

## KAS İÇİ (İNTRAMÜSKÜLER) ENJEKSİYON İÇİN AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Bu onam formu size/hastanıza anlatılan işlemin nasıl ve neden gerçekleştirilmek istendiği, bu işlem gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği, işlemin gerçekleştirilmesi sırasında ya da sonrasında hangi yan etki ya da istenmeyen olaylar olabileceği, bu işlemin alternatifinin olup olmadığı konularında sizi aydınlatmak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına rıza gösterdiğinizi beyan etmektesiniz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları sağlık personeline sorabilirsiniz.

### **İntramüsküler enjeksiyon işlemi nedir?**

İlaçların kas içinden hastaya verilmesi işlemidir.

### **Bu işlem nasıl yapılır?**

1. Öncelikle zerk edilecek ilacın verilmesine engel durumlar (örneğin kan sulandırıcı ilaç kullanımı, verilecek ilaca karşı daha önce alerji gelişimi gibi) sorgulanır. Eğer sorgulanmadı ise bu durumu sağlık personeline bildiriniz.
2. İlaç enjektöre çekilir, enjeksiyon yapılacak bölge alkol ile temizlenir ve iğne cilde batırılarak kasa ulaşılır.
3. Enjektörle aspirasyon yapılarak kan gelip gelmediğine bakılır, ilaç kas içine zerk edilir, sonrasında iğne geri çekilir.

### **Bu işlem neden yapılır?**

Bazı ilaçların daha etkin bir şekilde uygulanabilmesi için yapılır.

### **Bu işleme bağlı gelişebilecek istenmeyen etkiler nelerdir?**

İğne girerken ve işlemden sonra geçici ağrı oluşabilir.

### **Bu işlemin riskleri nelerdir?**

1. İğne kırılabilir.
2. İğne yapılan yerde enfeksiyon oluşabilir (mikrop kapabilir), sonrasında abse veya kemik zarı iltihabı gelişebilir. Bu enfeksiyonun düzeltilmesi için bir cerrahi girişim gerekebilir.
3. Enjeksiyon yerinden geçici kanama olabilir.
4. Sinir yaralanması, buna bağlı kalıcı ya da geçici bacak güçsüzlüğü, uyuşukluğu ve ağrı ortaya çıkabilir.
5. Deride geçici renk değişikliği (morarma gibi) olabilir.

**Yukarıda belirtilen tüm risklere rağmen, doktorunuz bu girişimin sizin/hastanızın yararın(ız)a olacağını, bu yüzden girişimin yapılması gerektiğini düşünmektedir.**

### **Bu işlemin alternatifleri var mıdır?**

Bazı ilaçlar sadece kas içine verilebilir. Sadece kas içine verilebilen ilaçlar için bu işlemin bir alternatifi yoktur. Ancak birçok ilacın kas içi enjeksiyon yerine ağızdan ya da damar içi enjeksiyon şeklinde alınması da mümkündür. Doktorunuza bu ilacın başka bir yolla verilir verilemeyeceğini sorabilirsiniz.

### **Bu işlemin yapılmaması durumunda gelişebilecek durumlar nelerdir?**

İlacın uygulanmaması durumunda tedaviniz yarım kalabilir, bu sizin/hastanızın mevcut durumunu ağırlaştırabilir, hayati tehlikeye yol açabilir.

**Bu bilgilendirme ve rıza formunu okudum/yakınım bana okudu. Sağlık personeli, önerilen işlemi, işlemin risklerini ve işlemi yaptırmadığım takdirde karşılaştığım riskleri; ayrıca bu işlemin sonuçlarının başarılı olamayabileceğini bana anlattı. Tüm anlatılanları anladım. Bu tıbbi işlem konusunda soru sorabilmem ve karar verebilmem için yeterli süre tanındı. Bu bilgiler ışığında bana/yakınım bu tedavinin/işlemin uygulanmasını hiçbir baskı altında kalmadan kendi irademle kabul ettiğimi beyan ederim. Tarih: ..... /..... /..... Saat: ..... /.....**

Hastanın/Hasta Yakınının

Adı-Soyadı :

İmza :

Enjeksiyonu Yapan Sağlık Personelinin

Adı-Soyadı :

İmza :

Order Veren Hekim

Adı-Soyadı :

İmza :

