

Hasta olarak size uygulanacak olan tanısal erken gebelik girişimleri hakkında karar verebilmeniz için, durumunuz ve önerilen tıbbi tedavi ya da tanısal işlem ve diğer tedavi seçenekleri hakkında bilgi alma hakkına sahipsiniz. Bu belge ve açıklayıcı konuşma ile size önerilen gebelik takibinin tanımı, gerekliliği, riskleri, tedavi seçenekleri, tedavi uygulanmazsa karşılaşılabileceğiniz sonuçlar hakkında bilgi verilmektedir. Tanısal girişim ya da gebelik takibinde uygulanacak yol hakkında bilgilendirildikten sonra girişimi kendi isteğiniz ile kabul ya da reddedebilirsiniz. Size sunulan bilgilerden herhangi birini anlamakta güçlük çekerseniz hekiminize açıklaması için lütfen danışınız.

Amniosentez: Ultrasonografi eşliğinde steril (mikropsuz) şartlarda ince iğne ile karından girilip, rahim duvarı geçilerek bebeğin içinde bulunduğu kesede mevcut sıvıdan az bir miktar (10-20 ml) örnek alınması ve bunu takiben iğnenin geri çekilmesi.

Kordosentez : Ultrasonografi eşliğinde bebek göbek kordonundan iğne ile kan alınması işlemidir.

Koryonik Villüs Örnekleme: Ultrasonografi eşliğinde bir iğne karından girilerek rahim duvarı geçilmesi suretiyle plasenta (bebeğin eşinden) parça alınması.

İşlemin faydası: Bebekteki genetik ve yapısal sorunların saptamak.

Tedavi kabul edilmezse karşılaşılabilecek sonuçlar: Önerilen gebelik takibi, doğum öncesi tanısal testler ve ultrasonografik inceleme kabul edilmezse bebekteki genetik ve yapısal sorunların saptanabilen oranlarda önceden ortaya çıkarılmasının mümkün olmayacağı bana anlatıldı.

Tanısal erken gebelik girişimleri riskleri :

Gebelik kaybı:

- Koryonik villüs örneklemesinde 100 gebelikten biri, 20 haftadan önceki amniosentezde 200 gebelikten biri kaybedilebilmektedir.
- Karın duvarında, içinde veya amniyon sıvısında (bebeğin içinde bulunduğu sıvı) iltihap bebeğin ölmesine veya düşüğe yol açabilmektedir. Bu iltihap çok nadir de olsa annede karın duvarı ve rahimden kaynaklanıp vücuda yayılarak yaygın enfeksiyona yol açıp anne hayatını tehlikeye atabilir.
- Bebeğin çevresinde veya rahimde olan kanama nedeniyle bebek ölebilmekte veya gebelik düşük ile sonlanabilmektedir.
- Amniyon sıvısından kaçak olması, amniyon zarlarının yırtılması ile bebek ölümü veya düşük olabilmektedir.
- Bebekteki kan dolaşımından anneye kan karışması ile kan uyumsuzluğu problemleri hal alabilir. Bu nedenle kan uyumsuzluğu olanlarda bu işlemin hemen sonrasında Anti-D immunglobulin (kan uyumsuzluğu iğnesi) yapılması önerilmektedir.
- Bebekte oluşabilecek kanama bebeğin ölümüne ya da düşüğe yol açabilir.
- Eğer 20. haftadan sonra gerçekleştirilirse erken doğum olabilir. Koryonik villüs örneklemesinde ve kordosentezde yeterli örnek elde edilemeyebilir.
- Amniosentezde uygun özellik ya da miktarda sıvı elde edilemeyebilir. Bu durumda ikinci bir işlem gerekebilir.
- Yaklaşık olarak 1-2/100 oranında plasental kromozomal yapı, bebektenden farklıdır. Bu durumda plasentadan alınan örnek farklı tanıya yol açabilir.
- Bazı teknik nedenlerle bu tanısal testler sonuç veremeyebilir.
- İşlem girişimsel olması açısından anne ve bebekte çevredeki organlara zarar verebilir.

- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabilmesi bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla "okudum, anladım ve kabul ediyorum" yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat : ___/___/____ ___/___
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben "Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : ___/___/____ ___/___