Hasta olarak size uygulanacak olan işlem hakkında karar verebilmeniz için, işlem öncesinde, durumunuz ve önerilen cerrahi,

tıbbi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen girişimin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir**.** Girişim hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız**.** Artık gebelikten korunmak istemediğinizi belirterek doğum kontrolü yöntemi olarak sizde bulunan Rahim içi aracın (RİA) çıkartılması talebi ile polikliniğimize başvurdunuz. Rahim içi aracın nasıl bir yöntemle rahim içerisinden çıkarıldığı, bu işlem esnasında, işlemden sonra kısa dönemde veya uzun dönemde aşağıda bahsi geçen komplikasyonların oluşabileceğini, bu konularda bilgilendirildiğinizi ve oluşabilecek tüm sonuçlara bu belgeyle katlanacağınızı beyan etmiş bulunuyorsunuz.

Tanı ve İşlem: RİA, steril spekulum ile rahim boynu (serviks) görüldükten sonra metal bir aletle RİA ipinden çekilerek

çıkarılır.

Rahim içi araç (RİA) çıkarılması işlemlerine ait riskleri şunlardır:

-Kişinin rahim (uterus) şekline bağlı olarak bazen ileri derecede arkaya dönük olması ve/veya rahim boynunun (serviksin) ileri derecede dar olması gibi nedenlerle RİA rahim içinden çıkarılamadan işleme son verilmesi gerekebilir, bu durumda RİA'nın ayrı bir ameliyatla çıkarılması gerekebilir.

-Bazı durumlarda RİA'nın bir parçasının koparak içeride kalabilir veya RİA'nın ipinin koparak geri kalan kısmı rahim içinde kalabilir bu durumda RİA'nın ayrı bir ameliyatla çıkarılması gerekebilir.

-Bazı durumlarda haznede (vajinada) RİA'nın ipinin görülmeyebilir, bu durumun RİA'nın rahimin kas tabakasının içerisine (miyometriyum) ilerlemesi nedeni ile olabilir, bu durumda RİA'nın ayrı bir ameliyatla çıkarılması gerekebilir.

-Bunların yanı sıra RİA çıkarılmadan önce RİA yerinde olsa bile nadirde olsa gebelik gelişebilir ve bu oluşacak gebeliğin dış gebelik olma olasılığı yüksektir (Dış gebelik, gebeliğin rahim boşluğu dışında yerleştiği durumlar olup genellikle ameliyat ile tedavi gerektiren bir durumdur) ve bu durumun her zaman RİA çıkarılmasından önce fark edilmesi mümkün olmayabilir ve RİA çıkarılması işleminin olası gebeliğe zarar verme ihtimali bulunabilir.

-RİA çıkarılmasına bağlı olası komplikasyonların tümünü sıralamak mümkün değildir ve bu riskler ve komplikasyonların bazısı oldukça enderdir.

RİA çıkarılmasının alternatifi: RİA'nın rahim içinde kalmaya devam etmesi

RİA çıkarılması işleminin başka bir merkezde yapılması

İşlem sonrası yapmanız gerekenler: Bu formu imzalamak sureti ile işlemi yaptırmayı kabul ettiğiniz takdirde işlem sonrası

ilaçlarınızı önerilen biçimde düzgün kullanmanız, doktorunuzun önerilerine uymanız, ve işlem sonrası 7. günde Kadın Hastalıkları ve Doğum polikliniğine kayıt yaptırarak kontrol muayenesi için mutlaka gelmeniz sağlığınız için ve sonuçları başarılı bir işlem için mutlak gerekliliktir. Herhangi bir beklenmeyen durum gelişirse en kısa zamanda en yakın bir Kadın Hastalıkları ve Doğum kliniğine başvurmanız gerekir.

Önceden tahmin edilemeyen durumların tedavisine onay: Durumumun gerektirdiği planlanmış işlemden başka rahimimin

alınması gibi ek veya değişik işlemleri gerektirecek farklı durumların girişim esnasında açığa çıkabileceğini anlıyorum. Bu durumda hekimimin durumun ve sağlığımın gerektirdiği uygun ek girişimi yapmasını kabul ediyorum.

