



KOLONOSKOPİ TETKİKİ İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

Hasta Adı - Soyadı:

Cinsiyet: ☐ K ☐ E

Hasta ID No:

Doğum Tarihi:

Baba Adı:

Kimlik No:

Sayın Hastamız / Hasta Yakınımız,

Hekiminizin değerlendirmesi ve yapılan tetkikler sonucunda belirlenen ön tanı / tanınızın netleşmesi için ek tetkik yapılması gerekmektedir. Bu form, sizi, uygulanacak olan tetkikin yöntemi ve olası riskleri hakkında bilgilendirilmeniz amacıyla hazırlanmıştır. Lütfen bu formu tamamen ve dikkatle okuyunuz ve formu okuduktan, ilgili işlem hakkında tüm tereddütleriniz hekim tarafından giderildikten sonra bu onam formunu imzalayınız.

1. ÖN TANI / TANI:.....

TETKİK HAKKINDA GENEL BİLGİ:

Kolonoskopi, kalın bağırsağınızın yüzeyini kaplayan tabakanın incelenerek ve bu dokuda beklenmedik bir büyüme veya hastalık olup olmadığına bakılması işlemidir.

Kolonoskopi işleminin etkin ve sağlıklı bir şekilde yapılabilmesi için barsak temizliğinin yapılması gerekmektedir. Bunun için doktorunuzun önerdiği kolonoskopi hazırlık programı hemşireniz tarafından size anlatılacak ve uygulamanız stenecektir.

Kolonoskopi işleminden önce, doktorunuzu mevcut sağlık probleminiz, kullanmakta olduğunuz ilacınız, varsa allerjik olduğunuz ilaçlar ve geçirmiş olduğunuz ameliyatlara ilgili bilgilendirmeniz gerekmektedir. Kolonoskopi işlemi çoğunlukla kolay geçen bir işlem olmakla birlikte işlem sırasında hastalarda karında geçici basınç hissi, şişkinlik ve ağrı hissedilebilir.

Kolonoskopi hastalar uyanırken de yapılabilir ancak, hastanın konforu açısından tercih edilen yöntem "bilinçli sedasyon" altında yapılmasıdır. "Bilinçli Sedasyon" damar yoluna verilen bazı ilaçlar sayesinde işlem esnasında huzur ve uyku hali sağlamaktadır. İlaçlar geriye dönük unutkanlığa yol açtığından, yapılan işlemi hatırlamayacaksınız.

Kolonoskopi sırasında normal olmadığı düşünülen bir bölge veya oluşum ile karşılaşıldığı takdirde doktorunuz bu bölgeden kolonoskop içinden geçirilecek bir forseps yardımıyla biyopsi denilen milimetrik parçalar alabilir. Kolonoskopi sırasında saptanabilecek olan poliplerin teknik olarak uygun olanları işlem sırasında özel bazı aletler kullanılarak çıkarılabilir. Bu işlemler ağrısızdır. Bazı hastalarda, kolonoskopi işlemi sırasında kalın barsaktan kaynaklanan bir kanama saptandığı takdirde, kanamanın durdurulması çoğu zaman o anda mümkün olur.

2. ÖNERİLEN TETKİK: Kolonoskopi

3. İLAÇ UYGULAMASI: Yok ☐ Var ☐

4. ANESTEZİ UYGULAMASI: Yok ☐ Var ☐

Yapılacak işlem için anestezi uygulaması yapılacağı, anestezi uygulaması hakkında Anestezi Uzmanı tarafından bilgilendirilerek onam alınacağı konusunda bilgi verildi.



KOLONOSKOPI TETKİKİ İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

5. YÖNTEM

Bu işlem, kıvrılabilir ve elastik bir tüp ve (kolonoskop) ucuna eklenmiş ıslıklı bir kamera aracılığı ile yapılacaktır. Bu cihaz önce makattan girecek ve daha sonra kalın bağırsağın yukarı kısımları (ince bağırsağa yakın kısımları) incelenecektir.

