

AŞILAMA (İNTRAUTERİN İNSEMİNASYON-IUI) ONAM FORMU

GİRİŞ

Aşılama, çocuk sahibi olmak isteyen infertil çiftlere yardımcı olan bir tedavidir.

Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen işlemin, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Girişim hakkındabilgilendirildikten sonra girişimikendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız

Bu form, imzalandıktan sonra bir takvim yılı için geçerlidir. Lütfen kayıtlarınız için bir kopya oluşturun. Her tedavi döngüsünden önce onayı gözden geçirmeniz önerilir. Tedavinizle ilgili herhangi bir sorunuz varsa, doktorunuzla konuşmak sizin sorumluluğunuzdadır.

TANI VE İŞLEM

Kontrollü olarak yumurtalıkların uyarılması (ovulasyon indüksiyonu) için ilaç ve hormon kullanımının temel amacı kısırlık (infertilite) tedavisi gören ve yumurtlama (ovulasyon) sorun ya da eşinde sperm azlığı olan hastalarda dışardan verilecek ilaçlar ve hormonlar yardımıyla yumurtlamanın (ovulasyonun) sağlanması ve böylece gebeliğin ya da yardımcı üreme teknikleri için gerekli olan yumurtanın (ovumun) elde edilmesidir. Asılama tedavisi (intrauterin inseminasyon) erkekten alınan spermin özel bir işleme tabi tutulduktan sonra anne rahim boşluğu içine verilmesidir.

AŞILAMA TEDAVİSİNİN AŞAMALARI

Aşılama tedavisi, aşağıda özetlendiği gibi birkaç adımı içerir. Hastalara bu adımların herhangi birinde veya tamamında başarı garantisi verilmez. Herhangi bir aşamada optimal sonuçlar elde edilemezse, tedavinin durdurulması ve döngünün iptal edilmesi önerilebilir.

I. Yumurtlama İndüksiyonu

Yumurtalar overlerde folikül adı verilen sıvı dolu kesecikler içinde bulunur. Bir kadının adet döngüsü sırasında, genellikle tek bir yumurtanın yumurtlamasıyla sonuçlanan bir olgun folikül gelişir. Folikül uyarıcı hormon (FSH) ve luteinize edici hormon (LH) dahil olmak üzere çeşitli hormonlar yumurtalık folikülünün büyümesini etkiler. Bu hormonlar beyin tabanında bulunan hipofiz bezi tarafından üretilir. FSH, östradiol adı verilen bir östrojen hormonu üreten folikülün büyümesini uyaran ana hormondur. Folikül olgunlaştığında, hipofiz bezi tarafından büyük miktarda LH salgılır. Bu LH dalgalanması yumurtanın olgunlaşmasına yardımcı olur ve başlamasından 36-40 saat sonra yumurtlamaya yol açar.

Aşılama da folikül gelişimini sağlamak için ilaçlar verilir. 3 veya daha fazla folikül gelişmesi durumunda tedavi yüksek çoğul gebelik riski sebebiyle iptal edilebilir.

Yan Etkiler:

Enjekte edilebilir tüm ilaçlarda olduğu gibi, enjeksiyon bölgesinde morarma, kızarıklık, şişme veya rahatsızlık meydana gelebilir. Nadiren bu ilaçlara alerjik bir reaksiyon olabilir. Uyarıcı ilaç olarak hap veya diğer formlarda ilaçlar da kullanılabilir. Yukarıda listelenen ilaçların kullanımı mide bulantısı, kusma, sıcak basmaları, baş ağrıları, ruh hali değişimleri, görsel semptomlar, hafıza güçlükleri, eklem sorunları, kilo alımı ve kilo kaybı gibi tümü geçici olan yan etkilere neden olabilir. Bu ilaçları vermenin amacı, folikül olgunlaştırmaktır ve bazı kadınlar, folikül(ler) büyüdükçe küçük rahatsızlıklar yaşar.

II. Spermin hazırlanması

Erkek hastanın verdiği örnekte yeterli sayıda hareketli sperm izlenirse bu sperm yıkanır ve konsantre edilerek aşılama işlemine hazırlanır. Sonrasında aşılama için hazırlanmış özel bir kateterin içerisine çekilir.

III. Aşılama

Aşılama işlemini gerçekleştirmek için kadın jinekolojik muayene pozisyonuna alınır. Vajinaya bir spekulum yerleştirilir ve serviks (rahim ağzı) görselleştirilir. Vajina ve serviks bir çözelti ile durulanır. Bazı durumlarda, kateterin geçişini görselleştirmek için bir abdominal (karından) ultrason yapılabilir. Biyolog, embriyoları, doktorun rahim ağzı kanalından rahim boşluğuna yerleştirdiği bir katetere yükler. Kateterin yerleştirilmesinden sonra sperm rahim boşluğuna enjekte edilir. İşlemin ardından kadın kısa bir süre istirahatten sonra evine gönderilir.

