



**ÜRODİNAMİ-VIDEOÜRODİNAMİ
TIBBİ İŞLEMİ İÇİN AYDINLATILMIŞ RIZA BELGESİ**

HASTA ADI SOYADI:

PROTOKOL NO:

11 Nisan 1928 tarih ve 1219 sayılı, “Tababet ve Şuabatı San“atlarının Tarz-ı İcrasına Dair Kanun”un 70.maddesi ve 01 Ağustos 1998 tarihinde yayımlanan “Hasta Hakları Yönetmeliği”nin 08.05.2014 tarih ve 28994 sayılı yönetmelikle değiştirilen 26. maddesi uyarınca tıbbi, invaziv ve cerrahi müdahaleler öncesinde hastaya ya da kanuni temsilcisine imzalatılması gereken “Rıza Formu”dur.

Sayın hastamız, lütfen bu belgeyi dikkatlice okuyunuz.

- Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen girişim / tedavi hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır.
- Bu açıklamaların amacı, sağlığınız ile ilgili konularda alınacak kararlara sizi daha bilinçli bir biçimde ortak etmektir.
- Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır.
- Onay veriyorsanız, bu dokümanın en son bölümde oluşturulmuş alanı imzalayınız ve el yazınızla rıza belgesini doldurunuz.
- Girişim / tedavi için onam belgesini imzalarsanız bile; istediğiniz zaman bu onamınızı geri çekme hakkına sahipsiniz. Ancak; unutmamalısınız ki, “yasal açıdan” onamınızı girişim başladıktan sonra geri almanız, ancak tıbbi yönden sakınca bulunmaması şartına bağlıdır
- Burada belirtilenlerden başka sorularınız varsa bunları yanıtlamak görevimizdir.

Bu bilgilendirilmiş hasta rıza formları; üroloji bilimsel literatürü ve kılavuzları incelenerek, uluslararası üroloji meslek derneklerinin hazırlamış olduğu hasta bilgilendirme broşürleri dikkate alınarak ve özellikle Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji Anabilim Dalı öğretim üyeleri tarafından hazırlanmış olan formlar baz alınarak hazırlanmıştır.



Giriş

Kliniğimizde bilgilendirilmiş rıza formları ameliyat randevusu verilirken size okumanız için teslim edilmektedir.

Bu rıza belgelerinde veya hastalığınızla özellikle planlanan ameliyatınızla ilgili anlamadığınız bir durum veya daha ayrıntılı açıklanmasını istediğiniz bir konu varsa mutlaka hekiminize sorunuz.

1- Tıbbi Durum-Hastalık (Tanı) Hakkında Bilgilendirme

Ürodinami mesane (idrar torbası) fonksiyonlarının (nasıl çalıştığının, mesane kasılmasının ve basınçları gibi özelliklerinin) değerlendirildiği ileri bir tetkiktir. Bir tedavi yöntemi değildir. Bu tetkik ile birçok hastalıkta mesane fonksiyonları hakkında bilgi edinilir ve uygun tedavi (ilaç, temiz aralıklı kateterizasyon, ameliyat vs.) ve/veya takip planlanır. Ürodinami sıklıkla aşağıdaki durumlarda yapılır:

- Her tipte idrar kaçırma (aşırı aktif mesane, stres idrar kaçırma vb.)
- İdrar yapamama
- İdrar kesesini tam olarak boşaltamama
- Spina bifida, serebral palsi, omurga yaralanmasına bağlı spinal kord travmaları, muptipl skleroz, Parkinson, ekstrofi vesika, posterior üretral valv, beyin damar tıkanıklığı veya kanaması gibi altta yatan nörolojik hastalık olduğundan mesane fonksiyonlarının değerlendirilmesi
- Prostat büyümesi gibi nedenlere bağlı idrar yolu tıkanıklığının tanısında
- İdrar kaçırma nedeniyle verilen davranışsal ve/veya ilaç tedavilerinin başarısız olduğu durumlarda
- Mesane çalışmasının (hacminin-basınçlarının) bilinmesiyle tedavi planlaması yapılması gereken durumlarda

Yukarıda sıralanan her bir hastalığın farklı nedenleri olabilir. Doktorunuz istemiş olduğu ürodinami testi ile bu hastalıkların mesane üzerindeki etkisi ve mesane fonksiyonları değerlendirilerek tedavinizi için uygun planlama yapılacaktır.