Kan ürünleri: Kan ürünlerinin verilmesi ile kanın pıhtılaşmasında bozukluklar, kalp yetmezliği, vücut ısısının normalin altına

düşmesi, vücutta uyuşmalar, kasılmalar, bilinç değişiklikleri ve hayatı tehdit eden kalp ritim bozuklukları, alerjiye bağlı tansiyon düşüklüğü, nefes darlığı, hırıltılı solunum, karında kramplar, kusma, ishal, bilinç kaybı, ani akciğer hasarlanması ve solunum yetmezliği kalp ritminde bozulmalar, kalp durması ve ölüm görülebileceğini anladım. AIDS, Hepatit B, Hepatit C, Brusella, sıtma, frengi gibi ve benzeri hastalıkların en güncel yöntemlerle kan test edilse bile kan ürünlerinin verilmesi ile bulaşmasının mümkün olabileceğini anladım**.** Kan verilmesinden aylar ya da yıllar sonra enfeksiyon gelişebileceğini anladım. Tüm bu riskleri kabul ederek gerekli olduğunda kan ürünlerinin kullanılmasını kabul ediyorum.

> **Sonuç:** Bu belgede yazılanların tümünü okudum ve anladım.Tıbbi uygulamaların kesin bir bilim olmadığını, sonuç veya tedavi

konusunda garanti verilemeyeceğini anlıyorum. Onay belgesinde ve hekimimle olan görüşmemde bana durumum, uygulanacak işlem ve riskleri, tedavi seçenekleri ve tedavi uygulanmaması halinde muhtemel sonuçlar hakkında ayrıntılı ve tatmin edici bilgi verildi. Gerek başvurum sırasında ve sonrasında, gerekse bu form doldurulurken sağlık durumumla ve işlemle ilgili bana her türlü soru sorma, değerlendirme ve karar verme fırsatı verildi. Bu konuda sorumlulukların bana ait olduğunun bilincinde olduğumu, hiçbir şiddet, tehdit, telkin, maddi ya da manevi baskı altında olmaksızın, kendi özgür irademle Rahim içi araç çıkarılması işlemini kabul ettiğimi ve ameliyat ile ilgili doğacak sonuçları hekim ve hastane aleyhine kullanmayacağımı; sonucuna katlanacağımı ve Rahim içi araç çıkarılması işlemine onay verdiğimi beyan ederim. Rahim içi aracın çıkarılması durumunda gebelikten koruyucu etkisinin hemen ortadan kalkacağını ve hamile kalınabileceğini bilerek Rahim içi araç çıkarılması işlemini istiyor ve onay veriyorum. Ayrıca bu yazılı belgenin bir örneğinin bana verildiğini beyan ederim. Ayrıca işlem sonrası kullanmam gereken ilaçların reçetesinin bana teslim edildiğini beyan ederim. Ayrıca doktor tarafından yatış esnasında ve taburculuk sonrası kullanılacak ilaçların, kullanım şekli ve süresinin, olası yan etkilerinin ve yan etki geliştiğinde ne yapmam gerektiğinin ve ilaçlarla birlikte alınması sakıncalı gıda yada diğer ilaçlar olup olmadığının anlayacağım şekilde bana anlatıldığını beyan ederim..

Hasta ya da hukuksal olarak sorumlu kişi :

Adı-soyadı :.....

İmzası :.....

Tanık : (varsa)

Adı-soyadı :.....

İmzası :.....

Hastanın izni tamamlandıktan sonra hekim tarafından doldurulacak kısım:

Yukarıda anlatılan işlem, riskler, olabilecek komplikasyonlar, umulan sonuçlar, tedavinin olmadığı durum dahil tedavi seçenekleri hakkında hastanın veya onun izni öncesinde hastaya veya hukuksal sorumlusuna benim tarafımdan anlatıldığını onaylıyorum. Hastaya yatışı esnasında ve taburculuk sonrası kullanılacak ilaçların, kullanımı, olası yan etkilerini ve yan etki geliştiğinde yapılması gerekenleri ve ilaç etkileşimlerini anlayacağı şekilde anlattığımı onaylıyorum.

Tarih ve Hekim Adı-soyadı ve imzası :