



Doküman Kodu: FR.FR.001

Yayın Tarihi: 15.09.2021

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No: 0

Sayfa: 1 / 3

TANI (ICD KODU):	BARKOD	SAYIN HASTAMIZ/HASTA YAKINIMIZ,
FİZİK MUAYENE:		Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır.
GEBELİK/İMLANT/CA/KALP PİLİ		Fizik Tedavinin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme rıza göstermek ya da göstermemek kendi kararınıza bağlıdır. Bu form, sizi takip eden hekimin size uygulaması planlanan tedavi/girişimin riskleri hakkında bilgilendirmesine yardımcı olmak için hazırlanmıştır. Lütfen bu formu tamamen ve dikkatle okuyunuz ve formu okuduktan sonra ilgili işlem hakkında tüm tereddütlerinizi hekim tarafından giderildikten sonra bu oram formunu imzalayınız.
PROTEZ SORGULAMA:		UYGULANACAK FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON PROGRAMI:
TEDAVİ BÖLGESİ:		Hastalığınızın durumuna göre size uygun fizik tedavi ve rehabilitasyon programı ön sayfada doktorunuz tarafından planlanmıştır. Bu tedavi programı ilaç ve fizik tedavi ajanlarının uygulanması ve terapötik egzersizlerden birini veya bir kaçını içerebilir.
GRUBU:		*Size uygulanacak fizik tedavi; Soğuk tatbiki, yüzeysel ısı (infraruj, sıcak paket, parafin, girdap banyosu), derin ısı (ultrason, kısa dalga diatermi, radar) elektroterapi (TENS, elektrostimülasyon, vakum-enterferans, diadinami, galvanik-faradik akım), Mekanoterapi ESWT, Tedavi edici egzersiz uygulamaları gibi fizik tedavi yöntemlerinden biri veya bir kaçını içerebilir.
SEANS SAYISI:		Fiziksel tıp ve rehabilitasyon uygulamaları tıbbi ve cerrahi yöntemlerle tedavi edilemeyen bir çok hastalıkta ve kronik ağrılı durumlarda foksiyonel kısıtlılıkta etkili bir tedaviye olanak sağlar.
Fizik Tedavi Uygulamaları	Rehabilitasyon Uygulamaları	UYGULANACAK TEDAVİNİN OLASI RİSKLERİ:
<input type="checkbox"/> TENS	<input type="checkbox"/> Yardımcı Cihaz Eğitimi	Olası riskler; cilt kızarıklıkları, hassasiyet, cilt yanıkları, kalp ritm bozuklukları, ciltte aşırı duyarlılık, kan basıncı değişiklikleri, eklem kısıtlılıklarının açılması sırasında yumuşak doku, bağ-kas-tenon kemik hasarlanma-kopması, kırık, alerjik deri reaksiyonları, elektrik çarpmasıdır.
<input type="checkbox"/> USG	<input type="checkbox"/> El Rehabilitasyonu	TEDAVİNİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:
<input type="checkbox"/> Hotpack	<input type="checkbox"/> Germe Egzersizleri	Önerilen tedavi yönteminin kabul edilmediği durumlarda uygun tedavi yapılamamasına bağlı sağlığınızdaki bozukluğun, ağrı ve fonksiyon kayıplarınızın devam etmesi veya ilerlemesi söz konusu olabilir.
<input type="checkbox"/> Coldpack	<input type="checkbox"/> Pelvik Rehabilitasyonu	UYGULANACAK TEDAVİNİN ALTERNATİFLERİ:
<input type="checkbox"/> İnfraruj	<input type="checkbox"/> EHA	Bu hastalığın tedavisi için çeşitli ilaç tedavilerinin, bazı durumlarda cerrahi yaklaşımların tedaviye alternatif oluşturması söz konusudur. Bu hastalıkların tamamı multidisipliner (bir çok kliniği ilgilendiren) hastalıklardır. Tanı, tedavi ve takipleri sırasında gerekli olduğunda diğer ilgili servislerden de tıbbi destek alınmaktadır.
