**KOMPLEKS BÖLGESEL AĞRI SENDROMU ( SUDEK ATROFİSİ, SEMPATİK REFLEKS DİSTROFİ) RIZA BELGESİ**

**1. İşlemden beklenen faydalar**

SEMPATİK REFLEKS DİSTROFİ bir yaralanma, cerrahi işlem sonrasında, bir iç hastalığı sonrasında veya herhangi bir sebep olmaksızın sinir sisteminin refleks tepkilerinden kaynaklandığı düşünülen, elleri, ayakları ve omuzları tutabilen, karmaşık ve tedavisi uzun süreli bir hastalıktır.

Rehabilitasyon uygulamaları ile mevcut kapasitenin en üst düzeye çıkması ve yaşam kalitesini arttırmak amaçlanmaktadır.

**2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar**

Hastalık ilerleyici olabilir, kas iskelet sistemindeki dengesizliklerden ve sinir hasarından dolayı eklemlerde harabiyet, kireçlenme gelişebilir, tutulan kol/bacağın ileri derecede şişebilir, kaslar zayıflayabilir, hissizlik, yanıcı batıcı ağrı, el\ayak işlev bozukluğu görülebilir. Tüm vücut bölgeleri arasında öngörülemeyecek iyileşme düzeylerinin mümkündür, ancak genel olarak günlük yaşamı kısıtlar. Tedavi edilmemesi durumunda bu riskler daha fazladır.

**3. Varsa işlemin alternatifleri**

Hastalıkla ilgili ilaç, rehabilitasyon, egzersiz, bantlama, enjeksiyon, yardımcı cihaz gibi tedaviler uygulanabilir. Yapılacak, teşhis ve tedaviye yönelik fizik tedavi, enjeksiyon ve ameliyat dahil her türlü uygulamanın, gerekli/zorunlu hallerde tamamlanamayabileceğini, birden fazla seanslara bölünerek birbirini izleyen ayrı uygulamalar/ameliyatlar halinde yapılabileceğini veya hiç uygulanmayabileceği bilinmelidir.

**4. İşlemin riskleri-komplikasyonları**

Hastanın hastalığının endikasyon ve kontrendikasyonlarına özel Fizik Tedavi uygulamaları sırasında ciddi yan etkiler olmaz. Terleme sıkıntı gibi tolerasyon bozukluğu belirtileri olursa tedavi kesilir. Uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkilerdir olabilir.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında Röntgen, Skopi, Ultrasonografi, Sintigrafi, Bilgisayarlı Tomografi, Manyetik Rezonans vb. tıbbi cihazların kullanılabileceği için; bu işlemler sırasında röntgen ışınlarına, radyasyon yayan maddelere maruz kalınabilir; bu uygulamaların kemik iliği baskılanması ve kansızlık, savunma sistemi yetersizliği, çocuk sahibi olmayı engelleyecek düzeyde üreme organlarında yetersizlik veya uzun süre sonra da olsa kanser gelişimi dahil olmak üzere şimdiden öngörülemeyen sonuçlara yol açabilir.

Uygulamaların tamamı veya bir parçası olarak, kan ve kan ürünleri kullanılabileceği için, bu kullanım ile ilgili olarak ateş, kan reaksiyonları, şok, böbrek yetmezliği, kemik iliği yetmezliği sonucu kan üretiminin durmasına bağlı ciddi sonuçlar, sarılık ve AİDS dahil, erken veya geç dönemde tespit edilebilecek bulaşıcı hastalık riskinin (bir hastalık veya işlemin neden olabileceği tehlikeli durumlar) vardır.

Teşhis ve tedavi uygulamaları sırasında uygulanabilecek fizik tedavi, enjeksiyon, bantlama, anestezi vb yöntemlerin ve ağrı kesmeye yönelik işlemlerin başlı başına ilave risk oluşturur, bu risklerin solunum problemleri, ilaç reaksiyonları, kontrol edilemez yüksek ateş, vücudun herhangi bir uzvunun veya sinirin felci, beyin hasarı ve ölüm tehlikesi olasılıkları içerir.

