



T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ  
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ



ONAM İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU  
ANESTEZİ UYGULAMALARI

Sizi sedasyon ve anesteziye ilişkin aşağıdaki konularda bilgilendirmek istiyoruz. Bu bilgiler sizi anestezi uzmanı ile görüşmeye hazırlayacaktır. Anestezi uzmanınız, size planlanan ameliyat için en uygun sedasyon/anestezi yöntemini anlatacak, riskleri ve yan etkileri, amacı ve yararları hakkında ayrıntılı bilgi verecektir.

<b>Genel Anestezi</b>	Teknik	Derin bir uyku durumuna benzeyen genel anestezi, bilinci ve ağrı duyusunu ortadan kaldırır. Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte uygulanarak (solunum desteği için nefes borusuna bir tüp yerleştirilme olasılığı ile birlikte) sağlanır.
	Olması Beklenen	Tam bilinç kaybı ve ağrı duymama hali beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, boğaz ağrısı, ses kısıklığı, ağız ve diş hasarı, anestezi altında iken farkında olma, damar yollarında hasar, bulantı/kusma, aspirasyon, akciğer enfeksiyonudur.
<b>Periferel Sinir Blokları</b> • Sedasyon ile • Sedasyon yok	Teknik	Ameliyat bölgesinde his kaybını sağlayacak sinirlerin yakınına ilaç verilmesidir.
	Olması Beklenen	Belli bir bölgede geçici his kaybı ve/veya hareket kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, enfeksiyon, nöbet, güçsüzlük, kalıcı hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
<b>İntravenöz Rejyonel Anestezi</b> • Sedasyon ile • Sedasyon yok	Teknik	Turnike kullanılarak kol ve bacak damarından ilaç verilmesi ile izole bölgede ağrısızlık hali sağlanmasıdır.
	Olması Beklenen	Girişim/ ameliyat yapılacak olan kol veya bacakta geçici his kaybı ve/veya hareket kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, enfeksiyon, nöbet, kalıcı hissizlik, yetersiz ağrı kontrolü, damar hasarıdır.
<b>Sedasyon / Analjezi</b>	Teknik	Damar yolundan ilaç vererek, akciğerlerden gaz solutarak veya ikisi birlikte yapılarak yarı uyku hali oluşturulmasıdır. Sedasyon işleme ve hastaya göre derinleştiğinde derin sedasyon, daha da derinleştiğinde genel anestezi oluşur.
	Olması Beklenen	Heyecan ve ağrıya azala, kısmi veya tam hafıza kaybı beklenir.
	Riskler	Olası riskler, bunlarla sınırlı olmamak üzere, bilinçsizlik hali, solunumun baskılanması, damar hasarı, bulantı/kusmadır.
<b>Lokal Anestezi</b>	Teknik	Küçük alanlarda yapılan cerrahi girişimlerde sadece girişim yapılacak bölgenin uyuşturulmasıdır.
	Olması Beklenen	Girişim tipine göre iğne, damla, krem veya sprey ile ilaç uygulaması yapılır. Hastanın bilinci yerindedir.

Ek olarak, tüm anestezi yöntemleri için geçerli olmak üzere; nadir de olsa enfeksiyon, kanama, ilaç ve kan reaksiyonları, pıhtı oluşması, his kaybı, bir uzvun işlev kaybı, felç, beyin hasarı, kalp krizi veya ölüm ile sonuçlanabilecek beklenmeyen ve çok ciddi, anestezi ile doğrudan veya dolaylı ilişkilendirilebilecek komplikasyonların gelişebilme ihtimali mevcuttur.

#### Anestezi Önce Nelere Dikkat Edilmelidir?

- Anestezi Önce mutlaka aç olmak gerekir. Yaşınız ve uygulanacak anestezi yöntemine göre belirlenecek açlık sürenizi anestezi hekiminiz size söyleyecektir. Bazı özel durumlarda ameliyattan 2 saat öncesine kadar berrak sıvılar içmenize izin verilebilir. Bu sürelere uymanız önemlidir, aksi durumda ameliyatınızın iptali söz konusu olabilir.
- Ameliyat öncesinde, hekiminizin gerekli gördüğü tetkikler için kan vermeniz gerekebilir.
- Devamlı kullanmakta olduğunuz ilaçları anestezi uzmanına bildirmeniz önemlidir. Gerekli olanları her zamanki saatlerinde az miktarda su ile alabilirsiniz. Bazılarının ise kesilmesi gerekebilir.
- Takma dişler, gözlük, kontakt lens ve mücevherlerinizi (kolye, küpe, yüzük, piercing vb) ameliyathaneye gelmeden önce çıkartmalısınız, işitme cihazı kullanıyorsanız cihazınızı çıkartmayabilirsiniz.
- Lütfen makyaj yapmayınız ve tırnaklarınıza oje sürmeyiniz.

