

BÜYÜME HORMONU UYARI TESTİ İÇİN BİLGİLENDİRİLMİŞ RIZA BELGESİ

Sayın Anne / Baba,

Büyüme yetersizliği / boy kısalığı yakınması ile getirilen çocuğunuzun da şu ana kadar yapılan muayene ve tetkiklerde boy kısalığını / büyüme yetersizliğine yol açacak sistemik hastalık bulgusuna rastlanmamıştır. Ağır boy kısalığının / büyüme hızı yetersizliğinin olması büyüme hormon eksikliğini düşündürmektedir. Büyüme hormon eksikliği için bir kez alınan kanda büyüme hormon değerlerini ortaya koyamamaktadır.

Bu nedenle L-Dopa (madopar), klonidin (catapresan) ve insülin gibi büyüme hormon salgısını artırıcı ilaçlar ile testler yapılması gerekmektedir. L-Dopa (madopar) ve klonidin (catapresan) ağızdan verilirken, insülin damar yolu açılarak intaravenöz olarak uygulanmaktadır. Testler sırasında ilaçlardan önce ve 2 saat boyunca her yarım saatte bir hemşire tarafında koldan damar yolu kullanılarak kan alınacaktır.

Insülin kan şekeri düşürmektedir. Test sırasında çocuğunuz yakından izlenecek kan şekeri düşüklüğü bulguları (terleme çarpıntı, açlık hissi gibi bulguların) varlığında test sonlandırılacaktır. Ancak bazı çocuklarda bu bulgular ortaya çıkmadan doğrudan uyku hali görülebilmektedir. L-dopa (Madopar) isimli ilaçla kusma, bulantı, baş ağrısı, vertigo, baş dönmesi gibi 6-8 saat süren yan etkiler olmaktadır. Nadiren kaşıntı, geçici tansiyon düşüklüğü, kalpte ritm bozuklukları görülebilir. Klonidin (catapresan) uyku hali, halsizlik ve tansiyon düşüklüğü yapabilir.

Büyüme hormonu salınımı pulsatil olmaktadır. Bu piklerin önemli kısmı uyku sırasında oluşmaktadır ve pikler arasında ölçülen düzeyler çok düşük olup herhangi bir anda ölçülen düzey büyüme hormonu eksikliği açısından fikir vermemektedir. Büyüme hormonu eksikliğinin tanısı oksolojik veriler ile büyüme hormonu uyarı testlerine verilen cevabın birlikte değerlendirilmesi ile konulur. Bu yüzden büyüme hormonu uyarı testlerinin alternatifi yoktur.

Çocuğunuza büyüme hormonu uyarı testleri yaptırıp yaptırmamak tamamen size bağlıdır. Testlerin yapılmasına izin vermezseniz hastalığa doğru bir tanı konulamayabilir veya tanısı gecikebilir. Tanı konulmayıp tedavi verilmediğinde çocuğunuzun erişkin boyu kısa kalabilir.

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.

ORDER VEREN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : ____/____/____

Testi Yapan Hemşire

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : ____/____/____