FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Bu formun amacı, sağlığınız ile ilgili konularda sizi bilinçlendirerek alınacak karara katılımınızı sağlamaktır. Bu form, çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmış olmakla birlikte bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kişisel sağlık durumunuza bağlı olarak, hekiminiz size farklı ya da ek bilgi verebilir.

Tanı, tıbbi tedavi ve cerrahi girişimlerin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak uygulamaları kabul etmek ya da etmemek kendi kararınıza bağlıdır. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında bilgilendirmeyi reddedebilir veya dilediğiniz zaman onamı geri alabilirsiniz

**Fizik Tedavi Nedir?**

Fizik tedavi kas iskelet sistemi hastalıklarında ya da yararlanmalarında uygulanan ilaç dışı bir tedavi şeklidir. Ağızdan verilen tedavilere ek olarak ya da tek başına uygulanabilir.

**Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Servisinde Tanı, Tedavi ve Takip Yaklaşımları Nelerdir?**

Fizik tedavi ve rehabilitasyon servisinde;

* Tüm kas-iskelet sistemi hastalıklarının,
* Tüm romatizmal hastalıkların,
* Ağrılı durumların,
* Sinir sıkışmalarının,
* Beyin-omurilik ve periferik sinir felçlerinin,
* İnme ve serebral palsi,
* Eklem sertliği ve katılığı-kısıtlılığı,
* Spastisite,
* Kolda veya bacakta şişmeye neden olan lenfödem
* Kırık ve travma gibi hastalık ve durumların akut ve kronik durumlarının tanı, tedavi ve takibi yapılmaktadır.

Fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları tıbbi (medikal-ilaçla) ve cerrahi (ameliyatla) tedavisi mümkün olmayan birçok hastalıkta ve kronik ağrılı durumlarda, fonksiyonel kısıtlılıkta etkili bir tedaviye olanak sağlar.

Fizik tedavi ve rehabilitasyon uygulamaları, tıbbi ve cerrahi tedaviler yetersiz-etkisiz-gereksiz ise, hastalığın müzminleşme ve ilerleme ihtimali varsa, günlük yaşantı olumsuz etkileniyorsa veya sakatlık gelişmişse yararlı ve gerekli olabilir.

**Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uygulamaları Nelerdir?**

Hastalığın durumuna göre uygun bir fizik tedavi programı planlanır. Fizik tedavi, uzman hekim denetiminde yapılmalıdır. Bu tedavi programı ilaç ve fizik tedavi ajanlarının uygulanması ve terapötik egzersizlerden bir veya birkaçını içerebilir.

Uygulanacak fizik tedavi;

* Soğuk tatbiki,
* Yüzeyel ısı (infraruj, sıcak paket, parafin, girdap banyosu),
* Derin ısı (ultrason, kısa dalga diatermi, radar),
* Elektroterapi (tens, elekrostimülasyon, vakum-enterferans, diadinami, galvanık-faradik akım),
* Hidroterapi (kontrast banyo, kaplıca tedavisi, su altı masaj, elektrogalvanik banyo, girdap banyosu),
* Mekanoterapi (mobilizasyon ve manipülasyon, fraksiyon, pnömatik kompresyon, splint, breys, korse, bandaj, baston vb. destekleri),
* Kompleks fiziksel terapi (elle yapılan lenf drenajı ve lenfatik bandajlama)
* Tedavi edici egzersiz uygulamaları gibi fizik tedavi yöntemlerinden biri veya bir kaçını içerebilir.

**Fizik Tedavinin Süresi Ne Kadardır?**

Hastalığa göre değişmekle birlikte her seans 1-1,5 saat sürmek üzere 10-20 seans uygulanmaktadır.

**Fizik Tedavi Uygulamaları Ağrılı mıdır?**

Fizik tedavi uygulamaları sırasında hasta ağrı duymaz. Ancak hastada eklem kısıtlılığı mevcutsa, örneğin omzunu kaldırmıyorsa, o zaman fizyoterapist, germe egzersizleri yapacağından hafif ağrı olabilir.

