Hasta Adı/Soyadı: .....

Dosya No: .....

Bu form, size veya çocuğunuza/yakınınıza uygulanması planlanan açıya yönelik glokom cerrahileri (GATT, gonyotomi, trabekülotomi, Kahook Dual Blade, Trabectome, OMNI ve benzeri girişimler) hakkında bilgi vermek, işlemin yararları, olası riskleri ve alternatif tedavi seçenekleri konusunda sizi bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Lütfen bu formu dikkatlice okuyunuz. Formda yer alan bilgileri anlamadığınız veya ek açıklama istediğiniz durumlarda sorularınızı hekiminize yöneltiniz. Hekiminiz, yapılması planlanan işlem ve olası sonuçları hakkında sizi ayrıca sözlü olarak bilgilendirecektir.

Size uygulanacak tıbbi müdahale, göz içi basıncını düşürmeyi, glokomun ilerlemesini yavaşlatmayı veya durdurmayı ve mevcut görme fonksiyonunu korumayı amaçlamaktadır. Ancak gerekli tüm önlemler alınsa bile işlemin başarılı olacağı veya görme kaybının tamamen önleneceği garanti edilemez. Ayrıca işlem sırasında veya sonrasında bazı istenmeyen durumlar ve komplikasyonlar gelişebilir.

Önerilen tıbbi müdahaleyi kabul etmeniz halinde, tıbbi gerekliliklere göre aşağıdaki işlemlerden biri veya birkaçı uygulanabilir:

☐ GATT (Gonioskopi Yardımlı Translümenal Trabekülotomi)

☐ Gonyotomi

☐ Trabekülotomi

☐ Kahook Dual Blade (KDB) Gonyotomisi

☐ Trabectome

☐ OMNI Kanaloplasti ve/veya Trabekülotomi

☐ Diğer: .....

Okuma-yazma sorunu yaşıyorsanız, bu form sizin anlayabildiğiniz dilde hazırlanmadıysa veya karar verme sürecine belirleyeceğiniz bir yakınınızın katılmasını istiyorsanız, görüşme sırasında bir tanığın veya yakınınızın bulunmasını talep edebilirsiniz.

Tanısal girişimlerin, tıbbi ve cerrahi tedavilerin yararları, olası riskleri ve alternatifleri hakkında bilgilendirildikten sonra işlemi kabul edip etmeme kararı tamamen size aittir. Tedaviyi kabul etmemeniz halinde bu kararınıza saygı gösterilecektir.

Aydınlatma ve bilgilendirme görüşmesinin ardından işlemin uygulanmasını kabul ediyorsanız, formun ilgili bölümlerini doldurup okuyarak anladığınızı ve onayladığınızı göstermek üzere **formun her sayfasını imzalayınız.**

I-AYDINLATMA BİLGİSİ / BİLGİLENDİRME

1. **Hastalığın Tanımı Hakkında Bilgi:**

Glokom (göz tansiyonu), görme sinirinde ilerleyici hasara ve buna bağlı kalıcı görme kaybına yol açabilen bir göz hastalığıdır. Hastalığın en önemli risk faktörlerinden biri göz içi basıncının yüksek olmasıdır. Tedavi edilmediğinde veya yeterli şekilde kontrol altına alınamadığında, görme alanında daralma ve ileri dönemlerde ciddi görme kaybı hatta körlük gelişebilir. Glokomun tedavisinin amacı, göz içi basıncını güvenli seviyelere düşürerek görme sinirindeki hasarın ilerlemesini yavaşlatmak veya durdurmaktır.

2. **Hastalığın Muhtemel Sebepleri ve Nasıl Seyredeceği Hakkında Bilgi:**

Normal bir gözde göz içi sıvısı (aköz hümör) sürekli olarak üretilir ve doğal yollar aracılığıyla göz dışına drene edilir. Sıvı üretimi ile boşaltımı arasındaki dengenin korunması sayesinde göz içi basıncı normal sınırlar içinde kalır. Genel olarak 21 mmHg'nin altındaki göz içi basıncı normal kabul edilmekle birlikte, daha düşük basınç değerlerinde de glokom gelişebileceği gibi bazı kişilerde daha yüksek basınç değerleri görme siniri hasarı oluşturmadan bulunabilir. Glokomda, göz içi sıvısının boşaltım yollarında direnç veya

tıkanıklık gelişmesi sonucu sıvı göz içerisinde birikir ve göz içi basıncı yükselebilir. Yüksek göz içi basıncı ve diğer bazı faktörler görme sinirine zarar vererek görme alanında daralma ve zamanla kalıcı görme kaybına neden olabilir. Glokom nedeniyle oluşmuş görme siniri hasarı ve buna bağlı görme kaybı günümüzde geri döndürülememektedir. Glokom tedavisinin amacı, göz içi basıncını güvenli seviyelere düşürerek veya kontrol altında tutarak görme sinirindeki hasarın ilerlemesini yavaşlatmak ya da durdurmaktır. Bu nedenle erken tanı ve uygun tedavi, mevcut görmenin korunması açısından büyük önem taşımaktadır.

3. **Tıbbi Müdahalenin Kim Tarafından Nerede, Ne Şekilde Yapılacağı ve Tahmini Süresi Hakkında Bilgi:**

Planlanan açıya yönelik glokom cerrahisi, hastanemizde/merkezimizde doktorunuz ..... tarafından veya onun gözetim ve sorumluluğu altında görev yapan hekimler tarafından, anestezi ekibi ve ameliyathane personelinin katılımıyla gerçekleştirilecektir. Uygulanacak cerrahi yöntem hastalığınızın özelliklerine göre GATT, gonyotomi, trabekülotomi, Kahook Dual Blade (KDB) gonyotomisi, Trabectome, OMNI veya benzeri açı cerrahilerinden biri olabilir. Gerektiğinde ameliyat sırasında cerrahi plan değiştirilebilir veya ek girişimler uygulanabilir.

Ameliyat süresi uygulanacak yönteme, gözünüzün durumuna ve ameliyat sırasında karşılaşılabilecek bulgulara bağlı olarak değişmekle birlikte genellikle 15–60 dakika arasında sürmektedir.

Ameliyat sonrasında gözünüz koruyucu bir kapama ile kapatılabilir. İlk kontrolünüz genellikle ameliyatın ertesi günü yapılacak ve gözünüz değerlendirilerek gerekli tedavi düzenlenecektir. Ameliyat sonrasında kullanmanız gereken ilaçlar, dikkat etmeniz gereken hususlar ve kontrol zamanları konusunda size sözlü ve yazılı bilgi verilecektir.

Açıya yönelik glokom cerrahilerinin amacı göz içi basıncını düşürmek ve glokoma bağlı görme siniri hasarının ilerlemesini yavaşlatmak veya durdurmaktır. Bu ameliyatların başarı oranı yüksek olmakla birlikte, hiçbir cerrahi girişimde başarı garanti edilemez. Ameliyattan sonra ek ilaç tedavilerine, lazer uygulamalarına veya ilave glokom ameliyatlarına ihtiyaç duyulabilir.

4. **Uygulanacak Anestezi Yöntemi Hakkında Bilgi:**

Bu işlem sırasında gözünüz ve göz çevreniz lokal anestezi ile uyuşturulacaktır. Tıbbi gereklilik halinde genel anestezi uygulanması da gerekebilir.

Genel anestezi uygulamalarında kullanılan ilaçlara ve anestezi yöntemine bağlı olarak; özellikle kalp-damar hastalığı, solunum sistemi hastalığı, diyabet (şeker hastalığı) ve benzeri sistemik hastalıkları bulunan kişilerde risk artabilmektedir. Genel anesteziye bağlı olarak çok nadir de olsa ciddi komplikasyonlar, kalıcı sağlık sorunları, hayati tehlike ve ölüm riski söz konusu olabilir.

