



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı Algoloji
Bilim Dalı

MAKSİLLER SİNİR BLOĞU /
RADYOFREKANS (RF)
UYGULAMASI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Beyinden çıkan ve üç büyük dala ayrılarak yüz ve kafa derisine dağılan trigeminal sinir, yüzün his ve hareketlerini sağlar. Trigeminal sinirin dallarından biri olan maksiller sinirin dağılım alanından kaynaklanan ağrılarda (burun kanadı, yanak, üst dudak çevresi, üst çene gibi...) ilaç ve diğer tedaviler fayda sağlamadığında, bu sinirin blokajı veya radyofrekans ablasyonu uygulanabilmektedir. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 30 dakika sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya diğer girişimsel olmayan tedavi uygulamaları ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

İlaç tedavisi yeterli ağrı kontrolü sağlayamadığında ya da etkisini yitirdiğinde seçilen yöntemlerden birisi olan radyofrekans (RF) uygulamasıyla, radyo dalgalarına benzeyen radyofrekans enerjisi ile ısı oluşturularak ağrılı bölgeyi uyaran sinirlerde (maksiller sinir), çevrede herhangi bir bozukluk yapmadan harabiyet sağlanır. İşlem sonrası etki süresi ağrının tipine, başlangıç zamanına ve kişisel özelliklere göre birkaç aydan uzun yıllara kadar (ortalama 3 ila 8 sene) değişiklik gösterir. Ağrısı yeniden başlayan hastalarda yöntem tekrarlanabilir. Yanakta meydana gelen uyuşukluğa rağmen hastalar uzun süre ağrısız olarak yaşarlar.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir.

Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebeyseniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

İşlem sırasında sedasyon adı verilen yüzeysel anestezi işlemi uygulanacağından yalnız eve dönüşü izin verilmez. Bir refakat ile birlikte gelinmelidir. Radyofrekans uygulamasından bir gün sonra hasta işe başlayabilir.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman

mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Kalp pili bulunan hastalarda, işlem sırasında kalp pilinin geçici olarak kapatılması gerekebilir. Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir.

Kalp piliniz bulunuyorsa ve bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması; menenjit, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Bulantı-kusma
- 5) Baş dönmesi
- 6) Göz küresinde şişlik, çift görme, görme kaybı
- 7) Herpetik erüpsiyonlar (zona benzeri küçük cilt döküntüleri)
- 8) Göz ve göz kapağı ile ilgili komplikasyonlar (göz kapağı düşüklüğü, göz kuruluğu gibi...)
- 9) Baş ağrısı
- 10) Tutulan sinir bölgesinde, yüz bölgesinde uyuşukluk, keçelenme hissiyatı
- 11) Anesteziya doloroza (uyuşturulan bölgede çok nadir görülen yanıcı kalıcı ağrı)

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

**GASSER GANGLİON BLOĞU /
RADYOFREKANS (RF) UYGULAMASI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

Hastanın:

Adı Soyadı : **Doğum Tarihi :** / /

TC. no : **İşlem Tarihi :** / /

Tel : **Dosya No :**

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Beyinden çıkan ve üç büyük dala ayrılarak yüz ve kafa derisine dağılan trigeminal sinir, yüzün his ve hareketlerini sağlar. Trigeminal sinirin dağılım alanından kaynaklanan ağrılarda (alın, göz çevresi, burun kanadı, yanak, dudak çevresi, alt ve üst çene gibi...) bu sinirin yüz bölgesindeki uç dallarının blokajlarından fayda görmeyen hastalara trigeminal sinirin beyinden köken aldığı yere yönelik, beyinden kaynaklandığı yerde blokaj uygulanabilmektedir. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 30 dakika ila 1 saat arasında sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya fizik tedavi uygulamaları ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebesiniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

İlaç tedavisi yeterli ağrı kontrolü sağlayamadığında ya da etkisini yitirdiğinde seçilen yöntemlerden birisi olan radyofrekans termokoagülasyon (RF) uygulamasıyla, radyo dalgalarına benzeyen radyofrekans enerjisi ile ısı oluşturularak ağrılı bölgeyi uyaran sinirlerde (trigeminal sinir), çevrede herhangi bir bozukluk yapmadan harabiyet sağlanır. İşlem sonrası etki süresi ağrının tipine, başlangıç zamanına ve kişisel özelliklere göre birkaç aydan uzun yıllara kadar (ortalama 3 ila 8 sene) değişiklik gösterir. Ağrısı yeniden başlayan hastalarda yöntem tekrarlanabilir. Yanakta meydana gelen uyuşukluğa rağmen hastalar uzun süre ağrısız olarak yaşarlar.