**Fizik Tedavi Kimlere Uygulanır?**

Omuz, kol, bacak, dirsek, ayak, el bilek eklemlen ve çevresi dokular, bel, sırt, boyun gibi omurga bölgelerinde değişik nedenlere bağlı olarak ağrı ve fonksiyon bozukluğu olanlara, iltihabi romatizmal hastalıkların aktif döneminde olmayanlara, başta ortopedik ameliyatlar olmak üzere bazı cerrahi girişimler sonrasında kaslarında güçsüzlük, eklemlerinde sertleşme, fonksiyon kısıtlılığı olanlara fizik tedavi uygulanır. Beyin, sinir hasarı sonucunda gövde, kol ve bacaklarda tam veya kısmi felç gelişenlere hareket sistemi dışında lenf dolaşımının bozulması sonucu kol ve bacaklarında şişme oluşanlara uygulanır.

**Fizik Tedavinin Sakıncalı Olduğu Durumlar Nelerdir?**

İltihabi (enfiamatuar) romatizmal hastalıkların aktif dönemleri (eklemlerin, şiş, sıcak ve ağrılı olduğu dönemler), damar tıkanıklıkları, varisler, açık yaralar ve iltihaplı bölgeler üzerine uygulama sakıncalıdır.

Kalp ve böbrek yetmezliği, derin ven trombozu, aktif maling hastalığı olanlara lenf drenajı uygulaması sakıncalıdır.

**Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uygulamalarının Faydaları Nelerdir?**

* Ağrı, uyuşukluk, karıncalanma, güçsüzlüğün azalması ve geçmesi,
* Kol veya bacaktaki lenfödemin giderilmesi ya da azaltılması, ödeme bağlı enfeksiyon riskinin düşürülmesi,
* Fonksiyonların artması,
* Yan etkisinin çok nadir olması ve olduğunda hafif geçici olması,
* Birçok durumda gereksiz tıbbi ve cerrahi tedavileri engellemesi,
* Daha az ilaç kullanılmasını sağlaması,
* İlaçla ve ameliyatla tedavisi mümkün olmayan diğer birçok hastalıkta etkin tedavi sağlaması,
* Hastalıkların kronikleşmesini (müzminleşmesini) ve ilerlemesini engellemesi,
* Hayat kalitesini arttırmasıdır.

**Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Uygulamaları Olası Risk ve Yan Etkileri Nelerdir?**

* Yan etki ve riskleri oldukça az olan tedavi yaklaşımlarıdır. Bununla birlikte, nadir de olsa cilt kızarıklıkları, hassasiyet gibi istenmeyen etkiler görülebilir.
* Çok daha nadir görülen önemli riskler cilt yanıkları, kalp ritm bozuklukları, ciltte aşırı duyarlılık, kan basıncı değişiklikleri, eklem kısıtlılıklarının açılması sırasında kas-tendon hasarlanması-kopması, elektrik çarpmasıdır.
* Riskler uygun teknik, yeterli tıbbi malzeme ve deneyimli tıbbi personel varlığında nadiren görülmektedir. Enjeksiyondan dolayı zarar görmeniz durumunda, bunun giderilmesi için her türlü tıbbi girişim yapılacaktır.
* Bu durumların görülme sıklığını en aza indirmek için uygulama öncesi tıbbi durumunuz hakkında doktorunuza detaylı bilgi vermelisiniz. Bilinen ilaç alerjisi durumlarını, hastalıklarınızı doktorunuza belirtmelisiniz.

**Fiziksel Tedavinin Yapılmaması Ne Gibi Problemlere Neden Olur?**

Fizik tedavi destekleyici tedavi yöntemidir. Uygulanmaması hayati riske yol açmaz, ancak ağrıyı dindirme, fonksiyonları düzeltmede etkin bir yöntemdir.

Önerilen tedavi yönteminin kabul edilmediği durumlarda uygun tedavi yapılamamasına bağlı ağrı ve fonksiyon kayıplarınızın devam etmesi veya ilerlemesi ile şişliklere bağlı olabilecek enfeksiyon sağlığınızdaki bozukluğun artmasına neden olabilir.