Lokal anestezi uygulamalarında ise enjeksiyon sırasında ağrı, uygulama bölgesinde kanama, morarma, enfeksiyon, kullanılan ilaçlara bağlı alerjik reaksiyonlar ve çok nadir olarak gözün veya görmenin zarar görmesine yol açabilecek komplikasyonlar gelişebilir.

> Anesteziye ilişkin riskler, hastanın mevcut sağlık durumuna göre değişiklik gösterebilir. Hastanıza özgü anestezi riskleri hakkında daha ayrıntılı bilgi, anestezi değerlendirmesi sırasında anestezi hekimi tarafından verilecektir.

5. **Diğer Tanı ve Tedavi Seçenekleri ve Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda ve Riskler ile Hastanın Sağlığı Üzerine Muhtemel Etkileri Hakkında Bilgi:**

Glokom tedavisinde amaç, göz içi basıncını görme sinirine zarar vermeyecek seviyelere düşürmek ve mevcut görme fonksiyonunu korumaktır. Bu amaçla cerrahi tedavi dışında ilaç tedavisi, lazer tedavileri veya diğer cerrahi yöntemler uygulanabilir.

Göz içi basıncı, göz damlaları ve bazı durumlarda ağızdan alınan ilaçlarla kontrol altına alınmaya çalışılabilir. İlaç tedavisi genellikle uzun süreli, çoğu zaman yaşam boyu kullanım gerektirir. Kullanılan ilaçlara bağlı olarak gözde kızarıklık, yanma, batma, alerjik reaksiyonlar, göz kuruluğu, kirpik uzaması, göz ve göz çevresinde renk değişikliği gibi lokal yan etkiler görülebilir. Bazı ilaçlar ise kalp atım hızında yavaşlama, tansiyon düşüklüğü, nefes darlığı, yorgunluk, baş dönmesi, depresif duygu durum değişiklikleri ve diğer sistemik yan etkilere neden olabilir.

Uygun hastalarda seçici lazer trabeküloplasti (SLT) ve diğer lazer uygulamaları göz içi basıncının düşürülmesine yardımcı olabilir. Ancak lazer tedavisinin etkisi her hastada yeterli olmayabilir, zamanla azalabilir veya tekrarlanması gerekebilir. Bazı hastalarda lazer sonrasında geçici göz içi basıncı yükselmesi, gözde kızarıklık ve iltihabi reaksiyon gelişebilir.

Diğer Cerrahi Tedaviler: Açıya yönelik glokom cerrahileri dışında trabekülektomi, tüp implant ameliyatları (Ahmed, Baerveldt, Paul implant vb.) ve diğer glokom cerrahileri uygulanabilir. Bu yöntemlerin başarı oranları, riskleri ve komplikasyonları birbirinden farklıdır. Hekiminiz gözünüzün özelliklerine göre sizin için en uygun tedavi seçeneğini önermektedir.

Önerilen tedavinin uygulanmaması durumunda göz içi basıncı kontrol altına alınamayabilir, görme siniri hasarı ilerleyebilir, görme alanı daralabilir ve kalıcı görme kaybı hatta körlük gelişebilir.

6. **Tedavi Komplikasyonları (İstenmeyen Ama Oluşabilen Zararlı Sonuçlar) ve Riskleri Hakkında Bilgi:**

Açıya yönelik glokom cerrahileri genel olarak güvenli cerrahi girişimler olmakla birlikte, her ameliyatta olduğu gibi çeşitli komplikasyonlar gelişebilir.

Ameliyat sırasında veya sonrasında göz içi kanama (özellikle ön kamarada kan birikmesi-hifema), göz içi basıncında geçici yükselme veya düşme, kornea ödemi, göz içi iltihabi reaksiyon, iris veya lens dokusunda hasar, görmede geçici bulanıklık, ağrı ve rahatsızlık hissi görülebilir.

Nadir durumlarda göz içi basıncının aşırı düşmesine veya yükselmesine bağlı olarak hipotoni, koroid dekolmanı, maküla ödemi, malign glokom, retina dekolmanı, vitreus kanaması veya kalıcı görme kaybına yol açabilecek ciddi komplikasyonlar gelişebilir.

