



GENEL ANESTEZİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM)BELGESİ



Doküman Kodu: HD.RB.04

Yayın Tarihi: 02.01.2025

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No:00

Sayfa No: 1 / 7

Hasta Adı Soyadı:

Doğum Tarihi:..... / /

Cinsiyet: K ☐ E ☐

Hasta No: Protokol No:

Bölüm:

Sayın hasta/ vekili yasal temsilcisi;

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size/ hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz.

Sizden okuyup, anladığınızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

BİLGİLENDİRME

ÖN TANI

.....

PLANLANAN TEDAVİ

.....

TAHMİNİ SÜRE

.....

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ

DEĞERLİ HASTAMIZ /HASTA YAKINI;

Var olan sağlık probleminin çözülmesi amacıyla, ilgili daldaki uzman doktorun yönetiminde yapılacak olan cerrahi/tıbbi/girişim/müdahalede, işlemin meydana getireceği, başta ağrı ve uyanık/farkında olma durumu olmak üzere, size /hastanıza(hasta yakını olarak) birtakım sıkıntıların yaşatılmaması için ve bu sürecin hatırlanmaması için **anestezi uzmanı** tarafından, aşağıda işlemin detayları ve olası risk açıklanan **"genel"** uygulamalarından biri yapılacaktır.

Cerrahi/tıbbi/girişim/müdahalenin öncesinde birebir görüşülen anestezi uzmanı tarafından yapılan muayene ve tetkiklerin incelenmesi ile sizin/hastanızın **minimum risk ile anestezi alması** amaçlanmaktadır.

anestezi adına size /hastanıza yapılacak olan tüm ilaç uygulamaları ve tıbbi- girişimsel işlemler, **bilimsel ve etik düzeyde dünya tıp literatüründe kabul** görmüş, halen **tıpta geçerliliği** olan uygulamalardır.

Tüm bu bilgiler ve alınacak önlemlerle beraber, anestezi uzmanının size/hastanıza belirlediği ve "ASA" diye tanımlanan bir **"anestezi risk"** grubunda olacaksınız. **Anesteziye bağlı ölüm oranının** tespiti güçtür ve bu oran en gelişmiş ülkelerde bile tek başına sadece anestezi kaynaklı olarak 1/10.000-1/200.000'dir.

bu onay formunu imzalamakla siz tüm sorumluluğu almış olmadığınız gibi, anestezi uzmanının sorumluluğu da ortadan kalkmayacaktır. Tarafınızdan imzalanan bu belge sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak amacıyla hazırlanmıştır. Bütün anestezi uygulamaları sırasında ve/ veya sonrasında, kalıcı/geçici olabilen beklenen/beklenmeyen komplikasyonlar/yan etkiler/sorunların giderilmesi için anestezi uzmanı tarafından **azami önlemler** alındığını unutmayın.

GENEL ANESTEZİ:

Cerrahi/tıbbi/girişim/müdahale öncesinde, ameliyathane/uygulama alanı dışında hastaya rahatlık hissi oluşturacak bazı ilaçlar verilecek ve bu ilaçlar hastada **uyku hali** ve **geçici unutkanlık** meydana getirecektir.

Daha sonra işlem/girişim/müdahalenin yapılacağı ortamda hastanın güvenliği için bazı **hayati fonksiyonların** (kalp ve akciğer başta olmak üzere) izlenmesi amacıyla **ön hazırlıklar** yapılacaktır.

- Hastanın bir veya (ihtiyaca göre) iki damarına özel bir iğne/kateter aracılığı ile serum takılacak,
- Vücuduna EKG(kalp) elektrodları yerleştirmek suretiyle, kalp hızı ve olası ritim problemleri takip edilecek,
- Kolundan manşon veya herhangi bir atar damarından özel bir iğne/kateter aracılığı ile tansiyon ölçümü ve takibi yapılacaktır,
- Parmak cildinden (pulse oksimetre adı verilen bir mandal ile), kandaki oksijenin düzeyi ölçülecek,
- Bunların dışında, varsa cerrahi/tıbbi/tanışal işlem/girişim/müdahalenin gerektireceği başka özel uygulamalar (arteryel kanülasyon, santral venöz kanülasyon, pulmoner arter kateteri takılması, trakeostomi açılması, idrar sondası takılması, nazogastrik sonda takılması vb.) yapılacaktır.

