



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İNTRAVENÖZ (DAMAR İÇİ) İLAÇ UYGULAMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM FORMU

DOK. NO: HD.RB.002

YAY. TRH: 07.03.2022

REV. TRH:

REV NO:

SAYFA S 1 / 2

İntravenöz enjeksiyon işlemi nedir ve neden yapılır?

Bu işlem damar içine ilaç enjekte edilmesi veya ilacın devamlı (infüzyon) olarak verilmesi şeklindedir. Bazı ilaçların daha etkin bir şekilde uygulanabilmesi için yapılır.

Bu işlem kim tarafından, nerede ve nasıl yapılır, tahmini süresi nedir?

Bu işlem konusunda deneyimli bir hemşire veya sağlık memuru tarafından acil servis içinde yapılacaktır. İşlem yaklaşık 3-5 saniye sürer ve şu şekilde yapılır:

Öncelikle zerk edilecek ilacın verilmesine engel durumlar (örneğin kan sulandırıcı ilaç kullanımı, diyaliz fistülleri, kolda ödem, verilecek ilaca karşı daha önce alerji gelişimi gibi) sorgulanır. Eğer sorgulanmadı ise bu durumu doktor ya da hemşirenize bildiriniz.

➤ Damar içine direkt ilaç enjekte edilmesi durumunda;

- Enjeksiyon yapılacak uygun damar belirlenir, üst kısmından turnike bağlanarak damarın belirginleşmesi sağlanır.
- Damara girilecek bölge alkolle temizlenir.
- İğne veya branül ile damara girilir, işlem enjektörle yapılıyorsa damarın içinde olup olunmadığı çok az miktarda kan çekilerek kontrol edilir.
- Turnike açılır ve ilaç damara verilir.
- İğne veya branül damardan çıkarılır, kanama duruncaya kadar üzerine pamukla bastırılır.

➤ İlacın damar içine devamlı (infüzyon) olarak verilmesi durumunda;

- Uygulama yapılacak damar belirlenir, giriş yapılacak bölgenin üstü turnike ile sıkılır, belirginleşen damarın üstü yani cilt antiseptik bir solüsyonla silinir.
- Kateter ile damara girilir, kateterin içindeki metal kısım hafif geri çekilerek kanın geldiği görülür sonra metal kısım tamamen çekilerek çıkartılır ve kateter sabitlenir.
- İlaç uygulaması kateter içinden yapılır. Eğer katetere daha fazla ihtiyaç duyulmuyorsa çekilip çıkartılır ve bölge kuru pamukla 5 dakika kadar bastırılır.

Bu işlemin beklenen faydaları nelerdir?

Bu şekilde uygulanan ilaçlar burada dolaşım sistemine geçerek, şikayetlerinizin düzelmesini sağlayacaktır.

Bu işleme bağlı gelişebilecek istenmeyen etkiler nelerdir?

İğne girerken ve işlemden sonra geçici ağrı oluşabilir. İşlem yapılan yerde morarma oluşabilir.

Bu işlemin riskleri nelerdir?

- İğnenin damar dışına çıkması, ilacın deri altında ve damar etrafındaki yapılarda birikmesi,
- İğne yeri etrafında kan toplanması.
- Mikrop kapma sonucu damar boyunca ağrı, kızarıklık, şişlik gelişmesi,
- Damarın iltihabı veya içinde pıhtı gelişmesi,
- İğnenin atardamara girmesi,
- Damar içine hava girmesi ve hava tıkaçı oluşturması,
- Yapılan ilaca karşı alerji veya alerjik şok gelişmesi oluşabilir.

Yukarıda bahsedilen tüm risklere rağmen, doktorunuz bu girişimin sizin/hastanızın yararınıza olacağını bu yüzden girişimin yapılması gerektiği düşünmektedir.

Bu işlemin yapılmaması durumunda gelişebilecek istenmeyen durumlar nelerdir?

İlacın uygulanmaması durumunda tedaviniz yarım kalabilir, bu sizin/hastanızın mevcut durumunu ağırlaştırabilir, hayati tehlikeye yol açabilir.



BARTIN İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

İNTRAVENÖZ (DAMAR İÇİ) İLAÇ UYGULAMASI BİLGİLENDİRİLMİŞ HASTA ONAM FORMU

DOK. NO: HD.RB.002

YAY. TRH: 07.03.2022

REV. TRH:

REV NO:

SAYFA S 2 / 2

Bu işlemin alternatifleri var mıdır?

İlaçların damardan verilmesi, diğer yöntemlere göre daha hızlı etki başlangıcı sağlar. Bazı ilaçlar sadece damar içinden verilebilir. Sadece damar içinden verilebilen ilaçlar için bu işlemin bir alternatifi yoktur. Ancak birçok ilacın damar içi enjeksiyon yerine ağızdan veya kas içi enjeksiyon şeklinde alınması da mümkündür. Doktorunuza bu ilacın başka bir yolla verilir verilemeyeceğini sorabilirsiniz.

Hastanın sağlığı için kritik olan yaşam tarzı önerileri nelerdir?

Sadece hekiminizin önerileri varsa onları yerine getiriniz.

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabilirsiniz?

Acil durumlarda 112 acil sağlık hizmetlerinden faydalanabilirsiniz. Diğer konularda aile hekiminizden veya size işlemi uygulayan kişiye başvurabilirsiniz.

Hasta, Veli veya Vasinin Onam Açıklaması

Ben (veya/hastama) yapılması planlanan ameliyat, girişim, teşhis veya tedavi işlemlerini, oluşabilecek riskleri, dikkat etmem gereken hususları, kullanılacak ilaçları ve oluşabilecek yan etkileri doktorum tarafından dinledim ve anladım, ben (veya/hastam) hiçbir baskı altında kalmadan, tıp ilkeleri doğrultusunda yapılacak ve uygulanacak girişimleri kendi irademle KABUL EDİYORUM.

Lütfen kutu içine kendi el yazınızla "hastalığım ve tedavi süreci ile ilgili bana anlatılanları ve okuduklarımı anladım, onay veriyorum. Bir nüshasını elden aldım." yazınız.

BİLGİLENDİRME TARİHİ VE SAATİ:

HASTA ADI SOYADI / İMZA:

HASTA YAKINI ADI SOYADI / İMZA:

BİLGİLENDİRMEYİ YAPAN PERSONELİN ADI SOYADI / ÜNVANI / İMZA