

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : HD-FR-853 Yayın Tarihi :29.04.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 1 / 4
	ARTERİYEL KATATER TAKMA İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	

Hasta Adı-Soyadı : Doğum Tarihi :
Tarih : Protokol No :

GENEL BİLGİLER

Arter kateterizasyon; gerekli görülen durumlarda sizi daha detaylı takip etmek amacıyla atardamarınıza çeşitli özellikli iğne katater yerleştirilmesi işlemidir.

İşlemden önce: Bir hekim size ne yapılacağını anlatacak ve işlemi kabul etmeniz halinde bir bilgilendirme ve rıza belgesi imzalatacaktır. Bu belgeyi imzalamanız, tüm işlemi anladığınızdan emin olmak için gereklidir. Eğer herhangi bir soru ya da kaygınız varsa, lütfen çekinmeden sorunuz. Ancak, size yapılması planlanan tanısal veya tedaviye yönelik uygulamanın, uygulama öncesinde veya sırasında, önceden planlanmayan tıbbi durumların ortaya çıkması nedeniyle tamamlanamayabileceğini, birden fazla seansta gerçekleştirilebileceğini veya hiç uygulanmayabileceğini bilmeniz gerekir.

İşlem süreci: İşlem Yetişkin Yoğun Bakım ortamında yapılacaktır. Size işlem öncesinde kalp atımlarınız ve oksijen düzeyinizi ölçen ve acı vermeyen aletler yerleştirilecektir. Damar yolu açılacak, sakinleştirici yapılacak ve maske ile oksijen verilecektir. İşlem sağ veya sol el bileği, dirsek veya kasık atardamarından lokal anestezi ile yapılacaktır. Bu bölge uyuşturulacaktır. Buradaki damarlarınızın farkı; biraz daha büyük ve hissedilebilir olmalıdır. Planlanan işlem sırasında, beklenmeyen veya istenmeyen bazı durumlarla karşılaşabilir. Böyle bir durumda, sizin sağlığınız için en uygunu olması şartıyla ek girişimler yapılabilir.

İşlemden Sonra: İşlemden sonra, bir komplikasyon gelişmediği sürece, yoğun bakımda işleminize devam edilecektir.

İŞLEMİN TAHMİNİ SÜRESİ:

Arterere iğne katater yerleştirilerek işlem yaklaşık 10-20 dakika sürecektir.

ANESTEZİ

Anestezi bilgilendirme formunda anestezi ve olabilecek riskler konusunda bilgiler göreceksiniz. Herhangi bir endişeniz olursa anestezi uzmanı ile görüşünüz. Bilgilendirme formu verilmediyse lütfen isteyiniz.

UYGULAMANIN RİSKLERİ-KOMPLİKASYON

Kanama: Belli bir miktara kadar olan ve klinik olarak önemsiz kabul edilen kanamalar dışında ender de olsa ciddi ve acil ameliyat gerektiren önemli kanamalar görülebilmektedir.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : HD-FR-853 Yayın Tarihi :29.04.2025
	ARTERİYEL KATATER TAKMA İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 2 / 4

Sinir Hasarı: Geçici olarak o bölgeden geçen sinirlerin hasarlanmasına bağlı olarak, uygulama yerinin bölgesine göre el ya da kollarda uyuşma karıncalanma olabilir.

Hava Embolisi: Çok nadir görülen fakat oldukça tehlikeli ölüme sebep olabilen bir problemdir. Kataterin yerleştirilmesi sırasında veya sonrasında gelişebilir. Tedavisi için yoğun bakımda takip ve tedavi yapmak gerekir.

Ritim Bozuklukları: Yüksek strese bağlı çok nadiren gelişebilir. Tedavisi o an yapılabilir, ilaç kullanılabilir.

Katater Embolisi: Katater bölgesinde pıhtı oluşumu nedeniyle meydana gelebilir.

Tromboz: Uygulama yapılan damarların tıkanması veya dolaşımının bozulması demektir.

