**□ Kas İçi -İntramüsküler- Enjeksiyon İçinAydınlatılmış Rıza Formu**

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz. **Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşlemi Nedir Ve Neden Yapılır?**
İlaçların (kolun üst dış kısmı, kalçanın üst dış kısmı veya uyluğun üst ön kısmı) enjekte edilerek uygulanmasıdır. Bazı ilaçların etkin bir şekilde uygulanabilmesiiçin yapılır.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon Kim Tarafından, Nerede Ve Nasıl Yapılır,Tahmini Süresi Nedir?**
Bu işlem yetkili sağlık çalışanı (hemşire, sağlık memuru, ATT VB.) tarafından acilservis içinde yapılacaktır. İşlem yaklaşık 3-5 saniye sürer.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon şu şekilde yapılır**

1. Öncelikle zerk edilecek ilacın verilmesine engel durumlar (örneğin kan sulandırıcı ilaç kullanımı, verilecek ilaca karşı daha önce alerji gelişimi gibi) sorgulanır. Eğer sorgulanmadı ise bu durumu doktor ya da hemşirenize bildiriniz.
2. Kas içi enjeksiyon genellikle kalçanın üst dış kısmına yapılır. Ancak hekimin gerek gördüğü durumlarda veya hastanın isteği üzerine yukarıda sayılan diğerbölgelerden birine de (kolun üst dış kısmı, veya uyluğun üst ön kısmı) uygulanabilir.
3. Enjeksiyon yapılacak bölge antiseptik bir solüsyonla temizlenir, ilaç enjektöreçekilir ve iğne cilde batırılarak kasa ulaşılır.
4. Enjektörle aspirasyon yapılarak kan gelip gelmediğine bakılır.
5. Kan gelmiyorsa ilaç kas içine zerk edilir, sonrasında iğne geri çekilir.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşlemin Beklenen Faydaları Nelerdir?**
Bu şekilde uygulanan ilaçlar buradan dolaşım sistemine geçerek, şikayetlerinizindüzelmesini sağlayacaktır.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşleme Bağlı Gelişebilecek İstenmeyen EtkilerNelerdir?**
İğne girerken ve işlemden sonra geçici ağrı oluşabilir. Kendinizi sıkmazsanız buetkiler daha az olabilir.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşlemin Riskleri Nelerdir?**

1. İğne kırılabilir.
2. İğne yapılan yer mikrop kapabilir, sonrasında apse gelişebilir. Bu apsenindüzeltilmesi için sonradan küçük bir cerrahi girişim gerekebilir.
3. Enjeksiyon yerinden geçici kanama olabilir.
4. Sinir yaralanması, buna bağlı kalıcı ya da geçici bacak güçsüzlüğü, uyuşukluğuve ağrı ortaya çıkabilir.
5. Deride geçici renk değişikliği (morarma gibi) olabilir.
6. Kemik zarı iltihabı gelişebilir. Yukarıda bahsedilen tüm risklere rağmen, doktorunuz bu girişimin sizin/hastanızın yararınıza olacağını bu yüzden girişiminyapılması gerektiği düşünmektedir.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşlemin Yapılmaması DurumundaGelişebilecek İstenmeyen Durumlar Nelerdir?**
İlacın uygulanmaması durumunda tedaviniz yarım kalabilir, bu sizin/hastanızınmevcut durumunu ağırlaştırabilir, hayati tehlikeye yol açabilir.

**Kas İçi -İntramüsküler-Enjeksiyon İşlemin Alternatifleri Var mıdır?**
Bazı ilaçlar sadece kas içine verilebilir. Sadece kas içine verilebilen ilaçlar için bu işlemin bir alternatifi yoktur. Ancak birçok ilacın kas içi enjeksiyon yerine ağızdanya da damar içi enjeksiyon şeklinde alınması da mümkündür. Doktorunuza bu ilacın başka bir yolla verilip verilemeyeceğini sorabilirsiniz.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri Nelerdir?**
Sadece hekiminizin önerileri varsa onları yerine getiriniz.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabilirsiniz?**
Acil durumlarda 112 acil sağlık hizmetlerinden faydalanabilirsiniz. Diğer konularda aile hekiminizden veya size işlemi uygulayan kişiye başvurabilirsiniz

| | | |
|---|---|---|
| UYGULAYAN KİŞİ<br>ADI SOYADI<br>:<br>TARİH<br>:<br>İMZA<br>: | Bu bilgilendirme ve rıza formunu okudum / yakınım bana okudu. Doktorum, önerilen işlemi, işlemin risklerini ve işlemi yaptırmadığım takdirde karşılaşacağım riskleri;ayrıca bu işlemisin Sonuçlarınınbaşarılı olamayabileceğini bana anlattı. Tüm anlatılanları anladım. Butıbbi işlem konusunda soru sorabilmem ve karar verebilmem içinyeterli süre tanındı.<br>Bu bilgiler ışığında bana / yakınıma bu tedavinin / işleminuygulanmasını hiçbir baskı altında kalmadan kendi irademle kabul ediyorum. | Lütfen kendi el yazınızla ”okudum, anladım yazarak imzalayınız.<br>……<br>……<br>Hastanın/Veli/Vasi veya YakınınınAdı-Soyadı/İmzası |

□ **Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İçinAydınlatılmış Rıza Formu**