Ameliyat sonrasında göz içi basıncı istenilen düzeyde düşmeyebilir veya zamanla tekrar yükselebilir. Bu durumda ek ilaç tedavilerine, lazer uygulamalarına veya ilave glokom cerrahilerine ihtiyaç duyulabilir. Bazı hastalarda ameliyatın etkisi zamanla azalabilir ve göz içi basıncının kontrolü için ek tedaviler gerekebilir.

Çok nadir olarak ciddi göz içi enfeksiyonu (endoftalmi), ağır kanama, gözün görme fonksiyonunun ciddi şekilde azalması veya tamamen kaybedilmesi gibi ciddi komplikasyonlar gelişebilir.

7. **Anestezi tekniği ve buna ait gelişebilecek komplikasyonlar hakkında bilgi:**

Planlanan cerrahi girişim; hastanın klinik durumuna, cerrahi yönteme ve hekimin değerlendirmesine bağlı olarak topikal (damla ile), lokal, sedasyon eşliğinde lokal veya genel anestezi altında gerçekleştirilebilir.

Lokal anestezi uygulamalarında enjeksiyona bağlı olarak ağrı, morarma, kanama, göz ve göz çevresindeki dokularda yaralanma, göz arkasında kanama (retrobulber hemoraji), göz kaslarında geçici veya kalıcı fonksiyon bozukluğu, görme sinirinde hasar, göz küresinde delinme ve kullanılan ilaçlara karşı alerjik reaksiyonlar çok nadir de olsa görülebilir.

Sedasyon ve genel anestezi uygulamalarında kullanılan ilaçlara bağlı olarak bulantı, kusma, alerjik reaksiyonlar, tansiyon değişiklikleri, kalp ritim bozuklukları, solunum problemleri ve diğer sistemik komplikasyonlar gelişebilir. Özellikle kalp, akciğer, damar sistemi veya diğer sistemik hastalıkları bulunan kişilerde bu riskler artabilmektedir.

Nadir durumlarda, her türlü anestezi ve tıbbi girişimde olduğu gibi kalp, akciğer veya beyin fonksiyonlarında ciddi bozulmalar, kalıcı sakatlık, hayati tehlike ve ölüm meydana gelebilir. Anesteziye ilişkin riskler hastanın mevcut sağlık durumuna göre değişiklik gösterebilir. Hastanıza özgü anestezi riskleri hakkında daha ayrıntılı bilgi, anestezi değerlendirmesi sırasında anestezi hekimi tarafından verilecektir.

8. **Reddetme Durumunda Ortaya Çıkabilecek Muhtemel Fayda ve Riskleri Hakkında Bilgi:**

Önerilen açıya yönelik glokom cerrahisinin uygulanmamasını tercih etmeniz halinde, glokom hastalığı mevcut tedavilere rağmen ilerlemeye devam edebilir. Bunun sonucunda aşağıdaki durumlar ortaya çıkabilir:

a. Göz içi basıncı yeterli düzeyde kontrol altına alınamayabilir ve görme sinirindeki hasar ilerleyebilir. Görme alanında giderek artan kayıplar meydana gelebilir. Bazı hastalarda yüksek göz içi basıncına bağlı

olarak göz ağrısı, baş ağrısı, gözde kızarıklık ve rahatsızlık hissi gelişebilir.

b.Glokoma bağlı görme kaybı ilerleyebilir. Oluşan görme siniri hasarı geri döndürülemediğinden, görmede kalıcı azalma meydana gelebilir.

c. Hastalığın ilerlemesi sonucunda ileri derecede görme kaybı veya görmenin tamamen kaybedilmesi (körlük) söz konusu olabilir.

d. İlerleyen dönemlerde göz içi basıncının kontrol altına alınabilmesi için daha kapsamlı cerrahi girişimlere veya ek tedavilere ihtiyaç duyulabilir.