2- Tıbbi İşlem Hakkında Bilgilendirme

Girişim öncesinde doktorunuz sizinle ve çocuğunuzun/hastanızın yaşı ve bilinci uygunsa hastanızla görüşerek işlem hakkında bilgi verecektir. Doktor veya teknisyen eşliğinde yapılacak bu işlemden önce; aktif idrar yolu enfeksiyonu varlığının olmaması gerektiği için her hastadan idrar kültürü istenip sonucunda idrar yolu enfeksiyonu varsa bunun tedavi edilmesi gereklidir. İdrar kültür sonucu normal çıkan hastalara işlem uygulanmaktadır.

Bu işlem esnasında anesteziye ihtiyaç yoktur. Kateter takılması sırasında dış idrar kanalınıza verilecek olan kayganlaştırıcı jelin lokal anestetik etkisi mevcuttur. Girişim öncesi hastanızın tok olması ve işlemden önce tuvalete gidip mesanenizin (idrar kesesi) boş olması istenmektedir. Hastanızın önemli tıbbi sorunlarını, kullandığı ilaçları, varsa kanama sorunlarını veya alerji olduğu maddeleri (ilaçlar, lateks, eldiven, flaster gibi) veya başka hastalıklarını, idrar yolu enfeksiyonu olmamasına, hastanın kabız ve ishal olmamasına, bayan hastalarda adetli (menstürasyon) iken, eğer gebelik olasılığı mevcutsa floroskopi (röntgen cihazı)



kullanılmaması için mutlaka doktorunuza söylemelisiniz. İşlem öncesi dış idrar yolunuz antiseptik bir solüsyonla silinecektir.

Ürodinami mesanenizin dinamik özelliklerinin incelenmesini amaçlayan bir tetkiktir. İşlem öncesi mesaneniz boşaltıldıktan sonra yatar veya oturur pozisyonda mesane ölçümleri için idrar yolunuzdan ve karın içi basınç ölçümleri için makattan birer kateter yerleştirilecek sonrasında kas aktivitesi ölçümü için ise cilt üzerinde uygun yerlere EMG elektrod yapıştırılacak. Ardından üretral (mesaneden dışarı idrar taşıyan organ) kateter ile mesanenize serum fizyolojik uygun bir hızla verilecek ve dolum esnasında mesanenizin fonksiyonları (kapasitesi, basınçları, genişleyebilirliği) incelenecektir. Kateterler takılması sırasında genel anesteziye gerek yoktur. Kateter takılması sırasında lokal anestetik etkili kayganlaştırıcı jel kullanılacaktır. Ardından mesaneniz uygun hızla doldurularak ölçümler yapılacaktır. Bu sırada ürodinami hemşiresi tarafından verilecek olan ıkınma, öksürme gibi komutların uygulanması testin kalitesi açısından önemlidir. Dolum sırasında idrar sıklığınızın miktarı ile ilgili sorular sorulacaktır. Dolum safhasından sonra işemeniz istenecek ve işeme esnasında mesane fonksiyonları da incelenecektir. Bütün bu özellikler bilgisayar ortamına kaydedilecek ve doktorunuz tarafından yorumlanacaktır. Gerekli görüldüğü takdirde mesanenize kontrast madde içeren sıvı verilerek doldurma ve işeme sırasında floroskopi (röntgen) ile görüntü alınacak ve filmler çekilecektir. İşlem tekrar gerektirmemesi durumun 30-60 dk sürmektedir. Tekrar gerekmesi durumunda süre uzayabilir. Daha sonra bu işlemlerin kaydının bilgisayardan çıktısı alınacak ve doktorunuz gerekli yorumu yapacaktır.

