|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **GÖRÜNTÜLEME EŞLİĞİNDE AKCİĞER BİYOPSİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.243** | | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 1/2** |

Bu onam formu size/hastanıza anlatılan işlemin “nasıl?”, “neden?” gerçekleştirilmek istendiğinin, bu “işlem gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği”, “işlemin gerçekleştirilmesi sırasında ya da sonrasında hangi yan etki ya da istenmeyen olaylar olabileceği”, bu işlemin “alternatifinin olup olmadığı” konusunda sizi aydınlatmak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına rıza gösterdiğinizi beyan etmektesiniz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

**YAPILACAK İŞLEM NEDİR :**

Akciğerden kaynaklandığı düşünülen hastalıklarda, en kesin tanı şekli olan patolojik tanının konulabilmesi ve tiplendirilebilmesi için bu bölgeden doku örneği (biyopsi) alınması gerekir. İşlem, çoğunlukla bilgisayarlı tomografi bazen de ultrasonografi eşliğinde, biyopsi almak için kullanılan iğnenin nereye gittiğini görerek hedeflenen bölgeye ulaştırıldıktan sonra parça alınmasıdır

**İŞLEM KİM TARAFINDAN YAPILACAKTIR?**

İşlem; Girişimsel Radyoloji bölümünde, Girişimsel Radyoloji ekibi ile birlikte Girişimsel Radyoloji hekimi tarafından yapılacaktır.

**İŞLEM NEDEN YAPILMAKTADIR, BEKLENEN FAYDALAR NELERDİR?**

İşlem; akciğerden kaynaklandığı düşünülen hastalıklarda, patolojik tanının konulabilmesi ve tiplendirilebilmesi için yapılmaktadır.

**İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR NELERDİR?**

İşlem yapılmazsa; akciğerden kaynaklandığı düşünülen hastalıklarda, en kesin tanı şekli olan patolojik tanının konulabilmesi ve tiplendirilebilmesi yapılamamış olur. Dolayısıyla da teşhis gecikebilir ve/veya konamayabilir. Bu durumda da en uygun tedavi yapılamayabilir. Tedavisiz kalınması ve/veya ideal tedavinin yapılmaması nihai olarak ölümle sonuçlanabilir.

**İŞLEMİN ALTERNATİFLERİ VAR MIDIR?**

Alternatif tanı yöntemleri bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans görüntüleme veya pozitron emisyon tomografi (PET) ile yapılan incelemeler olabilir. Ancak onların güvenilirliği her zaman yeterli olmayabilir. Diğer bir alternatif yöntem cerrahi biyopsidir. Cerrahi yöntemde de ölüme kadar gidebilen istenmeyen sonuçlar oluşabilir. Bu konuda daha detaylı bilgileri ilgili hekimlerden alabilirsiniz.

**İŞLEMİN RİSKLERİ / KOMPLİKASYONLARI NELERDİR?**

İşlem sırasında ve/veya sonrasında yaşınıza ve mevcut sağlık durumunuza bağlı olarak aşağıdaki bazı riskler ve istenmeyen durumlar ortaya çıkabilir:

1. Kullanılan lokal anestezik maddeye karşı alerji olabilir.
2. Girişin olduğu kesi yerinde oluşabilecek enfeksiyona bağlı; kızarıklık, ağrı akıntı veya apse oluşabilir.
3. Akciğer içi ve çevresinde kanama olabilir.
4. Hava yollarının zedelenmesi olabilir.
5. İşleme bağlı kana mikrop geçmesi (sepsis) oluşabilir ve/veya sonrasında akciğer apsesi, akciğer zarı iltihabı (ampiyem, plevrit) gelişebilir.
6. Kanlı öksürük oluşabilir. Bu nedenle nefes darlığı oluşabilir.
7. Akciğer dışındaki alana hava kaçarak (pnömotoraks) akciğer sönmesi oluşabilir. Bu nedenle nefes darlığı oluşabilir.
8. İğne geçiş yolunda organ veya damar yaralanması olabilir. Bunun sonucunda kanama oluşabilir.
9. Yukarıda bahsedilen durumlar oluştuğunda; ek ilaç tedavileri, kan transfüzyonu, perkütan drenaj işlemleri (açık cerrahi olmaksızın ciltten iğne ile girilerek yapılan boşaltmalar), anjiyografi yoluyla tedavi veya acil cerrahi tedavi gerekebilir.
10. İşleme bağlı ağrı olabilir.
11. İşlem nadiren de olsa başarılı olmayabilir ve tamamlanamaz.

İstenmeyen durumlar her 100 hastanın 1’inde görülür. Ölüm oldukça nadirdir. Her 10.000 hastanın 1-2’si kaybedilir.

**İŞLEMİN TAHMİNEN NE KADAR SÜRECEĞİ :**

İşlemin tahminen 30-45 dakika sürmesi beklenmektedir. Ancak olası anatomik zorluklar veya değişkenlikler (varyasyonlar) nedeniyle daha uzun da sürebilir.

**İŞLEMDE ANESTEZİ VEYA SEDASYON (SAKİNLEŞTİRME ) UYGULANACAK MIDIR?**

İşlem çoğunlukla genel anestezi verilmeksizin, iğnenin girildiği bölgeye lokal anestezi verilerek yapılmaktadır. Gerekli hallerde sedasyon da uygulanabilir. Ayrıca çocuk yaş grubunda veya bilinci bozuk hastalara genel anestezi verilerek işlemin yapılması gerekebilir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| amblem | **GÖRÜNTÜLEME EŞLİĞİNDE AKCİĞER BİYOPSİSİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA RIZA BELGESİ** | | | logo_ortadogu | |
| **Döküman Kodu:HD.RB.243** | | **Yayın Tarihi: 13.07.2020** | **Rev Tarihi:-** | **Rev No:0** | **Sayfa No: 2/2** |

**Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri:** Hastanede bulunduğum süre içerisinde tanı ve tedavi için kullanılacak ilaçlarla ilgili önemli özellikler (ne için kullanıldığı, faydaları, yan etkileri, nasıl kullanılacağı) konusunda bilgi aldım.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:** Tedavim/Ameliyatım sonrasında yaşam tarzım için yapmam gerekenleri (Diyet, banyo, ilaç kullanımı, hareket durumu ve/veya kısıtlama durumu) ile ilgili bilgi aldım.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabileceği**: Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112’ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

**Bize Ulaşabileceğiniz Telefon Numaraları:** Hastane Tel: 0 322 454 44 30

Yapılacak işlemlerle ilgili daha detaylı bilgi almak için hekiminize danışabilirsiniz.

**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: ...:…..