ÖNERİLEN TEDAVİNİN RİSKLERİ

Tedavisiz durumunun devam etmesi durumunda riskler ve zararlar olabileceği gibi, benim için planlanan cerrahi, medikal ve/veya tanısal işlemlerle ilgili de riskler vardır. Cerrahi, medikal, ve/veya tanısal işlemlerin tümüne özgü olan enfeksiyon, damarlarda ve akciğerde kan pıhtısı oluşumu, kanama, alerjik reaksiyon, kalp krizi, akciğerlerde havalanma azlığı (atelektazi) ve hatta ölümün olabileceğinin farkındayım. Bana uygulanacak olan girişimle ilgili ayrıca aşağıdaki risklerin de bulunduğu bana ayrıntılı olarak anlatıldı. Bana anlatılan bu risklerden bazıları oldukça enderdir.

Yardımcı üreme teknikleri kullanımı mevcut bir hastalığı olanlar (kalp hastalığı, seker hastalığı, yüksek kan basıncı, böbrek hastalığı, böbrek ya da karaciğer nakli geçirmiş hastalar, pıhtılaşma bozukluğu ve damar hastalığı olanlar) ve sigara içenler daha fazla risk altındadırlar. Yukarıda belirtilen riskler dışında yardımcı üreme teknikleri kullanımına özel olan riskler şu şekilde sıralanabilir:

-Karın veya kasık boşluğunda (pelvik) enfeksiyon ve/veya abse oluşumu

-Kullanılan ilaç ve hormonlara bağlı yumurtalıkların aşırı uyarılması (ovarian hiperstümlasyon sendromu) ve buna bağlı karın içinde sıvı birikimi (assit), akciğerlerde sıvı toplanması (pulmoner ödem) ve solumun güçlüğü, yumurtalıkların aşırı büyümesi ve yırtılmasına bağlı ameliyat gerektirebilecek şekilde karın içine kanama, yumurtalıkların kendi damar yapıları çevresinde dönerek ameliyat gerektirebilecek şekilde kanlanmalarının bozulması (overtorsiyonu), toplardamarlarda pıhtı oluşumu (venöztromboz)

-Kan verilmesini gerektirecek kadar fazla kan kaybı

-Yardımcı üreme teknikleri kullanımı ve aşılama sonrası gebelik oluşmaması, gebeliğin erken dönemde düşük ile sonuçlanması

-Yumurta alınması işlemi sırasında yumurtalık, rahim ve karın içindeki büyük damarlarda hasar ortaya çıkması

-Çoğul gebelik oluşması ve sonrasında fetus sayısının azaltılması işlemi (fetal redüksiyon) ihtiyacı

Bu güne kadar aşılama tedavisi sonrasında oluşan gebelik doğumlarının normal yolla elde edilen gebeliklerle karşılaştırıldığında anomali (sakatlık) oranının artmadığı gösterilmiş olmasına rağmen yine de bebekte anomali olup olmayacağı garanti edilememektedir. Her ne kadar yaş ile risk artsa da kadın yumurtalarında veya erkek sperminde önceden öngörülemeyen kromozom sayı ve yapı anomalileri bulunabilir ve bu anomaliler bebekte ortaya çıkabilir. Bu amaçla tedaviye başlamadan önce yapılması önerilen genetik testler uyarıcı niteliktedir.

Tedavi gebelikte sonuçlanırsa, normal yolla elde edilen gebelikte oluşabilecek düşük ve dış gebelik gibi komplikasyonlar da söz konusu olabilmektedir.

ÖNCE DEN TAHMİN EDİLEMİYEN DURUMLARIN TEDAVİSİNE ONAY :

Hekimimin durumumun gerektirdiği planlanmış işlemten başka ek veya değişik işlemleri gerektirecek farklı durumları girişim esnasında açığa çıkartabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumun ve sağlığımın gerektirdiği uygun ek girişimi yapmasını kabul ediyorum.

Aşağıda imzası bulunan bizler, bir çocuk sahibi olmak için gönüllü olarak Aşılama tedavisi aradığımızı kabul ediyoruz. Bu tedaviyle doğan herhangi bir çocuk veya çocukların doğal ebeveynliğini kabul edeceğiz.

Bu tedaviyi bir Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi Tüp Bebek Merkezi doktoru ve diğer personeli ile anladığımız bir dilde ayrıntılı olarak tartıştık. Tedavinin amacını, risklerini ve yararını anlıyoruz. Bu rıza formunun tüm sayfalarını okuduğumuz ve tedaviyle ilgili tüm sorularımız memnuniyetimizi tam olarak yanıtladığını kabul ediyoruz.

Tedaviye kabul edilmenin ve devam eden katılımımızın tamamen Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi'nin takdirine bağlı olduğunu anlıyor ve kabul ediyoruz. Bu döngünün başarısız olması durumunda, daha fazla tedavinin endike olmayabileceğinin belirlenebileceğini anlıyoruz.

Bölgede bu tedaviyi sunan başka merkezler de olduğunun farkındayız ve Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi Tüp Bebek Merkezi'nde tedaviyi özgürce seçtik.

Ben ve eşim;

Aşılama işleminin gerektirdiği farklı tedavi basamaklarını anladık. Yumurtalıkların ilaçlara verdiği cevabı değerlendirmek için ilaç yapılan ultrasonografik incelemelerine ve kan testlerine, ve aşılama işlemi dahil tedaviyi gerçekleştirmek için kullanılacak tüm teknik ve prosedürlere onay veriyoruz.

Hazırlanan spermimizin rahim ağzı yoluyla rahim içine yerleştirileceğini biliyoruz.

Tedavi sürecindeki aşamaların risk taşıdığını biliyoruz ve yukarıda izah edilmekle birlikte risklerin sadece bunlarla sınırlı olmadığını farkındayız ve oluşabilecek tüm risk ve olasılıkları kabul ediyoruz. Tıbbın kesin bir bilim olmadığını ve şüpheli durumlarda Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi Tüp Bebek Merkezi doktorları ve diğer personelinin en iyi profesyonel muhakemelerini uygulayacaklarını anlıyor ve kabul ediyoruz.

Bu tedavinin hamilelikle sonuçlanacağına dair hiçbir garanti olmadığını anlıyoruz. Üremeye yardımcı tedaviler ile doğan bebeklerin çoğu normaldir. Genel popülasyonda doğuştan anormallik (doğum kusurları) oranı %2-3'tür ve bu tedavi sonrası gebe kalan bebeklerde bu oran farklı değildir. Doğal olarak gebe kalan gebeliklerde meydana gelebileceği gibi, bu tedaviyi takiben genetik anormallikler, yapısal anormallikler, zeka geriliği ve diğer anormalliklerin ortaya çıkabileceğinin farkında olmak önemlidir.

Yakın Doğu Üniversitesi Hastanesi personelinin, yöneticilerinin, temsilcilerinin veya çalışanlarının, tüp bebek tedavisi ardından gebe kalan çocukların veya çocukların fiziksel veya zihinsel özelliklerinden sorumlu olmadığını anlıyor ve kabul ediyoruz. Fiziksel veya zihinsel engelli bir çocuğa sahip olmanın mevcut risklerini üstlenmeyi kabul ediyoruz. Bu tedaviyi gönüllü olarak sürdürmeyi seçtik ve başka seçenekleri takip etme fırsatı bulduk.

Hastalığımızın tedavisi için gerekli olan ilaçların, tetkik ve girişimlerinin tümünün uygulanmasına izin veriyoruz.

Sigorta poliçemizin kapsamadığı tüm tıbbi harcamalardan mali olarak sorumlu olduğumuzu anlıyoruz.

Yukarıdaki bilgileri okuduk, anladık ve tümüyle kabul ettik.

Tedavimizle ilgili tıbbi bilgilerin analiz edilebileceğini ve bir yayında veya çalışmada kullanılabileceğini anlıyoruz. Bu veya diğer bilimsel çalışmalardan kaynaklanan hiçbir yayının ismimizi veya tanımlanmamıza izin

verecek diğer bilgileri içermeyeceğini anlıyoruz ve bu şekilde tıbbi bilgi ve numunelerimizin bilimsel çalışma ve/veya yayınların üretilmesinde kullanılmasına hür irademiz ile izin veriyoruz.

Gerekli döngü sonuç verilerini elde etmek için Yakın Doğu Üniversitesi Tüp Bebek Merkezi'ne hamilelik sırasında ve sonrasında bakımımızı sağlayan herhangi bir hekimle iletişime geçme izni veriyoruz.

Hastanın;

Adı-Soyadı: **İmzası:** **Tarih: / /** **Saat:**

Hastanın Eşinin;

Adı-Soyadı: **İmzası:** **Tarih: / /** **Saat:**

Bilgilendirmeyi Yapan Hekimin;

Adı-Soyadı: **İmzası:** **Tarih: / /** **Saat:**

Tercümanın (ihtiyaç duyulması halinde);

Adı-Soyadı: **İmzası:** **Tarih: / /** **Saat:**

1. TEDAVİ:
2. TEDAVİ:
3. TEDAVİ:
4. TEDAVİ:

*** Bu onam formu toplam 4 sayfadır. Onam formu 2 adet doldurulup, bir nüshası hastaya veya eşine teslim edilir.