Bu ön hazırlık sonrası hasta; damarına takılan serum aracılığı ile veya kas içine enjeksiyon ile verilen anestezi ilaçları veya doğrudan solutulan anestezi gazla uyutulacak ve bilinci kaybolacak; sonrasında solunum yollarının güvenliği, solunumun normal seyrinde devamı ve oksijenin ve/veya anestezi gazların akciğer yolu ile alınabilmesi için, hastanın (ağızdan geçirilerek) boğazına bir plastik tüp (ETT) ya da bir gırtlak maskesi (LMA) takılacaktır. Hasta bu işlemleri **duymayacak, hissetmeyecek ve hatırlamayacak**.

Hasta **derin uyku** altında iken yapılacak işlem/girişim/müdahale boyunca, anestezi uzmanı ve onun gözetiminde çalışan anestezi teknisyenleri tarafından hastanın **hayati fonksiyonları takip** edilip, kayıt altına alınacaktır. İşlem/girişim/müdahale bitme aşamasına geldiğinde uyutucu ilaçın/gazın uygulanması kademeli olarak kesilecek ve hasta **güvenli bir şekilde uyandırılacak**. Artık hastanın boğazında plastik bir tüp veya gırtlak maskesi olmayacak ve hasta kendi solunumuyla bir süre daha takip edilip **ayılma odasına** alınacaktır. Burada eğitimli sağlık personeli tarafından nabız, tansiyon, solunum, ateş, bilinç, uyanıklık ve ağrı durumu açısından takip altında olunacak ve başta ağrı olmak üzere hastanın her türlü sıkıntısıyla ilgilenilecektir. Bu süreç, işlem/girişim/müdahalenin ve anestezi tipine ve süresine göre 1-3 saat sürebilmektedir.

Anesteziden Önce Dikkat Edilecek Hususlar:

Aşağıda yazılı önerilere uyulması halinde, anestezi uygulamaları ve işlem/girişim/müdahale ile ilgili riskler azaltılmış olur;

1. Genel anestezi sonrasında uyanmanın sorunsuz olması ve solunum fonksiyonlarının daha hızlı bir şekilde normale dönmesi için **sigaranın** mutlak suretle bırakılması gerekmektedir (sigarasız geçirilecek bir gün dahi çok önemlidir).
2. İlaç Etkileşimlerinin önlenmesi ve zarar vermemek adına karaciğer ve böbreklere binecek yükün azalması/azaltılması için, **alkol ve keyif verici maddelerin** mutlak suretle bırakılması gerekmektedir. **Madde bağımlılığının** doktora mutlaka bildirilmesi gerekmektedir.
3. İlaç etkileşimlerinin önlenmesi ve zarar vermemek adına karaciğer ve böbreklere binecek yükün azalması/azaltılması için, tüm **reçeteli ve reçetesiz** (bitkisel kaynaklı) **ilaçların** bildirilmesi gerekmektedir.
4. Ameliyat sonrası kanamanın ve anestezi riskinin artmaması için, **aspirin** ve benzeri nitelikteki **ağrı kesicilerin** mutlak suretle kesilmesi gerekmektedir. **Kan sulandırıcı** hap kullanılıyorsa anestezi uzmanına mutlaka haber verilmesi gerekmektedir.
5. **Doğum kontrol hapları** kullanılıyorsa, **gebelik, gebelik şüphesi** veya **emzirme** durumu varsa anestezi uzmanının mutlaka bilgilendirilmesi gerekmektedir, bebeğin zarar görme ihtimali vardır.
6. Hiçbir şey **yenilmeyecek, içilmeyecek**. En son ne zaman bir şeyin yenip-içilebileceği hastaya söylenecektir. Midenin boş olması **hayati** öneme sahiptir, Akciğerlerin zarar görme ihtimali vardır.
7. **Takma diş** ve **protez** kullanılıyorsa işlem/girişim/müdahaleden önce mutlaka çıkartılmalı, sallanan diş varsa anestezi uzmanının uyarılması gerekmektedir, akciğerlere kaçma ihtimali vardır.
8. Akciğer, karaciğer, böbrek, kalp hastalığı gibi **uzun süreli tedavi gerektiren ve günlük hayatı olumsuz etkileyebilen rahatsızlıkların** varlığında, anesteziye bağlı bazı riskler artabilir ve/veya mevcut rahatsızlıklarda aktiflenmeler/alevlenmeler meydana gelebilir. Bu nedenle aşağıdaki hastalıklardan herhangi birinin varlığında, anestezi uzmanının mutlaka bilgilendirilmesi gerekmektedir.
 - Soğuk algınlığı, grip,astım veya diğer akciğere bağlı hastalıklar,
 - Böbrek, karaciğer hastalıkları,
 - Kalp yetmezliği, Kalp damar hastalığı, kalp kapak hastalığı, yüksek tansiyon, ritim problemi,
 - Guatr,
 - Şeker hastalığı (diabetes mellitus),
 - Sara(epilepsi),
 - Benzeri ciddi ve düzenli tedavi ve/veya hastanede kalmayı gerektiren hastalıklar.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar:

