

Bu formun amacı, işlem ile ilgili sizi bilinçlendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır.

Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak, hekiminiz size farklı ya da ek bilgi verebilir.

Bu işlemin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır.

1. İşlemden beklenen faydalar

HSG Nedir?

Toplum arasında ilaçlı “Rahim Filmi” olarak da bilinen HSG tetkiki, kadın üreme yollarını incelemeye yönelik bir röntgen işlemidir. Bu röntgenler rahmin (uterus) şeklinin ve tüplerin (yumurtaların taşındığı kanallar) açıklığının değerlendirilmesini sağlar. Genellikle HSG adet kanamasının bitiminden hemen sonra yapılır. HSG çocuk sahibi olamayan veya düşük yapan çiftlerin araştırılmasında oldukça önemli bir tetkiktir. Normal bir jinekolojik muayeneden daha fazla rahatsız eden bir girişim değildir.

HSG Nasıl Çekilir?

İşlem normal bir jinekoloji muayenesi gibidir. Radyoloji teknisyeni sizi düz bir masaya yatırır. Doktor aynen muayenede olduğu gibi vajinaya spekulum yerleştirir. Serviks (rahim ağzı) temizlenir. Rahim ağzı açıklığından rahim kanalı başlangıcına ince bir alet yerleştirilir. Aletten bir miktar görüntüleme sıvısı (kontrast madde) enjekte edilirken doktorunuz ekrandan oluşan görüntüyü izler. Kontrast maddenin rahimden ve tüplerden ilerleyişi ile oluşan görüntü 4-5 kez çekilen röntgen filmleri ile tespit edilir. Tüpleriniz açık ise enjekte edilen maddenin karın boşluğuna geçmesi nedeniyle kasıklarınızda hafif bir sızı hissedebilirsiniz.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Mevcut şikayete yönelik tanı koyma güçleşebilir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Laparoskopi

Histereskopi

Çeşitli görüntüleme yöntemleri (MR, 3D Ultrasonografi vb.)

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Rahim filmi çekilirken nadiren allerjik reaksiyon gelişebilir. Bu nedenle eski tip ilaçlar yerine alerji yapma potansiyeli son derece düşük olan yeni tür ilaçlar tercih edilmektedir. En sık görülen komplikasyon enfeksiyondur ve her 100 hastadan birinde görülür. Muhtemel ancak son derece nadir bir komplikasyon da rahim delinmesidir.

İşlemin tahmini süresi

İşlemin tahmini ortalama süresi 15 dakikadır.

5. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Analjezik, antibiyotik, kontrast maddeler kullanılmaktadır. Kullanılacak ilaçlara bağlı allerjik reaksiyon gelişebilir ve her ilaç için olası yan etkiler mevcuttur.

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

Bu işlem için önceden randevu alınız. Doktorunuz uygulama öncesi bazı ilaçları kullanmanızı gerekli görebilir. İşlem için genel veya lokal anestezi uygulanması gerekmemektedir. İşlem sonrası önerilen tedaviyi en az beş gün kullanınız. Bu muayene sonrası yağlı, kahverengi bazen ise hafif kanlı akıntınız olabilir. Bu dönemde enfeksiyon gelişmesini önlemek için tampon kullanmayınız. Eğer aşırı kanamanız, ateş, halsizlik ve geçmeyen kasık ağrılarınız olursa doktorunuzla görüşünüz.

- 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 : ___/___/____ ___/___