<input type="checkbox"/> Whirlpool	<input type="checkbox"/> Pasif Egzersiz	UYGULANACAK TEDAVİNİN TAHMİNİ SÜRESİ:
<input type="checkbox"/> Girdap banyosu	<input type="checkbox"/> Aktif Yardımlı Egzersiz	Hastanemizde uygulanan Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Programının tahmini süresi 30-60 dakikadır.
<input type="checkbox"/> Enterferansiyel Akım	<input type="checkbox"/> Ev Programı	*Tedavi uygulamalarının sonucunda tam ya da kısmi iyileşme garantisinin olmayacağı tarafıma anlatılmıştır.
<input type="checkbox"/> Diadinamik Akım	<input type="checkbox"/> Güçlendirme Egzersizleri	*Ayrıca; ilaç, fizik tedavi ve rehabilitasyon, egzersiz, bantlama, enjeksiyon yardımcı cihaz girişimleriyle ilgili olarak yapılması planlanan tıbbi uygulamalar sırasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek düşme, yanık, ağrıda artış, altta yatan hastalıkta kötüleşme, kırık, nörolojik durumda bozulma tedaviden fayda görememe, enjeksiyon, basınç yararı ve diğer yaralanmalar, idrar ve dışkı kontrolünün kaybı, alerjik yan etkileri, ilaç yan etkileri, bilinç kaybı, cinsel işlev bozukluğu, yanıcı-batıcı ağrı, uyku bozukluğu, solunum yetmezliği, kalp yetmezliği, ölüm gibi risk ve tehlikeli durumlar açık ve anlayabileceğim şekilde anlatılmış olup, bütün bunları idrak ettiğimi beyanla kabul ediyorum.
<input type="checkbox"/> Vakum	<input type="checkbox"/> Postür Egzersizleri	TEDAVİ UYGULANACAK HASTA/HASTA YAKINI
<input type="checkbox"/> Parafin	<input type="checkbox"/> PNF Egzersizleri	Tarafıma uygulanacak Fizik Tedavisi hakkında bilgilendirildim.
<input type="checkbox"/> CPM	<input type="checkbox"/> Nörolojik Rehabilitasyon	Tedaviyi Kabul Ediyorum; Adı Soyadı:
<input type="checkbox"/> Kontrast Banyo	<input type="checkbox"/> CP Rehabilitasyonu	
<input type="checkbox"/> Elektrik Stimülasyonu	<input type="checkbox"/> Brachial Pleksus Rehabilitasyon	
Rehabilitasyon Uygulamaları	<input type="checkbox"/> Denge Koordinasyon Egzersizleri	
<input type="checkbox"/> İş Uğraşı Tedavisi	<input type="checkbox"/> Yürüme Eğitimi	
<input type="checkbox"/> Ortopedik Rehabilitasyon	<input type="checkbox"/> Solunum Rehabilitasyonu	
<input type="checkbox"/> Romatizmal Hastalık Rehabilitasyonu	<input type="checkbox"/> Parkinson Rehabilitasyonu	
<input type="checkbox"/> Skolyoz Egzersizleri	<input type="checkbox"/> Ms Rehabilitasyonu	
<input type="checkbox"/> Kırık rehabilitasyonu	<input type="checkbox"/> Yanık Rehabilitasyonu	
<input type="checkbox"/> Omuz Rehabilitasyonu		
FİZİK TEDAVİ ÜNİTESİ D BLOK (-1) BODRUM KATTA YER ALMAKTADIR.		



TARİH	SEANS	HASTA ADI SOYADI/ İMZA	FZT/FTT ADI SOYADI/İMZA
.../.../202...	1		
.../.../202...	2		
.../.../202...	3		
.../.../202...	4		
.../.../202...	5		
.../.../202...	6		
.../.../202...	7		
.../.../202...	8		
.../.../202...	9		
.../.../202...	10		
.../.../202...	11		
.../.../202...	12		
.../.../202...	13		
.../.../202...	14		
.../.../202...	15		
.../.../202...	16		
.../.../202...	17		
.../.../202...	18		