Tedavi amacı ile yapılan tedaviyi/ameliyatı reddetmeniz durumunda, bu kararınıza bağlı olarak hastalığınızın ilerlemesi ve önerilen tedavi yöntemlerinin bile etkisiz kalabileceği göz önünde tutulmalıdır.

ALTERNATİF TEDAVİLER

Alternatifi yoktur.

KULLANILACAK İLAÇLAR ve ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ

İşlem sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer kalp beyin böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle **ÖLÜM TEHLİKESİ** ortaya çıkabilir.

İşlem öncesinde ve sonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle **ÖLÜM TEHLİKESİ** dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.

Kullandığınız ilaçlar (özellikle de aspirin gibi kanın pıhtılaşmasını engelleyici olanlar), mevcut ya da geçirilmiş önemli hastalıklarınız ve ilaç alerji durumunuz hakkında doktorunuza bilgi veriniz. İşlem bittikten sonra anestezi ilaçları kesilecek ve yavaş ve sakın bir şekilde uyanmanız sağlanacaktır. İşlem sonrası dönemde ağrınız olmaması için işlem sırasında ağrı kesici ilaçlar serum içine konularak verilecektir. Buna rağmen ağrınız olursa yine serum içinden ya da intramüsküler (kalçadan) ağrı kesici ilaç verilecektir. Lütfen doktor ve hemşirenizin verdikleri dışında ilaç kullanmayınız.

İŞLEME AİT RİSKLER-KOMPLİKASYONLAR

Uygulama sırasında ve/veya sonrasında; **NADİR** de olsa aşağıda sıralanan sorunlar gözlenebilmektedir;

1. Kullanılan ilaçlara bağlı olarak tansiyon ve kalp hızı yükselebilir-düşebilir, çok **nadir** olarak **kalbin ritmi bozulabilir, kalp krizi geçirilebilir, kalp durabilir.**

2. Hastanın var olan anatomik yapısına (kısa boyun, büyük dil, küçük çene, küçük ağız, diş problemleri, çenenin ileride olması vb. olumsuzluklar) bağlı olarak maske-ambu ile havalandırmanın (hastanın solunum fonksiyonunun devamı) gerçekleşmemesi veya soluk borusuna yerleştirilecek olan plastik tüpün yerleştirilememesi söz konusu olabilir. Bu durumda Anestezi Doktoru, hastanın o andaki durumuna/aciliyetine göre ya düz maske veya gırtlak maskesi ile anesteziye devam eder veya **hastayı uyandırır** ve başka bir zaman, uygun **başka** bir **teknik** dener ya da hastayı bir **üst merkeze sevk** edebilir.

3. Plastik tüpün soluk borusuna yerleştirilmesi sırasında veya yerleştirilemediğinde, eğer hastanın midesinde yiyecek de varsa kusma ihtimali, mide içeriği ve mide asidinin istemeyerek akciğerlere kaçma ihtimali ve ciddi seviyelere kadar ilerleyebilecek bir akciğer problemi ile karşılaşma ihtimali olabilir. Bunların yaşanmaması için işlem/girişim/müdahaleden önce mutlaka **en az 8 saat tam aç** kalınmalı ve **su dahi içilmemelidir** (tam bir oruç hali). Ancak acil işlem/girişim/müdahalelerde, var olan hastalık/durumdan dolayı, bu süre **bazen zaruri olarak kısa** tutulabilir. Çocuklarda tam açlık süresi 2-4 saate düşebilmektedir.

4. Plastik tüpün yerleştirilmesi sırasında hastanın ağızına, dişine, diline, boğazına, ses tellerine ve soluk borusuna zarar gelebilir. Bunlar özellikle yapısal ağız-çene-dil-damak bozukluklarında daha sık gözlenebilen sorunlardır.

5. Solunum yoluna plastik tüp yerleştirirken hastanın sallanan dişi veya protezi varsa, bunlar akciğere kaçabilir.
6. Soluk borusuna yerleştirilen plastik tüp nedeniyle, uyandıktan sonra hastanın gırtlığında 2-3 gün sürebilecek ve kendiliğinden geçebilen kaşıntı, gıcıklanma, tahriş durumu ve boğaz ağrısı yaşanabilir.
7. Anestezik ilaçlara bağlı ve dolaşım ve solunum sisteminde meydana getirdikleri değişiklikler nedeniyle; **nadiren böbrek yetmezliği, karaciğer yetmezliği, kalp yetmezliği, akciğer ödemi ve beyinde hasar** meydana gelebilir.
8. **çok nadir** olmakla beraber, hastanın tetkik edilemeyen genetik özelliğine bağlı ve bazı anestezik ilaçlarla tetiklenebilen, çok yüksek ateşle başlayıp, ölüme sebebiyet verebilen "**malign hipertermi**" denen tablo gözükabilir.
9. Anestezi sonrası; boğaz ve dudaklarda kuruma, baş dönmesi, baş ağrısı, halsizlik, yorgunluk, bulantı ve kusma gözlenebilir.

Genel Anestezi Uygulamalarında Diğer Riskler:

1. Serum takılan ciltte ödem(şişlik), yanma, kızarma ve tahriş hali görülebilir.
2. Çok **nadir** de olsa **kalp ritim bozuklukları, kalp krizi ve kalbin durması** meydana gelebilir.
3. Anestezide kullanılan tüm ilaçlara karşı **alerjik reaksiyonlar** (ciltte kızarma, kaşıntı, dudakta-yüzde şişme, gözde sulanma, burun akıntısı, baygınlık nefes darlığı, solunum ve kalbin durması vb) gelişebilir.
4. Zorunluluk halinde ameliyat sırasında **kan ve kan ürünleri nakli** uygulanabilir ve buna bağlı sorunlar oluşabilir (ateş, alerjik reaksiyon, böbrek yetmezliği, sarılık, AIDS gibi enfeksiyon bulaşması vb.)
5. İşlem/girişim/müdahalenin tipi veya yeri nedeniyle hastaya pozisyon verilirken, bu pozisyon nedeniyle işlem/girişim/müdahale sonrası bazı sorunlar yaşanabilir (sinir zedelenmesi, kas ezilmesi, morarma, çizik, yanık, gözde tahriş vb) Bunların çoğu tedavi gerektirmeyen kısa sürede geçebilen sorunlardır.

İŞLEMİN BAŞARI OLASILIĞI HAKKINDA BİLGİ

Tıp ve cerrahide kesinlik yoktur. İyi sonuçlar beklense de, elde edilebilecek sonuçlar hakkında hiçbir garanti veya teminat verilemez.

HASTANIN SAĞLIĞI İÇİN KRİTİK YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ ve EVDE BAKIM ŞEKLİ

Anesteziden Sonra Dikkat Edilecek Hususlar:

Anestezide kullanılan ilaçların birçoğu hastanın **muhakeme yeteneğini** yaklaşık **24 saat etkileyebileceğinden**, bu süre içinde kesinlikle yapılmaması gerekenler;

1. Dikkat ve incelik gerektiren işler yapılmamalıdır (motorlu taşıt kullanmak, yemek pişirmek, kesici alet kullanmak vb.)
2. Önemli kararlar alınmamalıdır. (resmi belgelerin imzalanması vb.)
3. Sigara, alkol, keyif verici herhangi bir madde veya doktorların vereceği/ tavsiye edeceği ilaçlar haricinde bir şey kullanılmamalıdır.
4. İzin verilinceye kadar hiçbir şey yenilip, içilmemelidir.

Tıp Merkezimizde tetkik ve tedavi uygulanacak hastalardan Tıp ve Tıp Dalları Standartları'nın uygulanmasına ilişkin 11 Nisan 1928 tarih ve 1219 sayılı Kanun'un 70'inci maddesi, Hasta Hakları Yönetmeliği ve hekimlik meslek etiği kurallarına göre alınacak aydınlatılmış onam belgesidir.



GENEL ANESTEZİ İÇİN BİLGİLENDİRME VE HASTA RIZA (ONAM)BELGESİ



Doküman Kodu: HD.RB.04

Yayın Tarihi: 02.01.2025

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No:00

Sayfa No: 6 / 7

Bilimsel Çalışmalarda Kişisel Verilerin Kullanılması:

Ameliyatım ve hastalığım ile ilgili belgelerin, dokümanların, ismim ve kimlik bilgilerim gizli kalmak koşuluyla kullanılmasına izin veriyorum.

GEREKTİĞİNDE AYNI KONUDA TIBBÎ YARDIMA NASIL ULAŞABİLECEĞİ:

Sağlık mevzuatı gereği her bireyin tıp merkezi ve hekim seçme hakkı vardır. Hastalığınızı oluşturan konuda, sosyal güvenceniz kapsamında kamu veya özel sağlık kuruluşlarında tıbbi yardıma ulaşabilirsiniz.

Acil durumda ve mesai saatleri dışında tıp merkezimiz acil servisine, acil durumda mesai saatlerinde ve acil olmayan durumlarda ise ilgili branş polikliniğine müracaat edilebilir. Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma (Kendi hekimine, farklı bir hekime, tedavi gördüğü kliniğe ve acil durumlarda da 112'ye) nasıl ulaşacağım konusunda bilgi aldım.

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan doktor tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan müdahalenin amacı, riskleri, komplikasyonları ve ek tedavi girişimleri açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.

Tedavimle ilgili olarak tarafıma yapılacak girişimlerde herhangi bir şekilde şuurum kaybolduğunda veya onay veremeyecek duruma düştüğümde onay vermek ve tedavimle ilgili her türlü bilgiyi almak üzere isimli kişiyi yetkili kılıyorum (Hastanın yetkili kıldığı kişi hastanın vekili/ yasal temsilcisi olarak imzalamalıdır).

.....(El yazınız ile
okudum anladım kabul ediyorum yazınız.)

Hasta
Adı-Soyadı (el yazısı ile)..... İmza Tarih / Saat

Hasta onay veremeyecek durumda ise:

Hastanın vekili / yasal temsilcisi
Adı-Soyadı (el yazısı ile)..... İmza Tarih/ Saat

Hastanın onay verememe nedeni (Hekim dolduracak):

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

Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hasta/hasta yakını, girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

Doktor
Adı Soyadı :..... İmza Tarih/ Saat

Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise ;

Hastaya doktor tarafından yapılan açıklamaları tercüme ettim. Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın
Adı Soyadı (el yazısı ile) : İmza Tarih/ Saat

Tıbbi uygulamalarla ilgili tüm şikâyetlerinizde veya değinmek istediğiniz her konuda Hasta Hakları Bölümü'ne, başvurabilirsiniz.

*Yasal Temsilci: Vesayet altındakiler için vasi, reşit olmayanlar için anne-baba, bunların bulunmadığı durumlarda 1.derece kanuni mirasçılar. Bu onay formunu imzalamak hastanın kanuni haklarını ortadan kaldırmaz.