3- Tıbbi İşlemin Riskleri Hakkında Bilgilendirme

Aşağıda anlatılanlar en sık rastlanılan risklerdir ve listelenmeyen bazı ender riskler de olabilir. Lütfen doktorunuza genel ya da özel herhangi bir endişeniz var ise danışınız. Bu işlemler genellikle anestezi uygulanmadan yapılsa da bazı merkezlerde anestezi altında uygulanabilir.

- Anestezi Riskleri:

Girişim/Ameliyat sırasında uygulanacak anestezi ile ilgili de çeşitli riskler bulunmaktadır (Genel anestezi uygulanacaksa ayrı düzenlenmiş ve anestezi hekimince anestezi muayenesi sırasında verilmiş olan anestezi bilgilendirme formuna bakınız). Eğer size bu form verilmedi ise lütfen mutlaka isteyiniz). İhtiyaç duyarsanız ek bilgilendirme için anestezi doktorunuz ile görüşünüz. Bedeninizde özellikle anestezi sırasında kullanılan ilaçlardan herhangi birisine bağlı olarak yaşamsal sorun yaratabilecek ve ölüme neticelenebilecek bir yan etki gelişebilir. En sık yan etkiler hafif baş ağrısı, bulantı, cilt döküntüsü ve kabızlıktır.

Lokal anestezi uygulamasının içerdiği riskler;

1. Anestezi yeterli düzeyde etkili olmayabilir ve işlem sırasında bir miktar ağrı duyulabilir.
2. Kullanılan lokal anestetik maddeye karşı aşırı duyarlılığı olanlarda solunum ve kalp durmasına kadar ilerleyebilen alerjik reaksiyonlar görülebilir.
3. Lokal anestezi yapılan bölgede bölgesel reaksiyonlar (kızarıklık, kaşınma, şişlik, ısı artışı gibi) görülebilir.

- Tıbbi İşlemin Genel Riskleri:

Özellikle genel anestezi ile yapılan işlemlerden sonra bazı genel riskler söz konusu olabilir: Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere, kalbe veya beyine gidebilir. Bunun sonucunda



ölüme sebebiyet verecek solunum yetmezliğine yol açabilir. Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.

Girişim öncesinde aspirin, coraspin, bebek aspirini, coumadin, plavix, xaralto gibi haplar ya da içinde heparin benzeri maddeler içeren iğneleri yani genel kan sulandırıcı, kan inceltici ya da kan akımını kolaylaştırıcı ilaçlar kullanıyor iseniz bunları hemen doktorunuz ile konuşmalısınız. Bazı ilaçların girişiminizden birkaç hafta önce bırakılması gerektiğinden haberdar olmalısınız. Bu ilaçlara eğer doktor bilgisi dışında devam ederseniz tedavinizde beklenmeyen yan etki ve komplikasyonlar (sorunlar) ve ayrıca kanama ile ilişkili hayatı tehdit eden ciddi problemler yaşayabilirsiniz.

Girişim öncesinde kanama bozuklukları ile ilgili bazı hastalıklarınız ya da şüpheleriniz var ise mutlaka doktorunuza bildiriniz. Aksi takdirde yukarıda anlatılan benzer problemleri yaşayabilirsiniz.

Girişim öncesinde bazı allerjileriniz (gıda, ilaç, hayvan, mevsim ve benzeri) var ise mutlaka doktorunuzu bilgilendiriniz. Aksi takdirde allerji ile ilişkili hayatı tehdit eden ciddi problemler yaşayabilirsiniz.

Girişim masasındaki pozisyonlara bağlı olarak bel, kalça, bacak ve diğer vücut ve baş bölümü ve uzuv ağrıları, his ve kuvvet kayıpları olabilir. Bu kayıplar çoğunlukla geçicidir. Ancak nadiren uzun süre tedavi gerektiren kalıcı hasarlar da olabilir.

