

## HASTALIĞI İLE İLGİLİ AMELİYAT OLACAK HASTALAR İÇİN COVID-19

### BİLGİLENDİRME VE ONAM BELGESİ

Sayın hastamız lütfen bu formu dikkatlice okuyunuz:

Bu açıklamanın amacı, sağlığını korumak için bilgilendirilmeniz ve sürece katılımınızı sağlamaktır. İşlemin yararlarını ve olası risklerini öğrendikten sonra yapılacak işleme onay vermek sizin kararınıza bağlıdır. Onay vermiş ve imzalamış olsanız bile; tıbbi yönden bir sakınca yok ise, istediğiniz zaman onamınızı geri çekebilirsiniz. Kabul etmemeniz veya verdiğiniz onayı geri çekmeniz durumunda formun ilgili bölümünü doldurmanız gerekmektedir. Anlatılan konular ile ilgili sormak istediğiniz başka sorularınız olması durumunda hekiminize sorabilirsiniz.

#### COVID-19 HASTA YÖNETİMİ:

Hastanemizde COVID-19 vakaları izolasyon kurallarına göre kabul edilmektedir. Diğer hastalarımıza bulaşın engellenmesi açısından belirlenmiş ayrı alanlarda hizmet almaktadırlar. Bu alanlarda bu hatalara hizmet veren personellerimiz diğer birim personellerinden ayrıdır.

**1. Hastalık tanımı:** COVID-19 diğer adıyla yeni tip koronavirüs solunum yollarında enfeksiyona neden olan bir virüsdür. Belirti ve bulguları olmadan seyreden olguların yanında, en çok karşılaşılan belirtiler ateş, öksürük ve solunum sıkıntısıdır. Şiddetli olgularda zatürre, ağır solunum yetmezliği, böbrek yetmezliği ve ölüm gelişebilir.

a) Ani başlangıçlı ateş, öksürük, nefes darlığı, burun akıntısı veya

a. Son 14 gün içerisinde kesin COVID-19 vakası ile yakın temas olması

b. Semptomların başlamasından önceki 14 gün içerisinde kendisi veya yakınının yurt dışında bulunması

c. Laboratuvar doğrulamalı SARS-CoV-2 varlığı DURUMLARINDAN HERHANGİ BİRİ VARSA TARAFİMİZE İLETMENİZ GEREKMEKTEDİR.

b) Tıbbi maskeyi ağız ve burnunuz maskenin içinde kalacak şekilde çıkarmadan 24 saat takmanız gerekmekte,

c) Maskeniz ısladığında nemlendiğinde değiştirmeniz gerekmekte,

d) Odanızda bulunan diğer hastalar ve refakatçiler ile aranızda 1,5 m mesafe bırakmalısınız,

e) Diğer hastalar ve refakatçilerin temas ettiği yerlere temas etmemeniz gerekmekte,

f) Temas etmeniz halinde elinizi, yüzünüze ve kişisel eşyalarınıza dokunmadan el dezenfektanı ya da sabunla en az 20 sn temizlemeniz gerekmekte,

g) Sağlık çalışanları talep etmedikçe odanızın dışına çıkamaz, ziyaretçi kabul edemezsiniz.

**2. İşlemin tanımı:** COVID-19 hastalığı dışındaki sağlık sorununuz nedeniyle, pandemi hastanesi olarak ilan edilen hastanemize başvurduunuz ve hastanede pandemi nedeniyle alınan sağlık tedbirleri çerçevesinde, muayenenizin, sağlık durumunuzun değerlendirilmesini ve gerekiyor ise işlem yapılmasını talep ettiniz.