6. ÖNERİLEN TETKİKİN RİSKLERİ

- Kalın barsak delinebilir. Bu durumda kalın barsak içeriği karın içerisine kaçacaktır.
- Bu risk polip(ler)in çıkartılması ile daha da artmaktadır. Bu risk, çıkartılan polip(ler)in büyüklüğü ile direkt orantılıdır. Bu durumun tedavisinde kalın bağırsağı boş tutmak için midenize bir tüp konulması gerekir, damardan kan içerisine sıvı-besin ve antibiyotikler verilmesi gerekir ve acil ameliyat gerekebilir. Bu da hastanede uzun süre yatışı gerektiren bir durum ortaya çıkarabilir.
- Polip(ler)in çıkartılması ve/veya kalın barsak biyopsisi sonrası kanama olabilir. Bunun nedeni kalın barsak duvarındaki damarların zarar görmesidir. Bu risk, çıkartılan polip(ler)in büyüklüğü ile direkt orantılıdır. Ayrıca, kanama hemen işlemden sonra olmayacağı gibi 12 gün içerisinde gelişebilir. Kanama genellikle daha ileri tedavi gerektirmeden durmaktadır.
- Kanamayı durdurmak için ikinci bir kolonoskopi gerekebilir. Nadiren, kan nakli ve ameliyat ile tedavi olmanız gerekebilir.
- Elde olmayan bazı nedenlerle ve kalın bağırsaktaki hastalıklar nedeni ile işlem tamamlanmayabilir. İşlem tamamlanmadığı için polipler ve hatta kanser gibi ciddi hastalıkların tanısı konulmayabilir. İşlem tamamlansa bile polip ve kanser tanısı konulamayabilir. Bu risk, iyi temizlenmemiş kalın bağırsağı olan kişilerde daha da yüksektir.
- Bu nedenle işlem öncesi size anlatılacak olan kalın barsak temizliği kurallarına uymanız oldukça önemlidir.
- İşlemden sonra bir-iki gün daha karın ağrısı ve karında şişkinlik olabilir. Ağrı kesiciler ile bu tedavi edilebilirse de genellikle kendiliğinden geçmektedir.
- Nadiren, işlem esnasında bazı kalp ve akciğer problemleri oluşabilmektedir. Bunlar arasında:
Kanda oksijen düşüklüğü
Tansiyon düşüklüğü
Yüksek kalp hızı
Pnömoni (zatürre): işlem esnasında olabilecek kusma ile akciğere mide içeriğinin kaçması ile oluşabilir.
- Bilinen hastalığı olan kişilerde bahsedilen riskler artmaktadır. Sağlıklı bireylerde bir kaç gün süren sersemlik hali görülebilir.
- İşlem esnasında eklenmedik bir olay olması durumunda işlem sonlandırılmaktadır.
- Nadiren, sakinleştirici (sedasyon) ilaçların etkilerini tersine çevirmek için ilaç verilmesi gerekebilir ve en kötü ihtimalle de hayat kurtarıcı müdahaleler (kalp masajı, suni solunum gibi) gerekebilir.
- Kolonoskopi işlemine bağlı komplikasyonlar nedeni ile ölüm oldukça nadir görülen bir durumdur.

7. TETKİK SIRASINDA / SONRASINDA HASTANIN YAPMASI / DİKKAT ETMESİ GEREKENLER

Kolonoskopi işleminde kanama, bağırsak delinmesi gibi komplikasyonlar nadiren de olsa mümkündür. Olası komplikasyonların erken dönemde fark edilmesi önemlidir. Bu nedenle işlem sonrası şiddetli, uzun süreli ve/veya şiddeti artan karın ağrısı olması veya makat yoluyla kanama görüldüğü takdirde hastaneye



KOLONOSKOPİ TETKİKİ İÇİN AYDINLATILMIŞ HASTA ONAM FORMU

başvurmalısınız.

8. ÖNERİLEN TETKİK İN KAPSAMINDA ONAY

Doktorum tarafından önerilen tetkik ile ilgili sözel olarak detaylı bilgilendirildim, işlem için hazırlanmış olan bilgileri okudum. Açıklama istediğim tüm sorularım, yeterli şekilde cevaplandırıldı.

Acil ve beklenmedik durumlarda müdahale edilmesine izin veriyorum.

Bu işlemin medikal / paramedikal personelin eğitiminde eğitimsel rolü olabileceğinden medikal eğitimin geliştirilmesi ve/veya ürün kullanımının geliştirilmesi amacıyla öğrencilerin ve/veya teknik personelin işleme katılımını kabul ediyorum. Ayrıca işlem esnasında gerekirse fotoğraf veya video kaydı yapılabileceğini biliyor ve bunu da onaylıyorum. Bu çekilen kayıtların da ismimin açıklanmaması kaydıyla bilimsel amaçlarla kullanılmasını kabul ediyorum.

Önerilen tetkikin ortalama maliyeti konusunda bilgi aldım.

Ben, bu formun içeriğini anladım Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesinde uygulanacak olan tetkiki bilincim yerinde olarak kabul ediyorum.

İmzası:

Tarih:

Saat:

Onay Hastanın Yasal Temsilcisinden Alındı ise;

Yasal Temsilcinin Yakınlık Derecesi:

☐ Hastanın bilinci kapalı

☐ Hasta 18 yaşından küçük

☐ Hastanın karar verme yetisi yok

☐ Acil

Şahit (hastane çalışanı haricinde bir kişi mevcutsa);

Adı-Soyadı:

İmzası:

Tarih:

Saat:

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

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 temsilcilerinden,
- Bilinci kapalı olan, 15 yaşın altında olan, tıbbi acil durumlarda ve karar verme yetisi bulunmayan hastaların yasal temsilcisinden rıza alınır.