Girişim masasında vücut üzerinde mikropları ve tüyleri arttırma amaçlı yapılan temizlikte kullanılan maddelere ve aletlere bağlı kızarıklık veya allerjiler, soyulma, çizilme veya kesikler meydana gelebilir. Çoğunlukla geçici olsa da nadiren girişim sonrası tedavi gerektiren ve iz bırakan hasarlar meydana gelebilir.

Yukarıda bahsedilen ya da daha nadir olduğu için bahsedilmeyen bir çok nedene bağlı olarak yapılan girişim ile bağımlı ya da bağımsız ölüm, kalıcı/uzun süreli/geçici sakatlık, kalıcı/uzun süre/geçici bakım gereksinimi, kalıcı/uzun süreli/geçici iş görememezlik, tedavi sürecinin beklenenden daha fazla uzaması, farklı ciddi ya da hafif ameliyat ve girişimler, tedaviler veya fizyoterapiler, kalıcı ya da geçici protez veya suni uzuv kullanımı ve psikolojik ya da psikiyatrik kalıcı ya da geçici problemler gelişebilir.

• **Tıbbi İşlemin Özel Riskleri ve Olası Problemler:**

1. Yaşlı erkek hastalarda nadiren kateter takılmasında zorlanma olabilir. Buna bağlı olarak işlem sonrasında idrar yaparken yanma veya hafif kanama görülebilir.
2. İşleme bağlı olarak %1 oranında idrar yolu enfeksiyonu gelişebilir. Eğer aktif idrar yolu enfeksiyonu varsa bu risk çok daha yüksektir ve bu yüzden yeterli tedavinin alınıp idrar temizlendikten sonra işlemin yapılması gereklidir.
3. Bazen işlem sırasında kaynaklanabilecek teknik bir hata veya tetkikin istenen düzeyde iyi olmaması nedeniyle tetkikin tekrarı gerekebilir.
4. İdrarda yanma, sık idrar yapma isteği olabilir.
5. İdrardan kan gelmesi görülebilir.
6. Nadir görülen idrar yolu enfeksiyonu ürosepsis (tansiyon düşüklüğü, ateş, üşüme titreme, bilin bulanıklığı ile seyredebilir) dediğimiz enfeksiyonun kan ile vücuda yayılması olarak tanımlanabilecek hayatı tehdit edebilen ağır bir tabloya neden olabilir. Bu durumda yoğun bakım şartlarında takip, damardan antibiyotik ve sıvı tedavisi gerekebilir. Sepsis durumunda hastanın septik şok (çoklu organ yetmezliği gelişmesi) sonucu ölüm riski bulunmaktadır. **DOLAYISIYLA İŞLEM SONRASI ATEŞİNİZ OLURSA HİÇ VAKİT GEÇİRMEYEN ACİLE BAŞVURUNUZ.**