**Alternatif Tedavi Yaklaşımları Nelerdir?**

* Hastalığın tedavisi için çeşitli ilaç tedavilerinin ve bazı durumlarda cerrahi yaklaşımların tedaviye alternatif oluşturması söz konusudur.
* Bu hastalıkların tamamı multidisipliner (birçok kliniği ilgilendiren) hastalıklardır. Tanı, tedavi ve takipleri sırasında gerekli olduğunda diğer ilgili servislerden de tıbbi destek alınmaktadır.

Tanı

Yapılacak tedavi/işlem

Yapılacak olan tedavinin amacı, süresi, yararları, başarı şansı, iyileşme süreci, olası risk ve komplikasyonları, alternatif yöntemleri ve tedaviyi kabul etmeme durumunda karşı karşıya kalabileceğiniz durumlar hakkında bilgi sahibi olmak istemiyorsanız el yazınız ile belirtiniz.

Hekimim hastalığım hakkında bilgi verdi; nasıl bir tedavi yapılacağını, amacını, süresini, yararlarını, başarı şansını, mevcut durumu iyileştirme garantisi olmayabileceğini, iyileşme sürecini, olası risk ve komplikasyonları, alternatif yöntemleri, tedaviyi kabul etmemem durumunda karşı karşıya kalabileceğim durumları, gerekli görülmesi halinde ek bir ameliyat/girişim/uygulama yapılabileceğini açıkladı. Bu konulara ilişkin tüm sorularımı yanıtladı.

Hekimimin yetkisi, gözlemi ve yönetimi altında, yukarıda açıklanan uygulamanın üzerimde/yasal temsilcisi olduğum hasta üzerinde hekimler, hemşireler ve diğer sağlık çalışanları tarafından gerçekleştirileceği anlatıldı.

Yapılacak uygulama sırasında, gerektiği takdirde, anestezi uygulamasının anesteziyoloji uzmanı, sedasyon uygulamasının anesteziyoloji uzmanı veya sedasyon uygulamada yetkin bir hekim, lokal anestezinin hekimim tarafından yapılacağı açıklandı.

Aklım başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek yapılacak olan tıbbi uygulamayı kabul ediyor, hekimim ve ekibinin gerekli gördüğü tıbbi tedavi/cerrahi/işlemi gerçekleştirmesine onam veriyorum.

Hastaneye, söz konusu olduğunda, yukarıda onam verdiğim uygulama sırasında çıkarılmış olan doku ya da organların muayene, tetkik, imha edilmesi ya da saklanması için izin veriyorum.

Kimlik bilgilerim saklı tutulmak kaydıyla, tıbbi kayıtlarımın bilimsel araştırmalarda kullanılmasına izin veriyorum.

|  |
| --- |
| **Hasta** |
| Adı soyadı: | İmza: | Tarih: | Saat: |
| Doğum tarihi: |  |  |  |
| **Hastanın yasal temsilcisi** |  |  |  |
| . Adı soyadı: | İmza: | Tarih: | Saat: |
| Yakınlık derecesi: |  |  |  |
| Hastanın yasal temsilcisinden onam alınma nedeni: |  |  |  |
| □ Hastanın bilinci kapalı | □ Hasta 18 yaşından küçük |  |
| □ Hastanın karar verme yetisi yok | □ Acil |  |  |
| **Şahit** |  |  |  |
| Adı soyadı: | İmza: | Tarih: | Saat: |
| **Bilgilendirmeyi yapan hekim** |  |  |  |
| Adı soyadı: | İmza: | Tarih: | Saat: |
| **Tercüman** (ihtiyaç halinde) |  |  |  |
| Adı soyadı: | İmza: | Tarih: | Saat: |

18 yaşın üzerindeki hastanın kendisinden; 15-18 yaş arasındaki hastanın kendisinden ve ayrıca yasal temsilcisinden; bilinci kapalı, 15 yaşın altında, karar verme yetisi bulunmayan hastada ve tıbbi acil durumlarda yasal temsilciden onam alınır.