

1. İşlemden beklenen faydalar

SPONDİLOZ (omurgada görülen kireçlenmedir. Bel, sırt ve boyun bölgelerinde görülebilir. Lomber spondiloz, torakal spondiloz, servikal spondiloz smini alır. Beraberinde kalça ve omuz sorunları, bağ lezyonları, disk kırıkta bozuklukları, omurga içi çevresi enfeksiyon gibi sorunlarla bel\sırt\boyun ağrısı, şişlik, ısı artışı, fonksiyon kaybı durumları görülebilir. Tedavi ile hastanın ağrıları azaltılır, yaşam kalitesi artırılır.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

İşlem uygulanmadığı takdirde mevcut ağrı, şişlik, rahatsızlık, eklemde kilitlenme, yürüme güçlüğü, merdiven çıkma güçlüğü gibi şikayetlerde artış ve günlük yaşam fonksiyonlarında kayıp gibi sonuçlarla karşılaşılabılır.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Spondiloz tedavisinde; ilaç tedavisi, fizik tedavi, egzersiz tedavisi, eklem içi enjeksiyon tedavileri, mezoterapi, Proloterapi, PRP ve kök hücre tedavileri, cerrahi müdahaleler uygulanabilir. Yapılacak, teşhis ve tedaviye yönelik fizik tedavi, enjeksiyon ve ameliyat dahil her türlü uygulamanın, gerekli/zorunlu hallerde tamamlanamayabileceğini, birden fazla seanslara bölünerek birbirini izleyen ayrı uygulamalar/ameliyatlarda halinde yapılabileceğini veya hiç uygulanmayabileceği bilinmelidir.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Hastanın hastalığının endikasyon ve kontrendikasyonlarına özel Fizik Tedavi uygulamaları sırasında ciddi yan etkiler olmaz. Terleme sıkıntısı gibi tolerasyon bozukluğu belirtileri olursa tedavi kesilir. Uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkilerdir olabilir.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında Röntgen, Skopi, Ultrasonografi, Sintigrafi, Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılabilmesi için; bu işlemler sırasında röntgen ışınlarına, radyasyon yayan maddelere maruz kalınabilir; bu uygulamaların kemik iliği baskılanması ve kansızlık, savunma sistemi yetersizliği, çocuk sahibi olmayı engelleyecek düzeyde üreme organlarında yetersizlik veya uzun süre sonra da olsa kanser gelişimi dahil olmak üzere şimdiden öngörülemeyen sonuçlara yol açabilir.

Uygulamaların tamamı veya bir parçası olarak, kan ve kan ürünleri kullanılabilmesi için, bu kullanım ile ilgili olarak ateş, kan reaksiyonları, şok, böbrek yetmezliği, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durmasına bağlı ciddi sonuçlar, sarılık ve AIDS dahil, erken veya geç dönemde tespit edilebilecek bulaşıcı hastalık riskinin (bir hastalık veya işlemin neden olabileceği tehlikeli durumlar) vardır.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında uygulanabilecek fizik tedavi, enjeksiyon, bantlama, anestezi vb yöntemlerin ve ağrı kesmeye yönelik işlemlerin başlı başına ilave risk oluşturur, bu risklerin solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, kontrol edilemez yüksek ateş, vücudun herhangi bir uzvunun veya sinirin felci, beyin hasarı ve ölüm tehlikesi olasılıkları içerir.

Uygulamaların tamamı veya bir parçası olarak vücudumun bir yerinden organ veya doku parçalarının alınabileceği; vücut dışından geçici veya kalıcı metal, sentetik vb. yabancı cerrahi materyallerin/malzemelerin kullanılabilmesi; bu maddelerin daha sonra yerleştirildikleri yerlerden oynayabileceği veya vücut tarafından reddedilebileceği, iltihaplanabileceği, beklenen işlevi göstermeyebileceği; tekrar çıkartılmalarının ve bunun için ayrı ameliyatlarda gerekli olabileceği bilinmelidir.

Teşhis ve tedavi uygulanırken yapılacak her işlemle alakalı olarak, sık görülen kansızlık, mikrop kapma, toplar damar ve akciğerlerde kan pıhtılaşması, uygulama bölgesinde veya uzakta kanama, alerjik reaksiyon, doku şişmesi (ödem), sara krizi (nöbet), geçici veya kalıcı organ/sistem fonksiyon bozukluğu, ölüm gibi olaylarla karşılaşılabılır. Diğer riskler, kesi bölgesinde uyuşukluk hissi; kalıcı yara izi (nedbe); bir doku veya organ hasarıyla ilgili olarak engelli duruma gelme veya ömür boyu ilaç/hormon kullanma gereksiniminin ortaya çıkmasıdır.

Genel risklere ilaveten, uygulanacak ilaç, fizik tedavi ve rehabilitasyon, egzersiz, bantlama, enjeksiyon, yardımcı cihaz girişimleriyle ilgili olarak yapılması planlanan tıbbi uygulamalar sırasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek düşme, kırık, omurganın diğer yapılarında yaralanma, omuz ve kalça sorunları, omurga şikayetinin şekil değiştirmesi (kas ağrısı, nörolojik hasar, kısıtlılık gibi), yanık, kilo değişikliği, ağrıda artış, altta yatan hastalıkta kötüleşme, kan değerlerinde bozulma, nörolojik durumda bozulma, tedaviden fayda görememe, sinirlere baskı, enfeksiyon, basınç yarası ve diğer yaralanmalar, nefes darlığı, göğüs ağrısı, sıkıntı hissi, alerjik yan etkiler; ilaç yan etkileri; bilinç kaybı, uyku bozukluğu, ateş, damarlarda pıhtı, kemik erimesi, solunum yetmezliği, kalp yetersizliği, kalp krizi benzeri ölümcül durumlar ve ölüm gibi riskli ve tehlikeli durumlar gelişebilir. Spondiloz durumunda tam şifa sağlanamayabilir; uygulanabilecek mevcut tedaviler sonucunda dahi yatağa, tekerli sandalye veya yardıma bağımlı kalınabilir, kontrol muayenesi için ortopedi ve travmatoloji uzman doktoruna yönlendirilebilir.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlemin tahmini süresi, değişkenlik göstermekle beraber 60 dakikadır.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Sık görülen kansızlık, mikrop kapma, toplar damar ve akciğerlerde kan pıhtılaşması, uygulama bölgesinde veya uzakta kanama, alerjik reaksiyon, doku şişmesi (ödem) gibi yan etkilerle birlikte sara krizi (nöbet), geçici veya kalıcı organ/sistem fonksiyon bozukluğu, ölüm gibi olaylarla da karşılaşılabilir. Diğer riskler, kesi bölgesinde uyuşukluk hissi; kalıcı yara izi (nedbe); bir doku veya organ hasarıyla ilgili olarak engelli duruma gelme veya ömür boyu ilaç/hormon kullanma gereksiniminin ortaya çıkması; uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkilerdir.

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

Hasta işlem öncesi doktorun önerilerine uygun olarak hazırlanmalı, kullandığı tüm ilaçlar ile ilgili hekimi bilgilendirmeli, işlem öncesi hastadan istenen malzeme varsa temin edilmeli, tedavi bölgesinin tedavi öncesi ve sonrası hijyenine ve genel hijyen kurallarına dikkat edilmelidir. Tedavi sonrasında gelişebilecek komplikasyonlar açısından hasta tedavi bölgesini kontrol etmelidir.

- 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 : ___/___/_____/___/___