İşlem sırasında sedasyon adı verilen yüzeyel anestezi işlemi uygulanacağından yalnız eve dönüşü izin verilmez. Bir refakat ile birlikte gelinmelidir. Radyofrekans uygulamasından bir gün sonra hasta işe başlayabilir.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Kalp pili bulunan hastalarda, işlem sırasında kalp pilinin geçici olarak kapatılması gerekebilir. Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir.

Kalp piliniz bulunuyorsa ve bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması; menenjit, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Bulantı-kusma
- 5) Baş dönmesi
- 6) Çiğneme zorluğu
- 7) Herpetik erupsiyonlar (zona benzeri küçük cilt döküntüleri)
- 8) Göz ve göz kapağı ile ilgili komplikasyonlar (göz kapağı düşüklüğü, göz kuruluğu gibi...)
- 9) Baş ağrısı
- 10) Tutulan sinir bölgesinde, yüz bölgesinde uyuşukluk, keçelenme hissiyatı
- 11) Anesteziya doloroza (uyuşturulan bölgede çok nadir görülen yanıcı kalıcı ağrı)

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

KRONİK MİGREN
BOTULİNUM TOKSİN ENJEKSİYONU
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /
TC. no : İşlem Tarihi : / /
Tel : Dosya No:

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Kronik migrene bağlı baş ağrılarında; ilaç tedavisi/ periferik blok uygulamaları/ alternatif diğer tedaviler yetersiz kaldığında, başın alın, kulak çevresi, kafa arkası, ense çizgisi gibi bölgelerini içeren toplam 31 noktaya botulinum toksini içeren botoks enjeksiyonu yapılabilmektedir. Botulinum toksin enjeksiyonu 1 yıl süreyle, 3 ay aralıklarla yapılmaktadır. Botulinum toksinin etkisi bir-iki gün içinde başlayıp, 2 hafta içinde tamamlanır. Etki süresi hastaya göre değişmekle birlikte yaklaşık 2-6 ay arasında devam etmektedir.

İşlem gününde bir refakat ile birlikte gelinmelidir. Hasta botulinum toksin uygulamasından bir gün sonra işe başlayabilir. Yapılan işlem steril şartlarda uygulanmakta ve yaklaşık 10-20 dk sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya alternatif tedavi uygulamaları ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir.

Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemiden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Baş ağrısı
- 2) Yorgunluk
- 3) Bulantı
- 4) Morarma, kızarıklık, ağrı
- 5) Göz kapağında, kaşlarda düşme
- 6) Çift görme
- 7) Şişlik, kas seğirmesi
- 8) Alerjik reaksiyonlar (anafilaksi, ürtiker, nefes darlığı)

- 9) Üst solunum yolu enfeksiyonu, nezle
- 10) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 11) Ağrının geçmemesi
- 12) İlgili bölgede uyuşukluk, his kaybı

Uygulama sonrası dikkat edilmesi gereken hususlar

- Hamilelikten kaçınınız veya etkili bir gebelik yöntemi kullanınız.
- Emzirmekten kaçınınız.
- Uygulama sonrasında en az dört saat boyunca yatar konuma gelmeyiniz, öne-aşağıya eğilmeyiniz.
- Uygulama alanına en az 1 hafta masaj uygulamayınız
- Kas gevşetici ve antibiyotik kullanmanız gerektiğinde doktorunuza danışınız.
- Beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen uygulama yapan doktorunuza başvurunuz.