Uygulamaların tamamı veya bir parçası olarak vücudumun bir yerinden organ veya doku parçalarının alınabileceği; vücut dışından geçici veya kalıcı metal, sentetik vb. yabancı cerrahi materyallerin/malzemelerin kullanılabileceği; bu maddelerin daha sonra yerleştirildikleri yerlerden oynayabileceği veya vücut tarafından reddedilebileceği, iltihaplanabileceği, beklenen işlevi göstermeyebileceği; tekrar çıkartılmalarının ve bunun için ayrı ameliyatların gerekli olabileceği bilinmelidir.

Teşhis ve tedavi uygulanırken yapılacak her işlemle alakalı olarak, sık görülen kansızlık, mikrop kapma, toplar damar ve akciğerlerde kan pıhtılaşması, uygulama bölgesinde veya uzakta kanama, alerjik reaksiyon, doku şişmesi (ödem), sara krizi (nöbet), geçici veya kalıcı organ/sistem fonksiyon bozukluğu, ölüm gibi olaylarla karşılaşılabilir. Diğer riskler, kesi bölgesinde uyuşukluk hissi; kalıcı yara izi (nedbe); bir doku veya organ hasarıyla ilgili olarak engelli duruma gelme veya ömür boyu ilaç/hormon kullanma gereksiniminin ortaya çıkması; uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkilerdir.

Yukarıda anlatılan genel risklere ilaveten, tarafıma uygulanacak ilaç, fizik tedavi ve rehabilitasyon, egzersiz, bantlama, enjeksiyon, yardımcı cihaz girişimleriyle ilgili olarak yapılması planlanan tıbbi uygulamalar sırasında ve sonrasında ortaya çıkabilecek düşme, kırık, yanık, eklemlerde kısıtlılık, ağrıda artış, altta yatan hastalıkta kötüleşme, nörolojik durumda bozulma, tedaviden fayda görememe, enfeksiyon, basınç yarası ve diğer yaralanmalar, alerjik yan etkiler; ilaç yan etkileri, yanıcı-batıcı ağrı, uyku bozukluğu, ateş, kanama, damarlarda pıhtı, solunum yetmezliği, kalp yetersizliği, ölüm gibi risk ve tehlikeli durumlar olabilir. bu hastalıkta tam şifa sağlanamayabileceğini; uygulanabilecek mevcut tedaviler sonucunda dahi el-ayak fonksiyonlarımın kaybolabileceğini, yatağa, tekerlekli sandalye veya yardıma bağımlı kalınabileceği bilinmelidir.

**5. İşlemin tahmini süresi**

İşlemin tahmini süresi, değişkenlik göstermekle beraber 60 dakikadır.

**6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar**

Sık görülen kansızlık, mikrop kapma, toplar damar ve akciğerlerde kan pıhtılaşması, uygulama bölgesinde veya uzakta kanama, alerjik reaksiyon, doku şişmesi (ödem) gibi yan etkilerle birlikte sara krizi (nöbet), geçici veya kalıcı organ/sistem fonksiyon bozukluğu, ölüm gibi olaylarla da karşılaşılabilir. Diğer riskler, kesi bölgesinde uyuşukluk hissi; kalıcı yara izi (nedbe); bir doku veya organ hasarıyla ilgili olarak engelli duruma gelme veya ömür boyu ilaç/hormon kullanma gereksiniminin ortaya çıkması; uygulamalar sırasındaki pozisyona bağlı kısa veya uzun süreli ağrı, uyuşukluk gibi yan etkilerdir.

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

Hasta işlem öncesi doktorun önerilerine uygun olarak hazırlanmalı, kullandığı tüm ilaçlar ve ek hastalıklar ile ilgili hekimi bilgilendirmeli, işlem öncesi hastadan istenen malzeme varsa temin edilmeli, tedavi bölgesinin tedavi öncesi ve sonrası hijyenine ve genel hijyen kurallarına dikkat edilmelidir. Tedavi sonrasında gelişebilecek komplikasyonlar açısından hasta tedavi bölgesini kontrol etmelidir.

- 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 kullanılabileceği 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 :____/____/_____ ___/___