TC Kimlik No: .....

Adı Soyadı : .....

Doğum Tarihi : .....

Protokol No:.....

Sayın Ebeveyn ,

Prematüre servisi erken doğum nedeni ile tedavi ve bakım gerektiren hastaların yatırıldığı servistir.Bu serviste tüm hastalara yapılan genel tanı ve tedavi girişimleri yanında bebeğinizin kesin ya da olası hastalık /hastalıklarına yönelik ek teşhis ve tedavi uygulamaları yapılacaktır. Ancak başlangıçta öngörülmeyen, bebeğin izlemi sırasında ortaya çıkan yeni sorunlara göre bazı acil girişimlerin yapılması gerekli olabilir. Bu form ile sizlere servisimizde yapılabilecek genel ve acil tanı ve tedavi girişimleri hakkında

bilgilendirme sağlanması amaçlanmıştır. Bu işlemler Yenidoğan yoğun bakım sorumlu hekimi tarafından yapılmaktadır.

Erken doğan (prematüre) bebeklerde olması beklenen sorunlar şunlardır:

1. Respiratuar Distres Sendromu : Bebeğin akciğer gelişiminin tamamlanmadan doğması nedeni ile ortaya çıkar. Bebek yeterli oranda soluk alıp veremediğinden solunum cihazına bağlanması ve/veya akciğerlerine surfaktan adlı ilaç verilmesi gerekebilir. Tedavi edilmediği taktirde beyin ve diğer hayati organlarda kalıcı bozulma, solunum ve kalp yetmezliği nedeni ile ölüm hava kaçağı sendromları (pnömotoraks gibi) görülebilir.

2. Beslenme ve Beslenme Problemleri : Erken doğan bebekler emme ve yutma kabiliyeti yeterli olmadığından ağızdan beslenme genellikle ilk zamanlarda mümkün olmazsa günlük besin ve vitamin ihtiyacı damardan verilmektedir. Damardan beslenen bebeklerde elektrolit dengesizlikleri, karaciğer ve safra yolu hastalıkları ortaya çıkabilir. Bebeklerin durumu uygun olduğu en kısa sürede emme-yutma işlevleri yeterli olgunlukta olmasa dahi mide sondası takılarak beslenmeye geçilmeye çalışılmaktadır.

3. Sepsis ve Enfeksiyon : Yenidoğan bebeklerde sepsis ve enfeksiyonlar yetişkinlere ve diğer çocuklara göre daha ağır ve ciddi seyretmektedir. Annenin sularının erken gelmesi, annede idrar yolu iltihabı gibi iltihabi durumlar olması, zor doğumlar ve bebeğe yapılan her türlü girişimler bu riski arttırabilir. Hastada enfeksiyondan kuşkulanıldığında kültür dahil tüm kan tahlilleri, gerekli durumlarda idrar tahlili, menenjit kuşkusu olan bebeklerde belden sıvı alma gerekmektedir. Enfeksiyona yönelik antibiyotikler başlanmakta, gerekli durumlarda hastanın solunum cihazına bağlanması, kan veya kan ürünleri verilmesi gerekebilmektedir. Bunlar yapılmadığı taktirde bebeğin teşhis ve tedavisi mümkün olamaz.

4. Sarılık : Sarılık değerinin belli düzeylerin üzerine çıktığı durumlarda beyinde kalıcı hasarlar ortaya çıkar. Bu nedenle sarılık gelişen bebeklere sarılığın derecesine göre ışık tedavisi(fototerapi) veya çok ağır sarılık durumu varsa kan değişimi gerekebilir. Kan değişimi sırasında enfeksiyon,damar içi pıhtılaşma, kanama,kanın biyokimyasal değerlerinde bozulma gibi birtakım riskler söz konusudur. Yapılmadığı taktirde beyinde kalıcı hasar gelişebilir.