Özel durumlar:**Alerji/Kullanılan İlaçlar:**

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

**TRANSFORAMİNAL EPİDURAL
ENJEKSİYON
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ **Sağ** ☐

Yöntem:

Omurga, basit bir anlatımla; ortasından omuriliğin geçtiği omur adı verilen kemik yapılar ve bu yapıların arasındaki disk adı verilen yastıkçıklardan oluşur. Omurilikten çıkan sinirler, bu disklerde meydana gelen taşma, yırtılma veya çevresindeki kemik yapılarıdaki değişikliklere bağlı olarak baskı altında kalabilir. Bu durum etkilenen seviyeye göre değişiklik göstermekle birlikte boyun, bel, kollar ve bacaklarda ağrıya neden olabilir. Transforaminal epidural enjeksiyon uygulamasıyla, omurilikten çıkan sinirleri çevreleyen kılıflardan biri olan epidural aralığa lokal anestezi ve kortizon gibi ilaçlar verilerek, sinir etrafındaki ödem ve enflamasyonun giderilmesi amaçlanır. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 10 dakika ila 30 dakika arasında sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya fizik tedavi uygulamaları gibi diğer girişimsel olmayan tedavi yöntemleri ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebesiniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz. İşlemler sırasında uygulanan; lokal anestezikler, radyopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlara karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Kalp pili bulunan hastalarda, işlem sırasında kalp pilinin geçici olarak kapatılması gerekebilir. Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlillerinin yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir.

Kalp piliniz bulunuyorsa ve bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Sinir hasarı, Nörit
- 5) İntravasküler (damar içi)enjeksiyon
- 6) İntratekal (beyin omurilik sıvısı) enjeksiyon
- 7) Paralizi (Bacaklarda güçsüzlük)
- 8) Bağırsak ve mesane inkontinansı (istemsiz gaz, dışkı, idrar kaçırma)
- 9) Ağrıda artış veya ağrının geçmemesi

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

**DORSAL KÖK GANGLİONA
PULSE RADYOFREKANS (PRF)
UYGULAMASI
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU**

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Omurga, basit bir anlatımla; ortasından omuriliğin geçtiği omur adı verilen kemik yapılar ve bu yapıların arasındaki disk adı verilen yastıkçıklardan oluşur. Omurilikten çıkan sinirler, bu disklerde meydana gelen taşma, yırtılma veya çevresindeki kemik yapılarıdaki değişikliklere bağlı olarak baskı altında kalabilir. Bu durum etkilenen seviyeye göre değişiklik göstermekle birlikte boyun, bel, kollar ve bacaklarda ağrıya neden olabilir. Epidural enjeksiyon uygulamasıyla, omurilikten çıkan sinirleri çevreleyen kılıflardan biri olan epidural aralığa lokal anestezi ve kortizon gibi ilaçlar verilerek, sinir etrafındaki ödem ve enflamasyonun giderilmesi amaçlanır. Pulse Radyofrekans (RF) uygulamasıyla da, radyo dalgalarına benzeyen radyofrekans enerjisi ile ısı oluşturularak ağrılı bölgeyi uyaran sinirlerde, çevrede herhangi bir bozukluk yapmadan harabiyet sağlanır. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 10 dakika ile 30 dakika arasında sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya fizik tedavi gibi girişimsel olmayan diğer uygulamalar ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebeyseniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

İşlemler sırasında uygulanan; lokal anestezi, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlara karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar

solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir. Kalp pili bulunan hastalarda, işlem sırasında kalp pilinin geçici olarak kapatılması gerekebilir. Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir.

Kalp piliniz bulunuyorsa ve bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Sinir hasarı, nörit
- 5) İntravasküler (damar içi) enjeksiyon
- 6) İntratekal (beyin omurilik sıvısı) enjeksiyon
- 7) Paralizi (bacaklarda güçsüzlük)
- 8) Bağırsak ve mesane inkontinansı (istemsiz gaz, dışkı, idrar kaçırma)
- 9) Ağrıda artış veya ağrının geçmemesi

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

**EPİDURAL LİZİS
AYDINLATILMIŞ ONAM
FORMU**

Hastanın:

Adı Soyadı : **Doğum Tarihi :** / /

TC. no : **İşlem Tarihi :** / /

Tel : **Dosya No :**

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ **Sağ** ☐

Yöntem:

Diğer tedavi yöntemlerinden yarar görmeyen, daha önce bir kaç kez bel fıtığı nedeniyle ameliyat olmuş ancak sonrasında ameliyat bölgesinde yapışıklık meydana gelen hastalarda, yapışıklığı açmaya yönelik uygulanan işlemlerden biri de epidural lizis uygulamasıdır. Lizis uygulamasında, kuyruk sokumu seviyesinden girilerek epidural alana yaklaşık 30 dakika süren bir işlemle kateter takılmakta ve 3 gün boyunca kateterden sodyum içeriği yoğun serumlar ve hyaluronidaz gibi solüsyonlar verilmektedir. İşlem sonrasında epidural alandaki yapışıklığın açılarak hastanın ağrısında azalma beklenmektedir. İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya alternatif tedavi uygulamaları ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Gerekli görüldüğünde hastalar cerrahi işlem için ilgili branşlara yönlendirilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebeyseniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımının uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (menenjit, mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Paralizi (kas gücü kaybı)
- 5) Bağırsak ve/veya idrar torbasında fonksiyon kaybı
- 6) Kalp ritm bozukluğu
- 7) Hızlı enjeksiyona bağlı beyin kanaması, görme bozukluğu, baş ağrısı

Özel durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

FASET EKLEM İÇİ
ENJEKSİYON
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /
TC. no : İşlem Tarihi : / /
Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Omurgayı oluşturan omurlar, omurganın hareketini sağlayan yapılar olan faset eklemler ve disklerle birbirine bağlanırlar. Faset eklemler boyundan başlayıp belin sonuna kadar devam eder. Yaş ilerlemesiyle birlikte meydana gelen eklem kireçlenmelerinde, iltihaplarında, travmalarda faset eklemler her seviyede, daha çok bel, boyun bölgesinde zedelenebilir ve faset eklemlerin sinirlerinde sıkışma meydana gelerek faset hastalığı ortaya çıkar. Faset eklem enjeksiyonlarında, faset eklemlerin içine ve etrafına lokal anestezi ve kortizon gibi ilaçlar verilmektedir. Bu işlemlerde amaç o bölgede ortaya çıkan ödem ve enflamasyonun azaltılmasıdır. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 10-30 dakika sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya fizik tedavi gibi diğer girişimsel olmayan uygulamalar ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebesiniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrıkesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemde önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı

kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Geçici bel ağrısı
- 5) Kas spazmı (kasılması)
- 6) Nörit (sinir iltihabı)
- 7) Bacakta hipoestezi (his azalması)
- 8) Ağrının geçmemesi veya artması

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

PİRİFORMİS ENJEKSİYONU AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Piriformis sendromu, çoğu zaman disk hernisiyle (bel fıtığı) karıştırılan ve disk hernisine benzer semptomları olan kronik ağrılı durumlardan biridir. Hastaların alt bel, kalça, kasık, uyluk, bacak arka yüzü ve ayağa yayılan ağrı, uyuşma, karıncalanma gibi semptomları olmakta, bu semptomlar oturma, ıkınma vs. gibi birtakım hareketlerle artabilmektedir. Piriformis sendromuna, kalça kaslarından biri olan piriformis kasındaki tetik nokta denilen gergin bantların siyatik sinire bası yapması, siyatik sinirin sıkışmasına yol açan diğer durumlar neden olabilmektedir. Piriformis kas enjeksiyonu ile, kas içine kortizon ve lokal anestezi maddeleri enjekte edilerek, piriformis kasının siyatik sinire olan etkisini azaltmaya yönelik, sinir etrafındaki ödem ve enflamasyonun giderilmesi amaçlanır.

Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 10 dakika sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya fizik tedavi uygulamaları gibi girişimsel olmayan tedavi yöntemleri ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebesiniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

İşlemler sırasında uygulanan; lokal anestezi maddeleri, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlara karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) Sinir hasarı, Nörit
- 5) İntravasküler (damar içi)enjeksiyon

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

İMPAR GANGLİON BLOĞU/ NÖROLİTİK
ENJEKSİYONU/ RADYOFREKANS (RF)
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Genital organların ve sindirim sisteminin son kısmının ağrı duyusunu ve kan damarlarının işlevini kontrol eden impar ganglionu, kuyruk sokumu kemiğinin ön yüzünde bulunan bir sinir yumağıdır. Bu sinir yumağının lokal anesteziyle uyuşturulması işlemi, kuyruk sokumunun akut ya da kronik travmasına bağlı kuyruk sokumu kemiğinde oluşan lezyonlarda, genital organlar ya da anüsle ilgili hastalıklarda ortaya çıkan ağrıların giderilmesi amacıyla uygulanmaktadır. Blok işleminden fayda gören hastalara daha uzun ve kalıcı etki için fenol gibi nörolitik solüsyon enjeksiyonu veya radyofrekans (RF) uygulamasıyla, radyo dalgalarına benzeyen radyofrekans enerjisi ile ısı oluşturularak ağrılı bölgeyi uyaran sinirlerde, çevrede herhangi bir bozukluk yapmadan harabiyet sağlanması amaçlanır Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 10-15 dakika sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya alternatif tedavi uygulamaları ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir. Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebesiniz veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı

kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Kalp pili bulunan hastalarda, işlem sırasında kalp pilinin geçici olarak kapatılması gerekebilir. Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi kullanımı uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir.

Kalp piliniz bulunuyorsa ve bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması; abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 4) İğnenin rektuma (kalın barsak en uç bölümü) girmesi
- 5) Rektal boşluk ya da sinir köküne nörolitik ajan enjeksiyonu
- 6) Nöritis (sinir iltihabı)

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....



T. C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
İstanbul Tıp Fakültesi
Anesteziyoloji Anabilim Dalı
Algoloji Bilim Dalı

EPİDURAL KATETER/PORT
İMLANTASYONU
AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Hastanın:

Adı Soyadı : Doğum Tarihi : / /

TC. no : İşlem Tarihi : / /

Tel : Dosya No :

Uygulanacak Taraf: Sol ☐ Sağ ☐

Yöntem:

Kronik ağrıya neden olan patolojik bir durum varlığında ya da bazı kanser hastalıklarında geleneksel tedaviler yetersiz kaldığında ve yaşam kalitesi sağlanamadığında, hastanın ağrısının yansıdığı yere göre belirlenen seviyeye epidural kateter-port takılabilmektedir. Ağrılı uyaranlar omurilikten geçerek üste merkezlere ulaşmakta ve ağrı duyusu olarak algılanmaktadır. Epidural kateter-port uygulamasıyla, epidural bölgeye verilen güçlü ağrı kesici ilaçlar ile omurilik seviyesinde ağrı iletimi engellenmektedir. Etki birkaç gün süreyle gözlenip, etkili olduğu saptandıktan sonra doz ayarlaması yapılarak hastalarda uzun süre ağrı palyasyonu sağlanabilmektedir. Yapılan işlem steril şartlarda ameliyathane koşullarında uygulanmakta ve yaklaşık 30 dakika ila 1 saat arasında sürmektedir.

İşlemin uygulanmasını istemeyen ya da işlem için uygun olmayan hastalarda ilaç ve/veya diğer girişimsel olmayan tedavi yöntemleri ile hastanın süregelen tedavisine devam edilmektedir. Hastalar gerekli görüldüğünde cerrahi işlem için yönlendirilebilmektedir.

Algoloji Bilim Dalında size uygulanacak olan girişimsel ağrı tedavi uygulamaları ultrasonografi veya floroskopi adı verilen X-ışını (Radyasyon) yayarak görüntü sağlayan bir cihaz rehberliğinde, sedoanaljezi altında uzman hekimler tarafından uygulanacaktır. Sedoanaljezi; hastanın kan basıncı, kalp atım hızı, ve oksijenlenmesi takip edilerek, hastaya damar yolundan ilaçlar verilerek ağrı duyusunda azalmayla birlikte sakinlik, hafif-orta uyku hali sağlanarak ve hastanın kendi solunum kontrolü kaybedilmeden uygulanan anestezi yöntemidir.

