



Tarih:/...../.....

TÜRK NÖROLOJİ DERNEĞİ
IVMP (INTRAVENÖZ METİLPREDNİZOLON-YÜKLEME KORTİZON TEDAVİSİ)
HASTA BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Hasta Adı-Soyadı:
Protokol No:

Sayın Hastamız,
Tıbbi durumunuz ve hastalığınızın tedavisi için size önerilen tıbbi tedavi ve tanıya yönelik tüm işlemler hakkında bilgi sahibi olmak en doğal hakkınızdır. Tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası olumsuzlukları öğrendikten sonra yapılacak işleme olur vermek ya da vermemek yine kendi kararınıza bağlıdır.

Bu açıklamanın amacı sizi korkutmak ya da endişelendirmek değil, sağlığınız ile ilgili konularda sizi daha bilinçli bir biçimde karara ortak etmektir. İsterseniz sağlığınız ile ilgili tüm bilgi ve belgeler size veya uygun göreceğiniz bir yakınınıza verilebilir. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi istemeyebilirsiniz.

IVMP (Intravenöz Metilprednizolon – Yükleme Kortizon Tedavisi):

MS atağının şiddetini azaltmak ve iyileşme süresini hızlandırmakta etkilidir. IV(damar içi) yüksek doz (1gr/gün) sabahları tek doz halinde serum içinde 30-60 dk da gidecek şekilde uygulanır. Tedavi doktorunuzun tedavi şemasına göre 5-10 gün sürelidir. Damardan uygulanan tedavi gerekirse ağızdan alınan kortizon ile devam edebilir. Kişisel cevaba göre 4-6 hafta içinde azaltılarak kesilir. Tedavi sırasında ve takip eden bir hafta içinde tuz ve karbonhidrat alımı kısıtlanmalıdır.

Tedavi öncesinde tam kan sayımı, enfeksiyon ile ilgili testler (CRP, sedimantasyon), elektrolitler, idrar bakısı, gerekirse akciğer grafisi doktorunuz tarafından istenebilir.

Tedavi ayaktan veya gerekirse hastaneye yatırılarak (hipertansiyon, kan şekeri yükseklikleri, ciddi psikiyatrik hastalık öyküsü varlığında) yapılabilir. Tedavi süresince istirahat edilmeli, enfeksiyon riski nedeni ile kalabalık ve kapalı ortamlara girmekten kaçınılmalıdır.

Tedavi süresince MS için alınmakta olunan diğer tedavilere (ağızdan veya deri altı/ kalça içine uygulanan iğne tedavisi) devam edilebilir. Olumlu etki ilk günlerde başlayacağı gibi, birinci hafta tamamlanmadan görülmeyebilir. Emziren bayanlar, gebelikte ilk üç ayda ağır atak olmadıkça kortizon kullanılmaz. İkinci ve üçüncü üç aylık dönemde kullanımı daha güvenlidir.

Yan Etkiler: Ateş basması, yüz kızarması, ağızda metalik tat, çarpıntı, yorgunluk, halsizlik, adet bozuklukları, sivilce (akne), kıllanmada artış, kilo artışı, uykusuzluk, duyu durum bozuklukları, deride incelme, ince damarlarda belirginleşme, yüz ve gövdede yağlanma, kas güçsüzlüğü, kemik erimesine neden olabilmektedir.

MS konusunda bana (veya hastama) önerilen tedavi ile ilgili tüm bilgileri (ilaç etkileri, uygulanış yolu, uygulanış süresi, yapılacak incelemeler, tedavi süresince uyacağım tıbbi kurallar, yan etkiler, olası olumsuzluklar, yan etki ve olumsuzlukların azaltılmasına yönelik yapılacak işlemler vb) okudum ve doktorum tarafından bilgilendirildim. Tarafıma yapılan tüm açıklamaları ve bilgileri anlamış bulunmaktayım. Bana önerilen bu tedavinin uygulanması konusundaki kararı, belli bir düşünme süresi sonunda, maddi manevi baskı altında kalmaksızın, tamamen özgür irademe dayanarak aldım. İstersem yapılacak tedaviyi durdurma ve sürdürmeme hakkımın saklı olduğu konusunda bilgilendirildim. İşlem yapılmasını kabul etmediğim takdirde doğacak sonuçlarla ilgili sorumluluklar tarafıma aittir. İmzalı bilgilendirilmiş onay formunun bir kopyası tarafıma verilecektir.

- MS hastalığı için önerilentedavisini kabul ediyorum.
- MS hastalığı için önerilentedavisini kabul etmiyorum.

Hasta veya Vekili:

Adres:

Tel No:

Tarih :

İmza:

Görüşme tanığı:

Adres:

Katılımcı ile Görüşen Hekim:

Adres:

Tel No:

Tel No:

Tarih:

İmza: