

HASTA HAKLARI VE UYGULANAN TEDAVİLER HAKKINDA GENİŞLETİLMİŞ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sayın Hastamız / Hasta Yakınımız

Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size uygulanacak olan tedavi yöntemi hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Sağlık kuruluşumuzda uygulanan tedavi yöntemlerinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek yine kendi kararınıza bağlıdır. Bu tedavi/tedaviler uygun koşulları sağladığınız ve tedaviyi kabul etmeniz durumunda yapılacaktır. Dilerseniz tedaviyi reddedebilirsiniz. Ayrıca tedavinin herhangi bir aşamasında da tedaviyi bırakma hakkına sahipsiniz. Her türlü tıbbi tedaviye başlanmadan önce yapılacak işlemler ve oluşabilecek istenmeyen durumlarla ilgili hastanın ayrıntılı olarak bilgilendirilmesi ve tedaviye rıza gösterdiğini belirten bir formun imzalanması kanuni bir zorunluluktur.

Hekimlerimiz size hastalığınızın tedavisi için en uygun yöntemi/yöntemleri anlatacak, riskleri ve yan etkileri, amacı ve yararları hakkında ayrıntılı bilgi verecektir. Lütfen formu dikkatlice okuyunuz. Sorularınız ya da anlamadığınız noktalar varsa lütfen doktorunuzdan yardım isteyiniz.

Hasta Hakları Yönetmeliği - Madde 6: Hasta, adalet ve hakkaniyet ilkeleri çerçevesinde sağlıklı yaşamının teşvik edilmesine yönelik faaliyetler ve koruyucu sağlık hizmetleri de dahil olmak üzere, sağlık hizmetlerinden ihtiyaçlarına uygun olarak faydalanma hakkına sahiptir. Bu hak, sağlık hizmeti veren bütün kurum ve kuruluşlar ile sağlık hizmetinde görev alan personelin adalet ve hakkaniyet ilkelerine uygun hizmet verme yükümlülüklerini de içerir.

Hasta Hakları Yönetmeliği - Madde 27: Klinik veya laboratuvar muayeneleri sonucunda bilinen klasik tedavi metotlarının hastaya fayda vermeyeceğinin sabit olması ve daha evvel deney hayvanları üzerinde kafi derecede tecrübe edilmek suretiyle faydalı tesirlerinin anlaşılması ve hastanın rızasının bulunması şartları birlikte mevcut olduğunda, bilinen klasik tedavi metotları yerine başka bir tedavi usulü uygulanabilir. Ayrıca, bilinen klasik tedavi metodu dışındaki bir metodun uygulanabilmesi için hastaya faydalı olacağı ve bu tedavinin bilinen klasik tedavi usullerinden daha elverişsiz sonuç vermeyeceğinin muhtemel olması şarttır.

Geleneksel ve tamamlayıcı tıp uygulamaları yönetmeliği kapsamında hastanemizde uyguladığımız tedavi yöntemlerinin yararları ve olası riskleri aşağıda bilgilerinize sunulmuştur. Uygulamalar hastalığın standart tedavisinin yerine geçecek ve devam eden tedaviyi aksatacak şekilde yapılmamaktadır.

OZON TEDAVİSİ

Ozon, üç oksijen atomundan(O₃) oluşan bir moleküldür. Atmosferik oksijenden (O₂) çok daha yüksek enerji taşıyan bir yapıya sahiptir. Dünyadaki yaşam ve doğal denge açısından çok önemli bir gaz olan ozonun, tıp dünyasındaki önemi de her geçen gün artmaktadır. Ozon tedavisi ile kanser, diyabet, tansiyon, dolaşım sorunları, yara iyileşmesi, enfeksiyonlar, otoimmün hastalıklar, unutkanlık, hafıza kaybı, cilt, diş-dişeti ve barsak hastalıkları, ortopedik hastalıklar, kadın hastalıkları, cinsel sorunlar ve böbrek rahatsızlıkları gibi pek çok hastalıkta başarılı sonuçlar alınmaktadır. Ozon tedavisi, klasik tıp yöntemlerinin dışında veya karşısında bir yöntem değildir. Diğer tedavi yöntemleri ile birlikte de kullanılabilir. Polikliniğimizde ozon tedavisi esnasında kullanılan tüm donanım (şişe, enjektör, serum seti v.s.) tek kullanımlık olduğundan ve hastanın kendi kanı tekrar kendisine verildiğinden enfeksiyon riski yoktur. Ozon tedavisi sırasında ya da sonrasında nadiren baş dönmesi, halsizlik, kan şekeri ya da tansiyon düzensizlikleri görülebilmektedir. Çok nadiren majör oto hematerapi ile eğer hastanın bir sodyum sitrat allerjisi var ise basit bir reaksiyondan yaşamı tehdit edebilecek alerjik reaksiyonlara kadar klinik sonuçlar olabilmektedir. Sitrat allerjisi olan kişilere farklı yöntemlerle kullanılabilir (rektal yol). Ozon tedavisi bazı durumlarda uygulanmamalıdır, eğer bu durumlardan herhangi biri sizde mevcutsa hekiminizi mutlaka bilgilendirmeniz gerekmektedir ve bu durumların tespiti ile ilgili ek tetkiklerin/konsültasyonlar yaptırılması gerekebilir: kırmızı kan hücrelerinde bir bozukluk varsa (2-3 DPG enzimi yokluğunda, bakla allerjisi-favizm), Tansiyonları ilaçlarla kontrol altına alınamayan (hipertansif kriz) ve yeterli çalışma olmadığı için hamile hastalarda ya da aşırı alkol tüketenlerde, yeni geçirilmiş kalp krizi ve kanaması devam eden beyin felci hastalarında ve kanama diyatezinde ozon tedavisi yapılamamaktadır. Bu bilgileri hekiminize vermeniz sizin sorumluluğunuzdadır. Ozon tedavisi mezoterapi ve diğer tedavi yöntemleri ile birlikte uygulanabilmektedir.

EKLEM İÇİ ve LOKAL OZON TERAPİ

Ozon gazının hasarlı bölgelere lokal olarak ya da eklem içine verilmesi şeklinde de kullanımı söz konusudur. Bu şekilde uygulanarak; diz, omuz gibi eklemlerde kireçlenme, kıkırdak hasarları, sıvı eksilmesi gibi rahatsızlıklarda ağrıyı

azaltma, hareket kısıtlılığını ortadan kaldırma, eklem hareket açıklığını artırma gibi olumlu etkiler sağlanmaktadır. Ayrıca tendinitler (golcü ve tenisçi dirseği dahil) ve yumuşak doku romatizmalarında da kullanımı söz konusudur. İşlem steril ve tek kullanımlık enjektörlerle yapıldığından enfeksiyon bulaştırma gibi bir yan etki söz konusu değildir. İşlem anlık bir acıya yol açsa da kalıcı bir ağrı oluşturmamaktadır.

KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:

Tedaviniz boyunca doktorunuz tarafından size önerilen asidik / alkalik beslenme tablosuna riayet etmeli, ağrı sınırını zorlamayacak düzeyde günlük hareket ve aktivitelerinize devam etmeli, size önerilen ilaç ve / veya bitkisel gıda takviyelerinin kullanımına özen göstermelisiniz. Uyku saatleriniz mümkün olduğunca sabit olmalı; benzer saatlerde uyuşup benzer saatlerde uyanmaya gayret etmelisiniz.

Yapılacak olan Tıbbi Müdahale ve Tedavi Yöntemi/ Yöntemleri	Müdahaleyi/Tedaviyi Yapacak Kişi/Kişiler	Müdahalenin/ Tedavinin Nerede Ne Şekilde ve Nasıl Yapılacağı	Tahmini Süre
.....		Müdahaleler ,sağlık katında doktorumuzun kontrolünde, belirlenen bölgelere tek kullanımlık “hastaya özel setlerle” uygulanır.	Uygulamalar, bir - iki saat aralığında tamamlanır.

HASTANIN BEYANI

Uygulanması planlanan tedavi ile ilgili olarak gereken bilgileri okudum ve sözlü olarak dinledim. Bana/Yakınıma yapılan tüm açıklamaları ayrıntılarıyla anlamış bulunmaktayım. Planlanan tedavi seçiminde fiziksel ve sağlık durumumun, yapılacak işlem tipinin, hekimin tercihinin ve benim isteğimin belirleyici olacağı açıklandı. Doktorum bana/yakınıma uygulayacağı bu işlemin risklerini, alternatif yönlerini ve eğer tedavi edilmezsem sonucunda beni/yakınıma nelerin beklediğini açıkladı. Uygulanacak tedavinin amacı, tekniği, yararları, alternatif yöntemler, beklenen etkiler, olası risk ve komplikasyonlar ile ilgili açıklamaları okudum, anladım. Bu konuda bilgilendirildim. Sorularımı sormak ve tedavi almak isteyip istemediğime dair karar vermem için bana yeterli zaman tanındı. Doktor, bana bu tedaviden istifade etmemin muhtemel olduğunu söyledi ancak kesin faydalı olacağını garantisini vermedi. Bu işlem veya tedavinin sonuçlarına ilişkin herhangi bir garanti veya söz verilemeyeceğini anladım. **Bana müdahale yapacak kişileri biliyorum. Hasta haklarının 6. ve 27. maddelerine istinaden hiçbir baskı ve zorlama altında olmaksızın tamamen kendi rıza ve isteğim ile, ilgili tedavileri görmek, katılmak istiyorum. Bende doktorumun bana/yakınıma uygun gördüğü tedavi yönteminin uygulanması gerektiğini anladım ve bunu kabul ediyorum. Planlanan tedavi yöntemine onay veriyorum. Verdiğim bütün bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu kabul ediyorum. Tedavi için hiçbir tıbbi engelimin (örneğin deri melanomu) olmadığını beyan ederim.**

DİĞER TANI VE TEDAVİ SEÇENEKLERİ VE BU SEÇENEKLERİN GETİRECEĞİ FAYDA VE RİSKLER İLE HASTANIN SAĞLIĞI ÜZERİNDEKİ MUHTEMEL ETKİLERİ VE UYGULAMASI PLANLANAN TEDAVİNİN REDDEDİLMESİ HALİNDE ORTAYA ÇIKABİLECEK MUHTEMEL FAYDA VE RİSKLER TARAFIMA DOKTOR TARAFINDAN DETAYLI ŞEKİLDE ANLATILMIŞTIR.

TARİH:

Hasta/Yasal Veli-vasisi

Aydınlatan Hekim

Tanık Adı-Soyadı ()**

(*) Hastanın reşit olmaması durumunda yasal vasi tarafından imzalanır. (**) Hasta uyanık ve bilinçli olarak formu huzurunda imzalamıştır.

Beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen doktorunuza başvurunuz. Gereği Halinde aynı konuda veya başka konularda sağlık kuruluşumuza ulaşabileceğiniz iletişim bilgilerimiz aşağıdadır.

Adres: Özel Duygu Hastanesi, Yeni Mahalle Cengiz Topel cad. No:167 Küçükköy/G.O.P/İstanbul

Telefon: 0212 600 11 00