Sonuç olarak Prematüre servisinde en sık yapılan tanı ve tedavi girişimleri aşağıda belirtilmiştir. Bu girişimler (bir

veya birkaçı) sadece hastanın durumuna göre yapılacaktır:

a) Hava kaçakları geliştiğinde göğse ya da kalp zarları arasına tüp takılarak biriken havanın boşaltılması.

b) Nefes almasına yardım etmek ve gerekirse suni solunum cihazına bağlamak için nefes borusuna tüp yerleştirilmesi

c) Beslenme amacı ile burun ya da ağızdan mideye sonda yerleştirilmesi

d) Kan alınması veya damar yolu açılması,ilaç verilmesi amacı ile serum takılması

e) Atardamarlara ya da toplardamarlara kateter takılması

f) İdrar sondası takılması

g) Menenjit kuşkusu olan bebeklerde belden sıvı alma

h) Kan veya kan ürünleri verilmesi,kan değişimi yapılması

Bu girişimlere bağlı azami özen ve dikkat gösterilse dahi birtakım yan etkiler ortaya çıkabilir. Bu yan etkiler her bebekte ortaya çıkacak anlamına gelmemelidir. Ancak bazen ölüme ya da kalıcı sakatlığa sebep olabilirler.

Faydası: Yoğun bakımda yatış sonrası hastanın eve taburcu olması planlanmaktadır.

İşlemlerin uygulanmaması durumunda hastanızda hayati riskler oluşabilir.

Alteranatif: Hastanıza gerektiğinde uygulanacak diğer alternatif işlemler için tekrar bilgilendirileceksiniz. **Süre:**Yoğun bakımda yatış süresi hastanızın yatış durumuna göre değişiklik göstermektedir

Ortaya Çıkabilecek Olası Yan Etkilerden Bazıları Şunlardır :

1- Soluk borusuna tüp yerleştirilmesi sırasında soluk borusu veya yemek borusunda yırtılma, ödem,zedelenme

2- Mideye sonda yerleştirmeye bağlı solunum tutulmaları, mideden yemek borusuna kaçaklar,tahriş

3- Solunum cihazında tedavi sırasında hava kaçağı sendromları

4- Dışarıdan vücuda yerleştirilen her türlü alet(kateter,sonda,vb.) enfeksiyonlara zemin hazırlayabilir.

5- Belden sıvı almaya bağlı enfeksiyon, solunum durması, kanama,sinir hasarı gibi sorunlar ortaya çıkabilir.

6- Kullanılan antibiyotiklere bağlı olarak bazı bebeklerde böbrek, karaciğer işitme ile ilgili sorunlar ortaya çıkabilir.

7- Kateterlerde enfeksiyon, damar içinde pıhtılaşma, pıhtı kaçakları, tıkanıklıklar, nekrotizan enterokolit, kalpte ritm bozuklukları olabilir.

8- Kan veya kan ürünü verme ve kan değişimi sırasında enfeksiyon,damar içi pıhtılaşma, kanama, kanın biyokimyasal değerinde bozulma olabilir.

Prematüre Servisine kabul,herhangi bir hastalığın ya da durumun iyileşeceğine dair garanti oluşturmaz.

Dr. ..... tarafından verilen, bebeğimin şu andaki hastalık(lar)ı ve tedavisinde uygulanabilecek yöntemler, hastalığa ve tedaviye ait riskler ve tedavi edilmediği durumda hastalığının seyrinin kötü yönde etkileneceğine ait bilgileri okudum (okundu) , anladım. Sorularıma yeterli cevaplar aldım. Bu bilgiler ışığında kendi serbest irademle, hiçbir baskı ve tesir altında kalmadan yasal velisi yada vasisi olduğum bebeğim .....’ nın teşhis, tedavi ve takibi için gerekli tüm işlemleri ve girişimleri kabul ediyorum.

İş bu form yukarıdaki ve aşağıdaki boşluklar doldurulduktan sonra imzalanmıştır.

	Adı Soyadı	**Tarih – Saat**	**İmza**
Hasta / Hasta Yakını			
Doktor			
Tanıklık Eden			