|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **PTK- DRENAJ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.34** | | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1 /2** |

Bana yapılan muayene ve tetkikler sonucunda doktorlarım tarafından, safra kanalımdaki sorun sebebiyle tık, karaciğerimin sağ/sol/iki tarafından ciltten girilerek safra kanalına tüp(ler) takılarak film çekilmesi ve safra yollarının içine tüp(ler) (kateter) bırakılması işleminin yapılması gerektiği tarafıma anlatıldı. Olacağım girişim ile ilgili aşağıda belirtilen risk ve olası tehlikeler tarafıma anlatıldı.

**Tahmini işlem süresi :** 30 dakika kadardır.

# Karşılaşılabilen komplikasyonlar

1. **Tıbbi uygulamalar ile ilgili genel komplikasyonlar** (bu konular, İstanbul Tıp Fakültesi’nin genel onam formunda detaylı olarak anlatıldığı için burada tekrarlanmamıştır).
2. **Kan ve kan ürünleri kullanılması ile ilgili komplikasyonlar** (bu konular kan ve kan ürünleri verilmesi ile ilgili onam formunda detaylı olarak anlatıldığı için burada tekrarlanmamıştır).

## Kullanılacak ilaçlara bağlı komplikasyonlar

Girişim öncesinde, sırasında ve sonrasında kullanılması planlanan, ortaya çıkabilecek yeni durumlarda kullanılması gerekebilecek ilaçların belirli oranlarda yan ve ters etkileri olabilir. Doktorlar her durumda olası yarar-zarar dengesini gözeterek karar vermelerine rağmen, ilaçlara bağlı komplikasyonlar tamamen ortadan kaldırılamayabilir.

## Böbrek yetersizliği

Anjiografi (damar içinden radyolojik girişim) yapmak için kullanılan ilaçlara bağlı olarak, nadiren böbrek yetersizliği gelişebilir. Çok nadiren diyaliz (böbrek makinesi) gerekebilir.

## Kanama

Karaciğere iğne ve tüp giriş yerlerinden işlem sırasında veya sonrasında kanama olabilir. Kanamayı durdurmak için anjiografi (atardamar filmi çekilip, kanayan bölgeye girişim yapılması) veya ameliyat gerekebilir. İşlemin titizlikle yapılması kanama riskini azaltır ancak riskin tamamen ortadan kaldırılması olanaksızdır.

## Portal vende tromboz (pıhtı ile tıkanma)

Karaciğere kan getiren portal venin, safra yollarına paralel seyreden dallarında pıhtı ile tıkanma ve bu pıhtının karaciğere ana portal vene uzanması komplikasyonu oluşabilir. İşlemden sonra uzun dönem kan sulandırıcı (iğne veya hap olarak) kullanılması gerekebilir.

## Kolanjit ve sepsis

İçinde bakteri bulunması olasılığı olan tıkalı safra yollarına dış ortamdan bir tüp yerleştirileceğinden, her ne kadar steril malzemeler kullanılacak da olsa belli oranlarda enfeksiyon riski bulunmaktadır. Kolanjit denilen buciddi safra yolları enfeksiyonu ve eğer antibiyotik ile kontrol altına alınamazsa sepsis denilen ileri enfeksiyon nedeniyle vücutta ciddi genel durum bozukluğuna yol açacak hastalık durumu ortaya çıkabilir. Bunun sonucunda yoğun bakım desteği gerekebilecek durumlar ortaya çıkabilir, hatta hasta ölebilir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **PTK- DRENAJ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.34** | | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1 /2** |

**Hasta, veli veya vasinin onam açıklaması:** Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı. Planlanan tedavi/girişimin ne olduğu, gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri, bunların riskleri, tedavi olmadığım taktirde ortaya çıkabilecek sonuçlar, tedavinin başarı olasılığı ve yan etkileri hakkında ayrıntılı bilgi edindim. Tedavi/girişim'den önce ve sonra dikkat etmem gereken hususları anladım. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı. Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum. İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Yukarıda belirtilen girişimin ve girişim sırasında, tıbbi zorunluluk olarak gerekebilecek diğer ek girişimlerin uygulanmasını kabul ediyorum.

Yukarıda geçen hastalığıma ve yapılan tedaviye özgü kabul edilebilir komplikasyonlar dışında kalmamak şartıyla ameliyata bağlı gelişen komplikasyonlar nedeniyle hukuki yola başvurmayacağım.

Hastanın kendi el yazısı ile **(OKUDUM, ANLADIM, KABUL EDİYORUM)** diye yazması gerekmektedir.

**NOT**: Hastanın onam veremeyecek durumda olması halinde, onam alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır.

**Tanık :**

Adı-soyadı:

T.C.Kimlik no:

Hastaya yakınlığı :

İmzası:

**Hasta ya da hukuksal olarak sorumlu kişi:**

Adı-soyadı :

T.C.Kimlik no:

Protokol no:

İmzası:

İmzası

İmzası :

**Hastanın izni tamamlandıktan sonra hekim tarafından doldurulacak kısım:**

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, olabilecek komplikasyonlar ve umulan sonuçlar hakkında hastanın veya onun izni öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafımdan anlatıldığını onaylıyorum.

**Tedavi eden hekim:**

Kaşe-İmza Tarih:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_Saat: ...:…..