

1. İşlemden beklenen faydalar

Ben muayenesi, melanom adı verilen deri kanserlerine erken tanı koyulabilmesi amacıyla yapılmaktadır. Melanomun tanısının erken dönemde konulması halinde, tedavi başarısı daha yüksek olmakta, sonrasında ek tedavilerin (kemoterapi gibi) gereklilik ihtimali azalmakta ve hastanın beklenen yaşam süresi daha uzun olmaktadır.

2. İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar

Erken dönemde tanısı konulduğunda melanomda daha başarılı tedavi mümkündür. Tanısının gecikmesi ve hastalığın ilerlemesi durumunda tedavi başarısı azalmakta, ek tedavilere ihtiyaç olabilmekte ve hastalık ölümcül seyirli olabilmektedir. Bu işlemi yaptırmayı reddedebilirsiniz. İşlemin yapılması isteğe bağlıdır ve reddettiğiniz takdirde size uygulanan tedavide ya da bundan sonra kliniğimizde size karşı davranışlarımızda herhangi bir değişiklik olmayacaktır. Diğer uygun alternatif tedavilere geçilecektir.

3. Varsa işlemin alternatifleri

Ben muayenesinde kullanılan dermoskopi incelemesinin alternatifi olan bir tanı testi bulunmamaktadır.

4. İşlemin riskleri-komplikasyonları

Vücudunuzda var olan benler, dermoskop adı verilen bir aletle incelenecektir. Dermoskop, özel bir ışıklandırma ve büyütme sistemi olan ve böylece derinizin içinde bulunan yapıları görmemize yarayan büyüteç benzeri bir alettir. Bu aletle muayene olmanın size herhangi bir zararı veya yan etkisi bulunmamaktadır.

5. İşlemin tahmini süresi

İşlemin tahmini süresi, dermoskopi ile incelenmesi gereken ben sayısına göre değişmektedir. Her ben için tahmini inceleme süresi 1-2 dakikadır.

6. Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar

Dermoskopi incelemesinde herhangi bir ilaç kullanılmamaktadır.

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

Gerekli olan durumlarda benlerinizi görüntüsü digital dermoskopi adı verilen bilgisayarlı bir sisteme kaydedilip tekrarlayan randevular verilerek kontrole çağrılabilirsiniz. Gerekli görüldüğü durumlarda benlerinizin alınması için cerrahi birime yönlendirilebilirsiniz. Cerrahi olarak alınacak olan benlerinizin, gerektiğinde patolojik ile tartışılabilmesi amacı ile, klinik ve dermoskopik fotoğrafı çekilecektir.

- 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 :___/___/___