

Hastaya konulan tanı: Büyüme Hormon Eksikliği

Önerilen tedavi yöntemi: Büyüme Hormonu.

Tedaviden beklenen faydalar: endojen büyüme hormonu salgısının olmaması veya azlığı ile meydana gelen büyüme geriliğinin tedavisi, vücutta yağ, kas ve kemik dokunun doğru miktarda büyümesine yardımcı olmak, kısa erişkin boy ve eksikliğin yaratabileceği metabolik ve psikolojik problemlerin önlenmesi

Önerilen tedavinin süresi:

Büyüme hormonu eksikliği devam ettiği sürede ilgili mevzuat hükümlerince tedavisine devam edilir. Büyüme tamamlanmış ise ilaç kesildikten en kısa 4-6 hafta sonra testler (gerekirse tekrar) yapılır. Kalıcı büyüme hormon eksikliği var ise geçiş dönem dozunda ve daha sonra erişkin dozda tedaviye devam edilir.

Verilecek ilaçların kullanım şekli ve olası yan etkileri:

Dozaj bireyseldir ve vücut ağırlığı ile vücut yüzey alanına bağlıdır.

Haftalık dozlar; hergün cilt altı enjeksiyonu şeklinde (günde bir kez) uygulanır. Klinik çalışma verilerine göre kısa boylu çocuklarda yaklaşık %10, yetişkinlerde ise %30-40 civarında yan etkiye rastlanabilmektedir.

Çocuklarda ve yetişkinlerde enjeksiyon bölgesinde geçici cilt reaksiyonlarına rastlanılabilmektedir. Yetişkinlerde yan etkiler ağırlıklı olarak sıvı retansiyonuna bağlı yakınmalardır. Bu belirtiler tedavinin başlangıcını takiben ortaya çıkabilmekte ve zaman içinde sıklığı azalmaktadır, bu durum günlük aktiviteleri nadiren etkilemektedir.

Büyüme hormonu kullanımı sırasında hastalarda geçici hipotiroidizm gelişebilir. Diğer nadir yan etkiler nedeni bilinmeyen kafa içi basınç artışı (baş ağrısı, görme bozukluğu, bulantı, kusma vb belirtilerle gider), skolyoz ve ortopedik bazı sorunlardır. Jinekomasti (erkeklerde meme büyümesi) nevüslerde artma çok nadirdir. Ödem, kas ve eklem ağrısı, parestezi olabilir. Teorik olarak habis hastalıkların oluşumu veya yinelemesi ve karbonhidrat metabolizmasında bazı bozukluklar yan etki olarak yazılsa da bugünkü veriler bunu kanıtlamamaktadır.

Büyüme hormonu tedavisinin izleniminde oluşabilecek yan etkiler açısından hastanız 3 aylık aralıklarla kontrol edilecektir. Bu açıdan laboratuvar testleri tedavi sırasında yapılacaktır.

Büyüme hormonu değerleri düşük olsa bile nadiren tedavi ile büyüme hızında yeterli artış olmaz ise tedavi kesilebilir.

Büyüme hormonu tedavisi sırasında beslenme ve sosyal aktivitelerde dikkat edilmesi gerekenler :

Büyüme hormonu tedavisi sırasında dikkat edilmesi gereken özel bir husus yoktur. Çocuğunuzun her çocuk gibi dengeli beslenmesine dikkat edin. Çocuğunuz büyüme hormonu tedavisi sırasında her türlü sosyal ve sportif etkinliklere katılabilir.

Alternatif tedavi yöntemleri, avantaj ve dezavantajları: Yok

Hastanın önerilen tedaviyi kabul etmemesi halinde hastalığın yaratacağı sorunlar: Kısa erişkin boy ve eksikliğin yaratabileceği metabolik ve psikolojik problemler.

- 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 : ___/___/____ ___/___