Mevcut kanıtlar, COVID-19'un insanlar arasında yakın temas ve damlacıklarla bulaştığını göstermektedir. Bu hastalığı edinme riski en yüksek olanlar, hastayla teması olanlar veya hasta bakımını yapanlardır. COVID-19 ile ilişkili bulaşın çok yüksek olması nedeniyle, hastalık hastane dışı tüm ortamlarda olduğu gibi hastane içindeki kişilerden size, sizden onlara bulaşabilir. COVID-19 ilişkili hastalar kendilerine ayrılmış servislerde yatarak ve ayaktan tedavi olmaktadır. Bununla birlikte her türlü önlem alınmasına rağmen hastalığın bulaşması engellenemeyebilir ve hastane ortamında bulunmanız nedeni ile COVID-19 virüsü size de bulaşabilir. COVID-19 hastalığına dair şu an için herhangi bir belirtiniz olmasada, virüsü almış olabilirsiniz. Hastalığın klinik olarak belirtiler vermeden önce 2-20 gün arasında sürebilen bir kuluçka dönemi bulunmaktadır. Bu nedenle sağlık sorununuz için yapılacak muayene, tanı veya tedaviler sırasında sağlık çalışanları sizlere şüpheli hasta/taşıyıcı olgu olarak yaklaşacaktır. Aynı şekilde sağlık sorununuzun sürecine dâhil olacak sağlık çalışanlarının da şüpheli hasta/taşıyıcı olgu olarak görülmesi gerekmektedir.

**3. İşlemin kim/ler tarafından yapılacağı:** Hastanemizde verilen hizmetler kalite standartları içinde hasta yararı, çalışan ve tesis güvenliği dikkate alınarak planlanmış ve prosedürlere dökülmüştür. Bu süreçte görevli tüm sağlık çalışanları tarafından belirtilecek tüm kurallara kesinlikle uymanız gerekmektedir.

**4. İşlemden beklenen faydalar:** Hastanede COVID-19 hastası ile temas riskiniz bulunmaktadır. Bu nedenle amaç sizi hastalığın bulaşma riski ve belirtileri hakkında bilgilendirmek, belirtiler görüldüğünde size erken müdahale edebilmek ve hastalık görülürse yayılımını engellemeyi sağlamaktır.

**5. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabacak sonuçlar:** Bilgilendirme ve riskleri kabul etmediğiniz takdirde sağlık sorununuzun çözümüne yönelik hastaneden hizmet alamayabilirsiniz.

**6. İşlemin varsa alternatifleri:** Yapılacak müdahaleye göre uygun anestezi yöntemi seçilecektir ancak COVID-19 ile ilgili riskler her anestezi yönteminde mevcuttur.

**7. İşlemin riskleri ve komplikasyonları:** Kendiniz hasta olabilirsiniz, hastalığın yayılmasına neden olabilirsiniz. COVID-19 hastalığı özellikle yaşlı hastalar olmak üzere kronik hastalığı bulunan ve bağışıklığı baskılanmış kişilerde ölüme neden olabilir.

**8. İşlemin tahmini süresi:** Hastanede bulunduğunuz ve hizmet aldığınız süreyi kapsar.

**9. Kullanılan ilaçların önemli özellikleri:** Bilgilendirme kullandığınız ilaçlarla ilişkili değildir.

**10. Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri:**

Hastanemizden (yatarak veya ayakta) hizmet aldıktan sonra evde kalmanız, herhangi bir şekilde başka kişi/kişiler ile aynı ortamda bulunmamanız, zorunlu ise mümkün olan en kısa süre ile sınırlandırılarak, tıbbi (cerrahi) maske takmanız, mümkünse ev halkındaki diğer kişilerden farklı bir odada, mümkün değil ise, iyi havalandırılan bir odada oturmalı, diğer kişilerden en az 1,5 metre uzakta olmalı ve tıbbi (cerrahi) maske takmanız, ve maskenin nemlenmesi halinde yenisi ile değiştirmeniz, kişisel eşyalarınızı başkaları ile paylaşmamanız, ev halkı ile bardak, tabak, havlu gibi eşyaları ortak kullanmamanız; kullanmanız gerekirse bu eşyaları su ve sabunla/deterjanla yıkamanız ve kullandığınız kıyafetleri 60-90°C'de normal deterjan ile yıkamanız, banyo ve tuvaletleri evdeki diğer kişiler ile ortak kullanmanız gerekiyor ise her kullanım sonrasında, diğer koşullarda ise günde en az bir kez sulandırılmış çamaşır suyuyla (1:100 normal sulandırmada) temizlemeniz önerilir.