Maruz kalacağınız X-ışını dozu düşük bir doz olmakla birlikte az da olsa riski bulunmaktadır. Özellikle gebe hastalarda kullanımı uygun değildir. Bu nedenle gebeyken veya gebe kalma riskiniz varsa bunu doktorunuza bildiriniz.

Tüm işlemler sırasında; lokal anestezikler, radyoopak maddeler, antibiyotikler, kortizon, ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar gereğinde uygulanacaktır. Herhangi bir ilaca karşı alerjiniz varsa bunu işlemden önce mutlaka doktorunuza bildiriniz. Daha önceden alerjiniz olmamasına rağmen yine de işlem sırasında alerjik olaylar meydana gelebilir. Uygulama sırasında alerjik olaylara müdahale edilebilecek her türlü ilaç ve ekipman mevcuttur. Ancak tedaviye rağmen ciddi alerjik reaksiyon sonucu solunum ve kan dolaşımı durabilir ve yoğun bakım ihtiyacı olabilir. Yine uygulamalar sırasında kullanılan ağrı kesici ve sakinleştirici ilaçlar solunumunuzu, kalp atım hızınızı yavaşlatabilir ve tansiyonunuzu düşürebilir. Önlem amacıyla tüm uygulamalar sırasında tansiyonunuz ve kalp atım hızınız sürekli özel bir cihazla takip edilecektir.

Uygulamalar öncesinde gerekli kan tahlilleriniz yapılacaktır. Ancak özellikle pıhtılaşmayı engelleyici (kan sulandırıcı) ilaç kullanan hastalarda uygulanacak girişimlerde kanama riski artmaktadır ve işlem öncesi

kullanımının uygun koşullarda kesilmelidir. Uygulamalar pıhtılaşma testleri uygun düzeye gelene kadar ertelenecektir. Bu tür ilaçları kullanıyorsanız lütfen doktorunuza bildiriniz.

Genel riskler ve komplikasyonlar

- 1) Enfeksiyon (mikrop kapılması, abse vb. gibi...)
- 2) Kanama
- 3) Sinir hasarı
- 4) Hematom (cilt altında kanamalı şişlik)
- 5) İntravasküler (damar içi) enjeksiyona bağlı sistemik toksisite
- 6) Hipotansiyon (tansiyon düşüklüğü)
- 7) Bulantı ve kusma
- 8) Solunum arresti (durması)
- 9) Kardiak aritmiler ve arrest (durması)
- 10) Dural hasara (omurilik zarının zedelenmesi) bağlı baş ağrısı
- 11) Bel ağrısı

Özel Durumlar:

Alerji/Kullanılan İlaçlar:

Doktoruma bilinen tüm alerjilerim hakkında bilgi verdim. Ayrıca doktorumu kullandığım reçeteli ilaçlar, reçetesiz satılan ilaçlar, bitkisel ilaçlar, diyet katkı maddeleri, kullanımı yasadışı ilaçlar, alkol ve uyutucu/uyuşturucular konusunda bilgilendirdim. Doktorum tarafından bu maddelerin ameliyat öncesi ve sonrası kullanımının etkileri bana anlatıldı ve öneriler yapıldı.

Tıbbi araştırma:

Tıbbi çalışma, tıbbi araştırma ve doktor eğitiminin ilerletilmesi için medikal kayıtlarımdan klinik bilgilerin gözden geçirilmesine; hasta hakları yönetmeliğindeki hasta gizliliği kurallarına bağlı kalınması şartıyla onam veriyorum. Araştırma sonuçlarının hasta gizliliğini koruduğu sürece medikal literatürde yayınlanmasına onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Onam Doğrulama :

Aydınlatılmış onam formunun içeriğini okudum ve anladım. Doktorum tüm sorularımı cevapladı. Kendi özgür irademle karar veriyorum. Bu müdahaleyi kabul etmeme ya da istediğim zaman vazgeçme hakkımın olduğunu biliyorum.

Tarih : Saat:

Hastanın ve / veya yasal temsilcisinin

Adı soyadı :

İmzası:

İşlemi yapacak olanın

Adı-Soyadı :

Çalıştığı Kurum:.....

İmza :.....