7. Nadiren idrar yoluna kateter takılmasına bağlı uzun dönemde üretra (idrar kanalı) darlığı gelişebilir. Bu durum idrar yapmada zorlanma, kesik kesik yapma veya hiç yapamama şeklinde belirti verebilir. Bu durumda kapalı veya açık ameliyatlara olmanız gerekebilir.
8. Yukarıda ayrıntılı açıklanan kanama da diğer önemli bir sorundur. Dolayısıyla daha önce açıklandığı üzere aspirin ve benzeri her türlü kan sulandırıcı ilaç kullanımı ile ilgili doktorunuzun önerilerine mutlaka uyunuz. Aksi halde ciddi kanama söz konusu olabilir.
9. Mevcut her türlü sağlık sorunlarınız (şeker, kalp, tansiyon, guatr gibi her ne hastalığınız varsa) veya geçirmiş olduğunuz tüm ameliyatlara hakkında mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz. Özel sağlık durumlarınız varsa (örneğin protez takılmış ise, kalp piliniz mevcutsa, herhangi bir ilaç veya lateks alerjiniz söz konusuysa, tek böbreğiniz varsa gibi her türlü sağlık bilgilerinizi) hekiminize mutlaka söyleyiniz. Bunların gizli tutulması ürodinami testiniz ile ilgili hayati öneme sahip bazı risklerin artmasına sebep olabilir.
10. Kullandığınız tüm ilaçları istisnasız (her türlü ağrı kesici dahil olmak üzere, özellikle de aspirin, cumadin gibi kan sulandırıcı ilaçlarınızı) mutlaka hekiminize söyleyiniz. Bunların gizli tutulması ürodinami testiniz ile ilgili hayati öneme sahip bazı risklerin artmasına sebep olabilir.
11. Sigara, alkol, her türlü uyuşturucu vb her türlü alışkanlığınız hakkında bilgi veriniz. Bunların gizli tutulması ürodinami testiniz ile ilgili hayati öneme sahip bazı risklerin artmasına sebep olabilir.
12. Testin çeşitli nedenler ile ilgili istenilen sonucu alınamaması durumunda tekrarı gerekebilir.
13. Tüm girişimlerden sonra belirli oranda enfeksiyon (cerrahi alan, idrar yolu, solunum yolu, hastane enfeksiyonu gibi) riski söz konusudur. Bu enfeksiyon ağırlaşırca yoğun bakım ünitesine yatış riski bulunmaktadır. Hatta sepsis dediğimiz enfeksiyonun kan yoluyla yayılması, şok tablosu gelişmesi ve ölüme varan bir tabloya dönüşmesi olasılığı mevcuttur.
14. Ürodinami testi sırasında kullanılan tüm tıbbi cihazların ve sarf malzemelerin (kateter, EMG elektrod) en az bir tane yedeği çalışır halde mevcuttur. Buna rağmen çok nadir de olsa kullanılan cihazların peş peşe arızalanması söz konusu olabilir. Bu durum ürodinami testiniz sonlandırılıp başka bir seansa ertelenmesine yol açabilir.
15. Salgın (pandemi) dönemlerinde hastanelerde genellikle elektif dediğimiz tıbbi aciliyet/öncelik taşımayan girişimler ertelenmektedir. Yine sağlık otoritelerinin izin vermesi durumunda da normalleşme döneminde ilgili mevzuat dahilinde gerekli tüm önlemler alınarak ameliyatlara ve tıbbi testler-girişimler yine tıbbi öncelikler gözetilerek yapılabilmektedir. Ancak tüm kapalı kalabalık ortamlarda söz konusu olduğu üzere hastanelerde de bu dönemde bulaş (hastalığa yakalanma) riski söz konusudur. Esasen hastaneler tüm bulaşıcı hastalıklar açısından risk taşımaktadır. Hasta olarak bu riski kabul etmeniz ve idarenin/ hekimlerinizin önerdiği tüm önlemleri (örneğin maske takmak, ziyaretçi kabul etmemek gibi) almak kaydıyla girişiminiz yapılabilir. Aksi halde riski kabul etmeyip, kurallara uymadığınız yani bu şartlara onay vermediğiniz durumda ürodinami testiniz ertelenecektir.
16. Kadın hastalar için eğer hamile (gebe) iseniz veya hamilelik şüphenez (adet gecikmesi gibi) varsa **MUTLAKA HEKİMİNİZİ UYARINIZ**. Gebelik süreci



ilave önlemler gerektiren bir durumdur. Aksi halde siz ve bebeğinizle ilgili ek sağlık riskleri ortaya çıkabilir. Aynı şekilde girişim döneminde adet kanaması geçirmekte iseniz yine hekiminizi bilgilendiriniz.

17. Adet döneminde ürodinami testi uygulanmamaktadır. O nedenle randevu sırasında ve işlem günü böyle bir durum varsa hekiminize bilgi verin. Adetin başlaması durumunda işlem ertelenecek başka bir güne randevu verilecektir.