Kalp damar cerrahisi ile birlikte tedavisi yapılacaktır.

Lokal veya Sistemik Enfeksiyon: Kataterin giriş yerinden kaynaklanan enfeksiyon bölgesel veya tüm vücuda yayılan iltihaba neden olabilir. Bu durumda gerekli antibiyotik tedavisi başlanacaktır. Kateterin sonlandırılması gerekebilir.

Yara yeri iltihabı gelişmesi durumunda gerekli antibiyotik tedavisi başlanacak gerekirse yara yeri kültürü alınarak antibiyotiklerin uygunluğu denetlenecek ve gereken sıklıkta pansuman ile takip edileceksiniz. Kateterin sonlandırılması da gerekmektedir.

Katater Yerinde Ağrı: Geçici bir durumdur. Doktorunuzdan talep edeceğiniz ağrı kesiciler ile ağrı rahatlıkla kontrol altına alınabilir.

Arteriyel Spazm: Uygulamanın yapıldığı bölgeye giden atardamarlarda spazm gelişmesi nedeniyle damarın kaldığı bölgede kızarıklık, morarma, ödem gelişebilir. İlaç tedavisi gerekebilir.

Diğer komplikasyonlar: Uygulama bölgesinde hafif uyuşukluk hissi ya da kalıcı nedbe gelişimi, uygulama esnasında ve sonrasında kullanılan ilaç ve tıbbi malzemelerin kullanımına bağlı olarak tıbbi literatürde tanımlanmış sorunlar gelişebilir. Ayrıca nadiren uygulama sırasında pozisyon vermeye bağlı kısa ya da uzun süreli ağrı-uyuşukluk gelişebilir. Uygulama sırasında kan pıhtılaşmasına bağlı şişlik (hematom) görülebilir. Bu durumda kaslar gevşeterek acil operasyon fasyotomi yapılabilir.

Ölüm: Uygulama kendisine veya uygulama sonrası gelişen istenmeyen durumlara bağlı ölüm görülme oranı %0,1 civarındadır.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : HD-FR-853 Yayın Tarihi :29.04.2025 Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 3 / 4
	ARTERİYEL KATATER TAKMA İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	

KİŞİYE ÖZEL BİLGİLER

.....
.....

Hasta Adı Soyadı :..... İmza:.....

Tarih/Saat:.....

Hekim Adı Soyadı :..... İmza:.....

Tarih/Saat:.....

Fotoğraf/ İzleyiciler: Yapılacak işlemin, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirmek yararına uygulama sırasında uygulama odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum. Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Bu formdaki tüm boşluklar imzalamamdan önce dolduruldu ve bir kopyasını aldım.

Hasta Onamı:

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi / cerrahi tedavi veya tanı amaçlı girişimler konusunda bilgi aldım.
- Tedavi sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri ayrıntıları ile anlatıldı. İşlemin kim tarafından yapılacağını biliyorum. Uygulama yararları kadar riskleri ve komplikasyon adı verilen, istenmeyen ancak oluşması muhtemel olumsuz sonuçları olabileceğini ve sonuca ilişkin herhangi bir garanti verilemeyeceğini biliyorum.
- Uygulama yaklaşık olarak ne kadar süreceği ve girişim yolu ile ilgili ayrıntılı olarak bilgilendirildim.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici başka hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Doktorlarımın planladıkları girişim ve/veya tedavilerde, planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum ya da durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum.
- Hastalığım nedeni ile hastanede uygulanacak tüm tanı ve tedavi yöntemlerinin olası maliyeti konusunda

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : HD-FR-853 Yayın Tarihi :29.04.2025
	ARTERİYEL KATATER TAKMA İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA/ONAM FORMU	Revizyon No :00 RevizyonTar... Sayfa No : 4 / 4

gerekli bilgiler bana anlatıldı.

- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.

Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu formu imzalıyorum.

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

Hekim Adı Soyadı : Tarih/Saat:

İmzası :