#### Anestezi Sonra Nelere Dikkat Edilmelidir?

- Anestezi Sonra bir süre yorgun ve uykulu olmanız normaldir. Bu durum, uygulanan anestezi tipine ve verilmekte olan ağrı kesici ilaçlara bağlı olarak uzayabilir, endişeye gerek yoktur.
- Ameliyattan ne kadar süre sonra gıda/sıvı alabileceğinizi hekiminiz size söyleyecektir.
- Ameliyat olduğunuz gün eve gitmeniz kararlaştırıldı ise mutlaka bir erişkin yakınınızın eşliğinde gitmeli ve ilk gece yalnız kalmamalısınız. Bu geceyi dinlenerek geçirmenizi öneririz.



T.C. ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
DİŞ HEKİMLİĞİ  
UYGULAMA VE ARAŞTIRMA HASTANESİ



ONAM İÇİN BİLGİLENDİRME FORMU  
ANESTEZİ UYGULAMALARI

- Ameliyattan sonraki ilk 24 saatte sigara ve alkol kullanmanız, aktif olarak trafiğe çıkmanız, sanayi makinaları kullanmanız ve önemli kararlar almanız sakıncalıdır.
- Her gün kullandığınız ilaçları (aksi söylenmedi ise) aynı düzende kullanmaya devam ediniz.

Ameliyat/Girişim Öncesi Tanı:.....

Olası komplikasyonlar ve riskler:.....

Girişim/ameliyatım için ilk sayfada belirtilen anestezi yöntem(ler)inin kullanılacağı; bu seçimde fiziksel ve sağlık durumumun, girişim/ameliyat tipinin, hekimimin tercihinin ve benim isteğimin belirleyici olacağı açıklandı. Yapılacak girişim/ameliyat sırasında, genel anestezi uygulamasının beni bilgilendiren veya ekip içerisinde diğer bir anestezi uzmanı tarafından, sedasyon uygulamasının anestezi uzmanı veya sedasyon uygulamada yetkin uzman hekim tarafından yapılacağı açıklandı. Uygulanacak anestezi ve/veya sedasyon uygulamasının amacı, tekniği, yararları, alternatif yöntemler, beklenen etkiler, olası risk ve komplikasyonlar ile ilgili açıklamaları okudum, anladım. Bu konularda bilgilendirildiğimi, bana sorularımı sormak ve kararımı vermek için yeterli süre tanındığımı beyan ederim. Cerrahi plan değişikliğine bağlı olarak anestezi yönteminin de değişebileceğini veya uygulanan bölgesel anestezi yönteminin başarılı olmayacağını anladım. Planlanan anestezi ve gerekebilecek yöntem değişikliği için onay veriyorum.

**Hastanın;** Adı Soyadı :.....

Doğum Tarihi :..... İmzası: Tarih: Saat:

**Hastanın yasal temsilcisinin;**

Adı Soyadı :.....

Yakınlık derecesi :..... İmzası: Tarih: Saat:

**Şahidin (hastane çalışanı haricinde bir kişi mevcutsa);**

Adı Soyadı :..... İmzası: Tarih: Saat:

Hastanın yasal temsilcisinden onam alınma nedeni; Hastanın bilinci kapalı  Hasta 18 yaşından küçük

Hastanın karar verme yetisi yok  Acil

Bilgilendirmeyi yapan hekimin;

Adı Soyadı :..... İmzası: Tarih: Saat:

**Rızayı geri alma;** Hekimim tarafından, onamımı geri aldığım takdirde karşı karşıya kalabileceğim durumlar hakkında bilgilendirildim. Yukarıdaki imzayla vermiş olduğum rızamı geri alıyorum.

Adı Soyadı :..... İmzası: Tarih: Saat:

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı Soyadı :..... İmzası: Tarih: Saat:

-18 yaşın üzerindeki hastaların kendilerinden,

-15-18 yaş arasındaki hastaların kendilerinden ve ayrıca yasal temsilcisinden,

-Tıbbi acil durumlarda, bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan ve karar yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden onam alınır.