Tıbbi işlemler sırasında veya sonrasında burada yazan ya da nadirliği nedeniyle değinilmeyen başka nedenlere bağlı hafif ya da ağır sorunlar (komplikasyonlar) gelişebilir. Bu komplikasyonlar ölümlü sonuçlanabilir. Uzun dönem kalıcı ya da geçici sakatlığa ve bakım ihtiyacı gereksinimine neden olabilir.

Bu risklerin bazılarında sigara içiyorsam, aşırı kilolu isem, şeker hastası isem, yüksek tansiyonumun varsa ya da daha önceden kalp hastalığım varsa daha yatkın olduğumu anlıyorum.

Eğer sigara içiyorsam, kiloluysam, şeker hastasıysam, yüksek tansiyonum varsa veya öncesinde bilinen bir kalp hastalığım varsa bazı risklerin görülme olasılığının daha fazla olacağını anladım.

4- Tıbbi İşlemin Yararları ve Başarı Şansı, Kim tarafından, Nerede, Ne şekilde, Ne zaman ve Nasıl yapılacağı, Tahmini süresi Hakkında Bilgilendirme

Ürodinami mesanenizin dinamik özelliklerinin incelenmesini amaçlayan bir işlem olduğu için işleme fizyolojinizle ilgili olan bozukluklar (nörojen mesane, işeme disfonksiyonu, arefleksik mesane, aşırı aktif mesane gibi) hakkında detaylı bilgiler vermekle beraber doktorunuza sizde mevcut olan hastalığın tanısının konulması ve aynı zamanda tedavisinin düzenlenmesi konusunda yol göstermektedir.

İşlemin başarılı olması için gerekli durumlarda işlem öncesinde size anlatıldığı şekilde bağırsak temizliğinin yapılması ve işlem sırasında olabildiğince lüzumsuz hareketlerden (kıpırdama, gülme, konuşma gibi) kaçınmanız önerilir. Aksi takdirde ölçümler yanlış olacağından, tekrar-tekrar işlemin yeniden başlatılması gerekebilmektedir.

Ürodinami testi, anabilim dalımız/kliniğimiz öğretim üyeleri ve/veya uzmanları ve üroloji ihtisası yapmakta olan hekimlerden oluşan bir ekibin gözetiminde ürodinami hemşireleri ile birlikte yapılacaktır. Bu testiniz poliklinikte hekiminiz istedikten sonra ürodinami laboratuvarındaki hemşirelerin verdiği randevu tarihi ve saatinde yapılacaktır. İşleminiz hastanemizin birinci katındaki üroloji poliklinikleri içerisindeki ürodinami laboratuvarlarından birinde yapılacaktır. Hasta yoğunluğu, hastalığın aciliyeti gibi hususlar belirleyici olabilmektedir. Randevu tarihi bazı zorunlu durumlarda iptal edilip ertelenebilir. Testin nasıl yapılacağı ve süresi daha önce “2- Girişim-İşlem-Ameliyat Hakkında Bilgilendirme” başlıklı bölümde ayrıntılı açıklanmıştır. Tekrar inceleyebilirsiniz.



5- Tıbbi İşlem Yerine Uygulanabilecek Diğer Seçeneklerin Fayda ve Riskleri

Bu işlemin yerini alabilecek alternatif bir işlem bulunmamaktadır. Mesane fonksiyonları ancak ürodinami ile değerlendirilebilir. Örneğin mesane çıkımında idrar yolları tıkanıklığı tanısı ancak ve ancak kesin olarak ürodinami ile konabilir.

6- Tıbbi İşlemin Yapılmaması/Reddi Durumunda Karşılaşılabilecek Riskler:

İşlemin yapılmaması durumunda şikayetlerinizin sebebi hakkında doğru bir kanaate varılamayabilir ve tedavinizin düzenlenmesinde sıkıntılar yaşanabilir. Örneğin bir ameliyat erekli olup olmadığı konusunda karar vermek mümkün olmayabilir. Bu tetkik için alternatif bir yöntem yoktur.

