasılıkları vardır.

İŞLEMDEN BEKLENEN FAYDALAR:

Meckel divertikülü doğumsal omfalomezenterik kanalın tam kapanmaması sonucu oluşan embriyolojik bir kalıntıdır. Genellikle distal ileumda (ince barsağın son kısmı) bulunur. Gastrointestinal doğumsal anomaliler içerisinde en sık görülenidir. Görülme sıklığı %2 olup vakaların %50'si 2 yaşın altındadır. Bebeklerde alt GİS kanaması yapan sebeplerin başında gelir. Meckel divertikülü kanaması herhangi bir yaşta ortaya çıkabilir. Ektopik mide mukozası içeren hastalarda asid ve pepsin üretimi sonucunda mukozal hasar ve kanama meydana gelebilir. Daha seyrek olarak perforasyon ve ülser görülebilir. Rutin radyolojik yöntemler ile tanısı zordur. Çeşitli sintigrafik görüntülemelerde kullanılan Tc-99m normalde midenin mukus salgılayan hücreleri tarafından tutulur ve daha sonra lümene salgılanır. Teknesyum ile normal mide mukozasının görüntülenme özelliğinden yararlanılarak Meckel sintigrafisi geliştirilmiştir.

İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA (REDDETME) / ERTLEME KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:

Önerilen sintigrafiyi ertelemeniz hastalığınızın tanısının konmasında ve tedavinin planlanmasında ve takibinin yapılmasında zorluklara veya gecikmelere yol açabilir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-815 Yayın Tarihi :01.10.2024
	MECKEL DİVERTİKÜLÜ SİNTİGRAFİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :2 / 3

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

Hamilelik veya hamilelik şüpheniz 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 yapılacak hasta 5 yaşından küçük çocuk ise randevu saatinden yarım saat önce bölüme geliniz.

Nükleer Tıp incelemeleri esas olarak fonksiyonel / fizyolojik bilgi veren yöntemlerdir. Bazı Nükleer Tıp tetkiklerinde fonksiyonel / fizyolojik bilgiye ek olarak anatomik bilgi de verilmektedir. Hastalığınızın tanısı ya da tedavi etkinliğinin değerlendirilmesi amacıyla yapılan Nükleer Tıp incelemelerinin verdiği bilgiyi birebir karşılayacak alternatif yöntem olmamakla birlikte, ön tanı veya tanınıza göre Nükleer Tıp incelemesi dışında uygun olabilecek alternatif görüntüleme yöntemi seçimi konusunda tetkiki isteyen doktorunuzdan bilgi almanız önerilmektedir. 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.

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 yakını girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HD-FR-815 Yayın Tarihi :01.10.2024
	MECKEL DİVERTİKÜLÜ SİNTİGRAFİSİ İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU	Revizyon No :01 Revizyon Tar.:28.02.2025 Sayfa No :3 / 3

okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Hekim Adı Soyadı :

Tarih/Saat:

İmzası :