Sayın Hasta, Sayın Veli/Vasi lütfen bu formu dikkatle okuyun. Bu form sizi işlem hakkında bilgilendirme amacıyla oluşturulmuştur. Bilgilendirme sonucunda tamamen serbest iradenizle işlemi yaptırma veya reddetme hakkına sahipsiniz.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İşlemi Nedir Ve Neden Yapılır?**

İlaçların damar içinden hastaya verilmesi işlemidir. Bazı ilaçların etkin bir şekildeuygulanabilmesi için yapılır. Bazı ilaçlar ise sadece damardan verilir.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon Kim Tarafından, Nerede Ve Nasıl Yapılır,Tahmini Süresi Nedir?**

Bu işlem yetkili sağlık çalışanı (hemşire, sağlık memuru, ATT VB.) tarafından acilservis içinde yapılacaktır. İşlem süresi, yapılacak ilacın özelliğine göre 1 – 3 dakika sürer.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İşlemi şu şekilde yapılır**

1. Öncelikle, zerk edilecek ilacın verilmesine engel durumlar (örneğin diyaliz fistülleri, kolda ödem, verilecek ilaca karşı daha önce alerji gelişimi gibi) sorgulanır. Eğer sorgulanmadı ise bu durumu doktor ya da hemşirenize bildiriniz.
2. Enjeksiyon yapılacak uygun damar belirlenir, üst kısmından turnike bağlanarakdamarın belirginleşmesi sağlanır.
3. Damara girilecek bölge alkolle temizlenir.
4. İğne veya branül ile damara girilir, işlem enjektörle yapılıyorsa damarın içindeolup olunmadığı çok az miktarda kan çekilerek kontrol edilir.
5. Turnike açılır ve ilaç damara verilir. 6. İğne veya branül damardan çıkarılır,kanama duruncaya kadar üzerine pamukla bastırılır.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İşlemin Beklenen Faydaları Nelerdir?**

Bu şekilde uygulanan ilaçlar buradan dolaşım sistemine geçerek, şikayetlerinizindüzelmesini sağlayacaktır.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İşlemine Bağlı Gelişebilecek İstenmeyenEtkiler Nelerdir?**

1. İğne girerken ve işlemden sonra ağrı
2. İşlem yapılan yerde morarma

**Damar İçi -İntravenöz- EnjeksiyonİşlemIn Riskleri Nelerdir?**

1. İğnenin damar dışına çıkması, ilacın deri altında ve damar etrafındakiyapılarda birikmesi.
2. İğne yeri etrafında kan toplanması.
3. Mikrop kapma sonucu damar boyunca ağrı, kızarıklık, şişlik gelişmesi.
4. Damarın iltihabı veya içinde pıhtı gelişmesi.
5. İğnenin atardamara girmesi.
6. Damar içine hava girmesi ve hava tıkacı oluşturması.
7. Yapılan ilaca karşı alerji veya alerjik şok gelişmesi. Yukarıda bahsedilen tüm risklere rağmen, doktorunuz bu girişimin sizin/hastanızın yararınıza olacağını buyüzden girişimin yapılması gerektiği düşünmektedir.

**Damar İçi -İntravenöz- Enjeksiyon İşlemin Yapılmaması DurumundaGelişebilecek İstenmeyen Durumlar Nelerdir?**

İlacın uygulanmaması durumunda tedaviniz yarım kalabilir, bu sizin/hastanızınmevcut durumunu ağırlaştırabilir, hayati tehlikeye yol açabilir.

**Damar İçi -İntravenöz- EnjeksiyonİşlemIn Alternatifleri Var mıdır?** İlaçların damardan verilişi, diğer yöntemlere göre daha hızlı etki başlangıcısağlar. Bazı ilaçlar sadece damar içinden verilebilir. Sadece damar içinden verilebilen ilaçlar için bu işlemin bir alternatifi yoktur. Ancak birçok ilacın damariçi enjeksiyon yerine ağızdan veya kas içi enjeksiyon şeklinde alınması da mümkündür. Doktorunuza bu ilacın başka bir yolla verilip verilemeyeceğini sorabilirsiniz.

**Hastanın Sağlığı İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri Nelerdir?**

Sadece hekiminizin önerileri varsa onları yerine getiriniz.

**Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşabilirsiniz?**

Acil durumlarda 112 acil sağlık hizmetlerinden faydalanabilirsiniz. Diğer konularda aile hekiminizden veya size işlemi uygulayan kişiye başvurabilirsiniz

| | | |
|---|---|---|
| UYGULAYAN KİŞİ<br>ADI SOYADI<br>TARİH<br>İMZA | Bu bilgilendirme ve rıza formunu okudum / yakınım bana okudu. Doktorum, önerilen işlemi, işlemin risklerini ve işlemi yaptırmadığım takdirde karşılaşacağım riskleri;ayrıca bu işlemisin Sonuçlarınınbaşarılı olamayabileceğini bana anlattı. Tüm anlatılanları anladım. Butıbbi işlem konusunda soru sorabilmem ve karar verebilmem içinyeterli süre tanındı.Bu bilgiler ışığında bana / yakınıma bu tedavinin / işleminuygulanmasını hiçbir baskı altında kalmadan kendi irademle kabul ediyorum. | Lütfen kendi el yazınızla ”okudum, anladım yazarak imzalayınız.<br>.....<br>.....<br>Hastanın/Veli/Vasi veya YakınınınAdı-Soyadı/İmzası |