7- Tıbbi İşlem Sonrası Hakkında Aydınlatma:

Tıbbi işlem sonrası uyulması gereken durumlar aşağıda tekrar belirtilmiş olup, bunlara uyulmaması ciddi tıbbi sorunlara yol açabilir. Mutlaka işlem sonrası hekiminizin önerilerine harfiyen uyunuz. Testiniz ile ilgili sonuçlarınızı takip ediniz. Mutlaka ve mutlaka ilgili polikliniğe randevu alıp kontrole geliniz. Önerilere uymamanız ve kontrole gelmemeniz durumunda oluşabilecek durumlar işlemin sebep/sonuç (illiyet) ilişkisini ortadan kaldıracığından, aynı zamanda tıbbi hizmet alanın mutlak uyması gereken sorumluluklarıdır.

Kullanılması gereken ilaçların kullanılışı, önemli özellikleri ve yan etkileri:

İşlem sonrası her hastaya mevcut hastalıkları da dikkate alınarak kişiye özel ilaç(lar) yazılabilir. Bu durum size hekiminiz tarafından işlem sonrasında bildirilecektir. Bu ilaçları kullanmanız sizin faydanızdır. Bu ilaçlarla ilgili en ufak bir sorunuz varsa mutlaka hekiminize danışınız.

Tekrar muayene ve kontrol gerekip gerekmediği, ne zaman ve ne sıklıkta yapılması ve hangi tahlillerin yaptırması gerektiği:

Ürodinami testinizin raporunu aldıktan sonra istenmiş olan polikliniğe başvurmanız gerekmektedir. Aksi söylenmedikçe ürodinami ünitesine kontrole gitmenize gerek yoktur. Ancak yukarıda anlatılan şikayetlerden biri olması durumunda raporunuzu beklemeden üroloji polikliniğine veya acil servise başvurmanız gerekmektedir.

Kişinin sağlığı için kritik yaşam tarzı/ dikkat edilmesi gereken öneriler:

Her hasta için işleme veya hastaya özel farklı bir kritik yaşam tarzı değişiklikleri/dikkat edilmesi gerekenler önerilebilir. Bunları hekiminiz tarafından işlem sonrası size bildirecektir. Genel sağlık önerileri olarak sigara ve alkol süresiz olarak kesinlikle içilmemelidir. Poliklinik takipleri ve kontrolleri esnasında kişiye özel bir diyet programı gerekli ise ayrıntılı bilgilendirme yapılacaktır. Mutlaka hekiminizin önerilerine uyunuz.



8-Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbî Yardıma Nasıl Ulaşabileceği

Acil durumlarda (ateş, operasyon bölgesinde kanama-akıntı-yara yeri açılması, solunum-dolaşım ve şuur bozuklukları, ciddi seviyede şişme-morarma veya ağrı durumlarında vb.) acil servise başvurunuz.

9- Diğer Hususlar

Yapılacak olan tıbbi işlemin ve bu hastalığınızla ilgili tıbbi tetkik sonuçlarınızın, kişisel kimlik bilgileriniz kesinlikle gizli kalmak kaydıyla, bilimsel veri olarak, sizin ile aynı tedaviyi alan hastalar ile birlikte toplu verileri elde etmek, bilimsel yazılarda ve toplantılarda sunmak üzere kullanılması; gelecekte aynı işlem gerektiren hastalar için çok önemli ve bilimsel açıdan değerli bilgiler elde edilmesine imkan sağlayabilir. Bu konuda ve vücuduma ait tıbbi işlem sırasında alınan doku, organ ve laboratuvar örneklerinin bu amaçlarla kimlik bilgilerim saklı kalmak şartıyla kullanılabilmesi konusunda bilgilendirildim.



10- Hastanın Bilgilendirilmiş Rızası

10.1. Doktorum tarafından tıp dilinde

.....
.....

olarak açıklanan hastalığım ile ilgili olarak;

(Doktor tarafından hastanın tanısı kısaltma kullanılmaksızın yazılacaktır.)