11. Gerekteğinde tıbbi yardıma nasıl ulaşılacağı: Ateş ve/veya solunum semptomları (öksürük, nefes darlığı) gelişirse maske takarak sağlık kuruluşuna başvurmanız gerekmektedir .

Halen toplum sağlığını tehdit eden COVID-19 PANDEMİSİ nedeniyle bu konuda ilgili hekiminiz tarafından muayeneniz yapılmış olmasına, hastane yönetimi ve hekimlerimiz tarafından her türlü koruyucu sağlık tedbirlerinin alınmış olmasına rağmen ameliyat ve sonrası hastanede kalma süresince CORONA VİRUS ile (hasta ve refakatçisi) bulaşma riskine maruz kalabilirsiniz. Ancak, hastalığınızın ciddiyetine ve ertelendiği takdirde progresyon/ilerleme kaydedeceği gerçeğinden hareketle tedaviniz geciktirilmemelidir. Olası, COVID-19 viral enfeksiyonu riskine "ONAM" verdiğiniz takdirde TEDAVİNİZ icra edilecektir.

### **HASTA, VEKİLİ, VELİSİ VEYA VASİSİNİN ONAMI (RIZASI)**

Hekimim COVID-19 hastalığı ve bulaşma riskleri hakkında bilgi verdi; Anestezi ve cerrahi girişimin bulgusu olan yada olmayan hastalarda COVID-19 hastalığının seyrini olumsuz etkileyebileceği tarafıma anlatıldı. Bilgilendirmenin amacını, süresini, yararlarını, olası risk ve komplikasyonları, alternatif yöntemleri, işlemi kabul etmemem durumunda karşı karşıya kalabileceğim durumlara ilişkin tüm sorularımı yanıtladı. Öncesinde ve sonrasında dikkat etmem

gereken hususlarda bilgilendirildim ve anladım. Aklim başımda ve karar verme yetimin yeterli olduğunu kabul ederek, pandemi hastanesi olarak ilan edilen hastanenizden, hastalığın bulaşmasına yönelik alınan sağlık tedbirleri çerçevesinde, muayene, sağlık durumumun değerlendirilmesi ve gerekiyor ise tanı tedavi işlemleri sırasında, COVID-19 ile ilişkili bulaşın olabileceğini kabul ediyorum, onam (rıza) veriyorum.

Önerilen sağlık hizmetini COVID-19 ile ilişkili bulaş riski nedeniyle reddetme, sonlandırma ve geri çekme hakkım olduğu tarafıma bildirildi.

Bu bilgilendirme sonrasında, sağlık durumumun değerlendirilmesini, gerek hastanede yatarak gerekse ayaktan, tanı ve tedaviye yönelik hizmet sırasında COVID19 ile ilişkili bulaşın olabileceğini KABUL EDİYORUM.

Aşağıda boş bırakılan alana "okudum, anladım, kabul ediyorum, onam formunun bir nüshasını elden teslim aldım." yazınız ve imzalayınız. (Bu bölüm hastanın / yasal temsilcisinin kendi el yazısı ile yazılmalıdır.....  
.....  
.....

Bu formda tanımlanan bilgilendirme çerçevesinde hastanenizden hizmet almayı KABUL ETMİYORUM.

Bu formda tanımlanan bilgilendirme çerçevesinde hastanenizden hizmet almak için verdiğim onayı, sağlığım açısından oluşabilecek tüm olumsuz etkiler ve risklerin farkında ve bilincinde olarak kendi rızamla GERİ ÇEKİYORUM.

Hasta veya hasta yakını Adı ve Soyadı : .....

Tarih / saat / İmza : .....

Sorumlu Hekim Adı Soyadı : .....

Tarih /saat / İmza : .....

Tercüman (ihtiyaç duyulması halinde) Adı Soyadı:.....

Tarih /saat / İmza : .....