

1. İşlemden beklenen faydalar

Hastalığınızın tedavisi, doktorunuz hastalığınız hakkında ne kadar tam ve doğru bilgi edinirse o kadar sağlıklı olacaktır. Bu nedenle ileri bir inceleme yöntemi olan "ANJİYOĞRAFİ" tetkikinizin yapılması kararı alınmıştır. ANJİYOĞRAFİ, kol, bacak ya da boyun damarlarından (atar ve/veya toplardamarlardan) yerel anestezi (bazen genel anestezi-narkoz) yapıldıktan sonra bir iğne, tel ve kateter yardımı ile damar içine girilerek özel kontrast madde enjekte edilmesi ve bu esnada seri filmler çekilmesi yöntemidir. Giriş yeri uyuşturulduktan sonra ağrı duyulmaz, sadece giriş yerinde basınç hissedilir. İnceleme esnasında filminizin çekilmesi gereken bölgede çok kısa süren (birkaç saniye) sıcaklık hissi, gerginlik duyabilirsiniz. Tetkikin tamamlanmasından sonra kanama duruncaya kadar giriş yerine baskı uygulanacaktır ve bu bölgeye 24 saat süreyle bir baskı bandajı konulacaktır. ANJİYOĞRAFİ, birçok hastalıkta vücutta gelişen anormal değişikliklerden etkilenen vücut damarlarının enjekte edilen özel maddelerle (kontrast madde) gösterilmesine dayanan, güvenilir ve doğruluk oranı yüksek bir incelemedir.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Tetkik tarafınızdan kabul edilmezse, hastalığınız hakkında tam ve doğru bilgi edinilemeyebilir ve bunun sonucunda tedavinizin sonucunu değiştirebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Bilgisayarlı tomografi anjiyografi veya MR anjiyografi yöntemi kullanılabilir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Anjiyografi işlemi %95-99 oranında risksiz bir işlemdir. Doğası gereği girişimsel bir işlem olduğundan nadir görülen ancak kesin olarak belirlenmiş yan etkilere sahiptir. Gösterilen azami dikkat ve özene rağmen tetkike bağlı komplikasyonlar meydana gelebilmektedir.

Dikkate alınması gereken hususlar:

- Girişim yerinde gerilim hissi, hafif ağrı (narkozun kesilmesinden sonra) ve küçük morluklar; kanama, giriş yerinde damar zedelenmesine bağlı tıkanıklıklar, baloncuk gelişimi, atar ve toplardamarlar arasında fistül, oldukça nadiren damarlara mikrop girmesine kadar götürebilen enfeksiyonlar görülebilir.

- Kateterize edilen damarlarda nadiren damar tıkanıklığı (tromboz/emboli) ve kan pıhtısının oluşumu görülebilir.

Bu komplikasyonlardan bazıları zararsız olup tedavi gerektirmezler ancak bazı durumlarda acil tıbbi müdahale veya operasyon gerekli olabilir. Bu etkilerin çoğu zamanla geçici olmakla birlikte nadiren kalıcı zararlar oluşabilmekte ve bunun sonucunda daha da nadiren ölüm dahi görülebilmektedir. Bazı yan etkiler öngörülemeyen, kimde ve ne zaman gelişeceği bilinmeyen durumlardır. Ancak biliniz ki tetkikiniz tam teşekküllü bir hastanede ve deneyimli hekimler tarafından gerçekleştirilmektedir.

Amerikan Kardiyovasküler ve Girişimsel Radyoloji Derneği Standartlar ve Uygulamalar Komitesi anjiyografik kalite yönergelerine göre anjiyografi işlemine bağlı büyük komplikasyon görülme oranı %1'in altındadır (J Vasc Interv Radiol 2002;13:1-6).

5. İşlemin tahmini süresi

Hasta işleme hazırlanması sonrasında işlem ortalama 30 dakika sürmektedir.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Kontrast madde ile lokal anesteziye veya tedavi amacıyla damar içerisine enjekte edilen ilaca karşı nadiren mide bulantısı, kaşıntı, ürtiker, tansiyon düşmesi, bayılma, kalp ritmi bozuklukları, alerjik reaksiyonlar (örneğin gırtlakta mukoza derisinin şişmesi, astım nöbetleri, kan dolaşım bozuklukları veya şok gibi), böbrek yetmezliği gelişebilmektedir.

7. Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar

Tetkik gününde;

1. Aç olmalısınız (Tansiyon, kalp, şeker hastalıkları için sürekli kullanılan ilaçları tetkik günü de içmelisiniz). Kesinlikle alkol almamalı ve sigara içmemelisiniz. Daha önce yapılmış olan diğer tüm incelemelerinizi (film, kan tahlili v.b.) getirmelisiniz.

2. İncelemeden sonra doktorunuzun belirteceği süre boyunca (en az 4-6 saat) yatakta yatıp, girişim yapılan kol ya da bacağınızı kıvrırmamalısınız.

3. İşlem sonrası yatan hastalar servislerine dönecektir. Bu hastaların tıbbi bakımı servis hemşireleri ve doktorları tarafından üstlenilecektir.

4. Ayaktan gelipte hastanede yatmayan hastalar yaklaşık 6 saatlik gözlemden sonra evlerine gönderilirler. Bu hastalar da ertesi güne kadar evde yataklarında dinlenmeli 24 saat boyunca baskı bandajını korumalıdır (Bu süreçte trafikte araç kullanamazsınız: yakınlarınızın sizi almalarını sağlayın).

Hekiminizin bilmesi gereken hususlar;

Anjiyografi tetkiki sırasında sağlığını etkileyebilecek olan ve bizi bilgilendirmenizi istediğimiz hususlar şunlardır:

1. Herhangi bir ilaca (penisilin, kontrast madde v.b.) karşı alerjiniz var mı?
 2. Daha önce damardan ilaç verilerek film çekildiyse alerjik bir yakınmanız oldu mu?
 3. Astımınız var mı?
 4. Hamile misiniz?
 5. Tiroid, kalp, böbrek rahatsızlığınız var mı?
 6. Diş çekiminde, bir yeriniz kesildiğinde kanamanız uzun sürer mi?
 7. Aspirin, kumadin, heparin gibi kanı incelten, pıhtılaşmayı önleyen ilaç kullanıyormusunuz? (Sürekli kullanılan ilaçların kutularıyla birlikte işleme gelirken yanınızda getirmeniz bu konudaki olası tereddütleri ortadan kaldıracaktır)
- Bu sorulardan birine cevabınız evet ise, lütfen hekiminizi bilgilendiriniz.

- 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 :

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 : ___/___/_____ ___/___