- Sağlık durumum, hastalığımın olası sebepleri ve doğal seyri,
- Önerilen girişim –işlem – ameliyatın; kim tarafından, nerede, ne şekilde, nasıl yapılacağı ve tahmini süresi, beklenen yararları, başarı şansı, ölüm dahil karşılabılabilecek tüm riskleri, olası komplikasyonları ve diğer sorunlar,
- Önerilen girişim –işlem – ameliyat sırasında ya da sonrasında kullanılacak ilaçların önemli özellikleri, gerekebilecek kan/kan ürünü transfüzyonları (verilmesi, nakli) ve bu transfüzyonların olası riskleri,
- Girişim –işlem – ameliyat sonrası iyileşme sürecine ilişkin olası sorunlar ve dikkat etmem gereken hususlar,
- Değerlendirilebilecek diğer tanı, tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği faydalar, riskler ve sağlığım üzerindeki olası etkileri,
- Gerekğinde tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim ve nasıl iletişim kurabileceğim hususlarında anlayabileceğim şekilde bilgilendirildim.
- Anlayamadığım hususları sorarak aydınlatıldım.
- Sonuç hakkında garanti verilemeyeceğini biliyorum.

10.2. Planlanan girişim – işlem- ameliyat sırasında ve bilincimin kapalı olduğu aşamada hayati tehlikeye neden olacak acil bir durum ya da bir organ – fonksiyon kaybına yol açacak bir risk söz konusu olduğu takdirde, doktorumun ve diğer sağlık personelinin bu durumu önlemek amacıyla girişim, işlem ya da ameliyatları yapması için yetki veriyorum.

10.3. Tedavim sırasında gerekli olduğu takdirde, kan ya da kan ürünü transfüzyonu (nakli) yapılmasına izin veriyorum.

10.4. Tedavim sırasında test amaçlı idrar örnekleri alınmasına izin veriyorum.

10.5. Ürodinami test raporlarımın gizliliği sağlanarak arşivlenmesine izin veriyorum. Ürodinami verilerinin ve bununla ilgili tetkik sonuçlarımın bilimsel çalışmalar için kullanılmasını, kimlik bilgilerimin gizlenmesi kaydıyla kabul ediyorum.

10.6. Hastalığım nedeniyle aşağıda belirtilen girişim-işlem-ameliyatların yapılması için özgür irademle ve gönüllü olarak izin veriyorum.

.....
.....
.....

Varsa taraf belirtiniz: Sağ ----- Sol -----



LÜTFEN BU FORMUN TÜM SAYFALARINI DİKKATLİCE OKUYUNUZ. ANLAMADIĞINIZ HER KONUDA HEKİMİNİZE DANIŞINIZ.

ONAY VERMENİZ HALİNDE TÜM SAYFALARI İMZALAMAYI UNUTMAYINIZ.

X (x) Sayfadan oluşan bu formun bana tam olarak açıklandığını, okuduğumu veya okutturduğumu, anlatılanları anladığımı, kabul ettiğimi ve bir nüshasını teslim aldığımı beyan ederim.

(Hasta ya da hukuki temsilcisi kendi el yazısıyla “Okudum, hastalığı ve yapılacak işlemi ve tüm risklerini anladım, işleme izin veriyorum, bir nüshasını teslim aldım” yazarak imzalamalıdır.)

Tarih:...../...../..... Saat:.....

Hastanın ya da Hukuki Temsilcisinin

Adı Soyadı:..... İmzası:.....

Hukuki Temsilcisinin Yakınlık Derecesi:

Doktorun Adı Soyadı:..... İmzası:.....

Çevirmen-Tanık Adı Soyadı:.....İmzası:.....



- Hastadan imza alınamadığı durumlarda; çocuk hastanın anne babasından, koruma altına alınmış hastanın veli ya da vasisinden, hukuki (yasal) temsilcileri olarak onam alınır.
- Hastanın görme, okuma engeli varsa, tanık eşliğinde onam alınır.

Hastanın el yazısı ile dolduracağı kısımdır.

Hekimin varsa ek notları: