

	DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	Doküman No	DMC.FR.06
		Yayın Tarihi	14.10.2024
	PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI INTRAMUSCULER ONAM FORMU	Revizyon No	00
		Revizyon Tarihi	---
		Sayfa No	Sayfa 1 / 1

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi, lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz.

Girişimin Tanımı: Çok çeşitli nedenlerle kas içi enjeksiyon uygulanabilir. Bu işlem kas içine (kolun üst dış kısmı, kalçanın üst dış kısmı veya uyluğun üst ön kısmı) ilaç enjekte edilmesi işlemidir.

Hastalık Hakkında Bilgi: Çok çeşitli hastalıklarda (enfeksiyonlar, her türlü ağrı, kronik hastalıklar vb) kas içi enjeksiyon ve/veya infüzyon uygulaması yapılabilir. Kas içi uygulaması örnekleri; bazı aşılar, ağrı kesici, ateş düşürücü ilaçlar, bazı antibiyotikler, kortizon vb.

Girişim Yapılmadığı Taktirde Neler Olabilir: Bazı ilaçlar sadece kas içine yapılmak üzere hazırlanmışlardır, bunlar başka bir yoldan vücuda verilemez. İlacın kas içine verilmesi daha kısa sürede ve etkili olmasına olanak sağlar.

Girişim Nasıl Yapılacak: Kas içi enjeksiyon genellikle kalçanın üst dış kısmına yapılır. Ancak hekimin gerek gördüğü durumlarda veya hastanın isteği üzerine yukarıda sayılan diğer bölgelerden birine de uygulanabilir. Uygulamada cilt antiseptik bir solüsyonla temizlenir ve iğne bölgeye batırılarak kas içine ilaç enjeksiyonu yapılır. İlaç verilmesi bittikten sonra iğne çekilir ve bölge kuru pamukla ovulur.

Yan Etkiler: Girişim yapılırken kendinizi sıkımsanız iseniz aşağıdaki yan etkilerin oluşma ihtimali çok azdır. Bu nedenle girişim esnasında derin nefes alıp veriniz. Kas içi enjeksiyon yapılırken ve iğne çekildikten sonra ağrı duyulabilir. Nadiren enjeksiyon yapılan yerde enfeksiyon, kanama, morarma ve sinir harabiyeti meydana gelebilir. Çok nadiren de enjeksiyon yapılırken iğne kırılabilir.

Girişimden Önce Hekime Açıklanması Gereken Durumlar: Daha önce bu girişimin yapıp yapılmadığı, hastanın kullandığı ilaçlar, eşlik eden hastalıklar, kanama bozukluğu veya alerjisi olup olmadığı hakkında yeterli bilgi verilmelidir.

Girişimden Sonra Hastanın Dikkat Etmesi Gereken Durumlar: Hekiminizin önerilerini yerine getiriniz.

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. Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm dokümanların ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı. Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Aklim başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum. İstemediğim taktirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.

Bilgilendirme tarihi: / / **Saat:**

Hasta Adı Soyadı - İmza

Hasta Yakını/Vasi Adı Soyadı - İmza

Bilgilendirmeyi Yapan Adı Soyadı - İmza