9. **Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri Hakkında Bilgi:**

Kullanılan tüm ilaçlarda olduğu gibi, glokom tedavisinde ve ameliyat sürecinde kullanılan ilaçlara bağlı olarak da istenmeyen etkiler ve alerjik reaksiyonlar gelişebilir. Çok nadir durumlarda ciddi alerjik reaksiyonlar (anafilaksi) dahil olmak üzere yaşamı tehdit edebilecek yan etkiler ortaya çıkabilir.

Herhangi bir ilaca, gıdaya, koruyucu maddeye veya başka bir maddeye karşı bilinen alerjiniz varsa, bunu tedavi öncesinde mutlaka hekiminize bildiriniz.

Glokom tedavisinde kullanılan bazı ilaçlar gözde kızarıklık, yanma, batma, alerjik reaksiyonlar, göz kuruluğu ve görmede bulanıklık gibi lokal yan etkilere neden olabilir. Ayrıca bazı ilaçlar kalp atım hızında yavaşlama, tansiyon düşüklüğü, nefes darlığı, yorgunluk, baş dönmesi, depresif duygu durum değişiklikleri ve diğer sistemik yan etkilere yol açabilir. Bazı ilaçların gözün sarı noktasında sıvı toplanması (kistoid maküla ödemi) gibi nadir yan etkileri de görülebilir.

Tedavi öncesinde veya sonrasında kullandığınız tüm reçeteli ilaçları, reçetesiz ilaçları, vitaminleri, gıda takviyelerini ve bitkisel ürünleri hekiminize bildirmeniz gerekmektedir. Tedavi sürecinde yeni bir ilaç veya takviye kullanmaya başlamanız halinde de hekiminizi bilgilendiriniz.

Aspirin, klopidogrel, varfarin, rivaroksaban, apiksaban ve benzeri kan sulandırıcı ilaçlar kullanıyorsanız bunu mutlaka hekiminize bildiriniz. Bu ilaçların kesilip kesilmeyeceği ve ne zaman kesileceği, ilacı reçete eden ilgili uzman hekim ile göz hekiminizin ortak değerlendirmesi sonucunda belirlenecektir. Hastaların bu ilaçları kendi kendilerine kesmemeleri gerekir.

Kullandığınız ilaçlarla ilişkili olduğunu düşündüğünüz herhangi bir yan etki veya beklenmeyen durum gelişmesi halinde, en kısa sürede hekiminize başvurmanız gerekmektedir.

10. **Ameliyat Öncesi ve Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar**

Ameliyatınızın anestezi şekline bağlı olarak, işlem öncesinde belirli bir süre aç ve susuz kalmanız gerekebilir. Bu süre size ameliyat öncesinde doktorunuz veya anestezi ekibi tarafından bildirilecektir. Genel anestezi veya sedasyon uygulanacak hastalarda genellikle ameliyattan en az 6 saat önce yemek yememek ve en az 2 saat önce sıvı alımını kesmek gerekmektedir.

Ameliyat sonrasında hastaların büyük çoğunluğu aynı gün veya ertesi gün taburcu edilir. Ancak gözünüzün durumuna, ameliyatın seyrine veya gelişebilecek komplikasyonlara bağlı olarak hastanede kalış süresi uzayabilir.

Beslenmeye yeniden başlanma zamanı uygulanan anestezi yöntemine ve genel sağlık durumunuza göre değişebilir. Bu konuda doktorunuzun ve anestezi ekibinin önerilerine uyunuz.

Ameliyat sonrasında enfeksiyon riskini azaltmak amacıyla kişisel hijyene dikkat edilmelidir. Özellikle göz damlalarını uygulamadan önce ellerinizi sabun ve su ile yıkayarak temizlemeniz önerilir. Gözünüze temas etmekten ve gözü kirli ellerle ovuşturmaktan kaçınınız.

Ameliyat sonrasında size reçete edilen ilaçları belirtilen doz ve sürelerde düzenli olarak kullanınız. Kontrol muayenelerinizi aksatmayınız ve doktorunuzun önerilerine uyunuz.

İlk günlerde gözünüze su, sabun, şampuan veya yabancı madde kaçmamasına özen gösteriniz. Banyo ve günlük aktiviteler konusunda doktorunuzun önerilerine uyunuz.

Ameliyat sonrasında gözünüzde ağrı, ani görme azalması, şiddetli kızarıklık, yoğun akıntı, ışık çakmaları

veya sizi endişelendiren başka bir durum gelişirse vakit kaybetmeden doktorunuza başvurunuz.

Ameliyat günü araç kullanmayınız. İşe dönüş zamanı, yapılan ameliyatın türüne, mesleğinize ve iyileşme sürecinize bağlı olarak doktorunuz tarafından belirlenecektir.

13-Hastanın Bilgilendirilme ve Sağlık Hizmetine Erişim Hakkı

Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hekimini ve sağlık kuruluşunu seçme hakkı bulunmaktadır. Hastalığınızın tanı ve tedavisi konusunda ikinci görüş alma, başka bir sağlık kuruluşuna başvurma veya tedavinizi başka bir merkezde sürdürme hakkına sahipsiniz.

Hastalığınızla ilgili tanı, takip ve tedavi hizmetlerine sosyal güvence durumunuz ve yürürlükteki mevzuat çerçevesinde resmi veya özel sağlık kuruluşlarında ulaşabilirsiniz.

Ameliyat sonrasında ortaya çıkabilecek sorularınız, beklenmeyen durumlar veya tıbbi sorunlar için çalışma saatleri içerisinde hastanemize/kliniğimize başvurabilir veya aşağıdaki iletişim kanallarını kullanarak sağlık ekibimizle iletişime geçebilirsiniz.

Hastane/Klinik Telefonu: .....

Doktor Telefonu (varsa): .....

Ameliyat sonrasında ani görme azalması, şiddetli ağrı, belirgin kızarıklık, yoğun akıntı, travma veya başka bir acil durum gelişmesi halinde vakit kaybetmeden en yakın sağlık kuruluşuna başvurmanız veya Acil Sağlık Hizmetleri (112) ile iletişime geçmeniz önerilir.

Gerektiğinde, sizi ameliyat eden hekim veya başka bir göz hastalıkları uzmanı tarafından tıbbi değerlendirme ve destek sağlanacaktır.

BİREYSEL RİSKLER:

.....

II-ONAM (RIZA/İZİN)

Yapılacak müdahaleye ilişkin;

1. Doktorum tarafından hastalığımın tanısı, mevcut durumu ve seyri hakkında bilgilendirildim.
2. Hastalığımın olası nedenleri, ilerleyişi ve tedavi edilmemesi durumunda ortaya çıkabilecek sonuçlar tarafıma açıklandı.
3. Bana önerilen tıbbi müdahalenin kim tarafından, nerede, hangi yöntemle yapılacağı, tahmini süresi ve maliyeti hakkında bilgi verildi.
4. Hastalığım için mevcut diğer tanı ve tedavi seçenekleri ile bunların olası yararları, riskleri ve sağlık durumum üzerindeki muhtemel etkileri konusunda bilgilendirildim.
5. Önerilen tıbbi müdahalenin olası komplikasyonları ve istenmeyen sonuçları tarafıma ayrıntılı olarak açıklandı.
6. Önerilen tedaviyi reddetmem halinde karşılaşabileceğim olası riskler ve sonuçlar konusunda bilgilendirildim.
7. Tedavi sürecinde kullanılacak ilaçların önemli özellikleri, beklenen yararları ve olası yan etkileri hakkında bilgi aldım.
8. Tedavinin başarısını etkileyebilecek yaşam tarzı değişiklikleri, ilaç kullanımı, kontroller ve diğer öneriler konusunda bilgilendirildim.
9. Planlanan girişim sırasında veya sonrasında, tıbbi gereklilik halinde ek girişim veya tedavilere ihtiyaç duyulabileceği tarafıma açıklandı.
10. Bu formda belirtilenler dışında herhangi bir ek girişimin ancak sağlığımı korumak, ciddi zararları

önlemek veya hayatımı kurtarmak amacıyla gerekli olması halinde uygulanabileceğini anladım.

11. Anestezi uygulanacak hastalar için; durumumun aciliyet göstermemesi halinde anestezi yöntemleri, riskleri ve alternatifleri hakkında bir anestezi hekimi tarafından ayrıca bilgilendirileceğim ve gerektiğinde ayrı bir anestezi onam formu düzenleneceği tarafıma açıklandı.
12. Tedavi sonrasında gerektiğinde tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim konusunda bilgi sahibi oldum.

Bu formun tamamını okudum veya bana okunarak açıklanmasını sağladım. Hastalığım, önerilen tedavi yöntemi, tedavinin amacı, beklenen yararları, alternatif tedavi seçenekleri, olası riskleri ve komplikasyonları hakkında tarafıma yeterli bilgi verildi.

Anlamadığım veya açıklanmasını istediğim tüm hususları doktoruma sorma fırsatı buldum. Sorularım benim anlayabileceğim şekilde yanıtlandı ve verilen açıklamalardan tatmin oldum.

Tarafıma uygulanması planlanan ....ameliyatının, işlem sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek olası riskleri, komplikasyonları ve beklenmeyen sonuçları anlayarak kabul ediyorum.

Tıbbi gereklilik halinde ameliyat sırasında planlanan işlemin değiştirilmesi, genişletilmesi veya ek girişimlerin uygulanmasının gerekebileceği tarafıma açıklanmıştır.

Hiçbir baskı altında kalmadan, kendi özgür irademle;

Sağ gözüm (.....) Sol gözüm (.....) için uygulanması planlanan ..... ameliyatının Dr. ..... ve/veya onun gözetim ve sorumluluğu altında çalışan hekimler tarafından gerçekleştirilmesine izin veriyorum.

Hastanın **kendi el yazısı ile yazacağı ifade**: .....

"Okudum, anladım, sorularımı sordum ve kendi rızamla kabul ediyorum."

Doktorumun işlem sırasında durum tespit etmek amacı ile fotoğraf ve/veya video tarzında görüntü kayıtları yapma gereği duyması halinde hastalığımla ilgili bilgiler, fotoğraflar ve dokümanların gerektiğinde eğitim ve bilimsel araştırma (bilimsel yayınlar da dahil) amaçlı olarak da kullanılmak üzere doktorum tarafından saklanmasını kabul ediyorum.

Bu doküman .... Sayfadır.

Tarih: .....

HASTANIN:

Adı-Soyadı: .....

İmza: .....

HASTANIN VELİSİ / YASAL VASİSİNİN/ÇEVİRMENİN

Adı-Soyadı: .....

İmza: .....

Yukarıda ismi yazılı hasta/hasta yakınına tarafımdan hastalığı, yapılacak olan girişim, bu girişimin nedeni ve faydaları, girişim sonrası gereken bakım, beklenen riskler, girişim için eğer gerekli ise uygulanacak olan anestezi tipi ve anesteziye ait risk ve komplikasyonlar konusunda yeterli ve tatmin edici açıklamalar yapılmıştır. Hastanın ve yakınlarının anlatılanları anladığına (aydınlandığına) kanaat getirilmiştir. Hasta/hasta yakını, girişime yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu okumuş ve imzalayarak onaylamıştır.

Doktorun Adı-Soyadı :.... .....İmzası:..... Tarih:

Tanık Adı-Soyadı :..... İmzası..... Tarih:

(tıbbi Sekreter-hemşire-personel vb. sağlık çalışanı)

Kaynak: Bu form, Türk Oftalmoloji Derneği tarafından yayımlanan "Açı Cerrahisi Onam Formu" belgesinden alınmıştır.
Özgün belge: https://www.todnet.org/TODdata/File/AciCerrahisiOnamFormu.docx
Derneğin onam formları sayfası: https://www.todnet.org/html/onamformlari.asp