

Hasta : Öğrenci Çalışan
Hastanın Adı-Soyadı : _____
TC Kimlik No : _____ Öğrenci ise No : _____
Enjeksiyon Nedeni : _____ Enjeksiyon Tarihi : __ / __ / ____ Saati : __ : __
Reçete No : _____ Reçeteyi Yazan Doktor : _____

Enjeksiyon Cinsi	<input type="checkbox"/> IM <input type="checkbox"/> Subcutan <input type="checkbox"/> IV
Uygulanacak İlacın Adı ve Cinsi	
Hastanın Alerjisi	<input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var İse _____

Not : İlaç alerjisi var ise ilaç uygulanmaz.

Sayın Hastamız;

Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

İŞLEM HAKKINDA BİLGİ

- Damar içi (İntravenöz) Enjeksiyon** : Damar içine ilaç enjekte etmektir.
- Kas İçi (İntramüsküler)** : Kas içine ilaç enjekte etmektir.

KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖZELLİKLERİ NELERDİR?

Uygulanacak ilaçlar bir takım yan etkilere neden olabileceğinden ilaç uygulamasından sonra gelişebilecek baş dönmesi, bayılma, şok, bilinç bulanıklığı, alerji, hipotansiyon, kalp durması, çift görme vb. durumlarla karşılaşıldığında derhal hastaneye ve doktorunuza başvurunuz.

ALTERNATİF TEDAVİLERİ VE RİSKLERİ

- Damar içi (İntravenöz) uygulamalarda;** ilacın damardan verilmesi, diğer yöntemlere göre daha hızlı etki başlangıcı sağlar. Bazı ilaçlar sadece damar içinden verilebilir. Sadece damar içinden verilebilen ilaçların alternatif verilme yolu yoktur. Birçok ilacın damar içi enjeksiyon yerine intra müsküler (kas içi) yada ağızdan (oral) şeklinde alınması da mümkündür.
- Kas İçi (İntramüsküler) Enjeksiyon ;** bazı ilaçlar sadece kas içine verilebilir. Sadece kas içine verilebilen ilaçların alternatif verilme yolu yoktur. Birçok ilacın kas içi enjeksiyon yerine damar içi (intravenöz) yada ağızdan (oral) şeklinde alınması da mümkündür.

ENJEKSİYONUN RİSKLERİ

Enjeksiyonunun riskleri şunlardır:

1. Damar İçi İlaç Uygulanması

- Enjeksiyon yerinde ağrı.
- Uygulanan ilaca bağlı nadiren tromboflebit (kanülün uygulandığı damar boyunca kızarıklık ve sıcaklık artışı; yanma şeklinde ağrı; dokunulduğunda damarın sert hissedilmesi).
- Beklenmeyen bir şekilde ilaca bağlı alerjik reaksiyon gelişmesi.

2. Kas İçi (İntramüsküler) İlaç Uygulanması

- Enjeksiyon yerinde ağrı.

Doküman No	SK.FR.01
Yayın Tarihi	27.03.2018
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa Sayısı	03

- Deri altı dokuda renk değişikliği, doku nodülleri veya dokuda sertleşme / şekil bozuklukları, morarma, renk değişiklikleri veya kas içi enjeksiyon bölgesinde ağrı); nadiren hematomlar (kılcal damardan dışarıya çıkan kanın yumuşak dokuda birikmesi)
- Sinir yaralanması.
- Zayıf hastalarda kemik yaralanması (ağrı veya kemik hasarı).
- Beklenmeyen bir şekilde ilaca bağlı alerjik reaksiyon gelişmesi.

3. Deri Altı İlaç Uygulanması

- Morarma, ağrı, hematom (kılcal damardan dışarıya çıkan kanın yumuşak dokuda birikmesi).

SAĞLIĞINIZ İÇİN KRİTİK YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ

Yapılan ilaç hakkında gerekli bilgiye ve doktorunuzun size verdiği talimatlara uyunuz. Doktorunuzun size uygulanan ilacın yan etkileri hakkında ve yaşam kısıtlamalarınız (araç kullanımı, dikkat gerektiren işler vb.) konusunda önerilerine uyunuz.

Damar İçi (İntravenöz) veya Kas İçi (İntramüsküler) Enjeksiyon Uygulanmazsa Neler Gelişir?

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

Damar İçi (İntranevöz) Enjeksiyon Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?

- Enjeksiyon yapılan yere 5 dk süre ile baskı uygulayınız.
- Enjeksiyon yapılan yerde kızarıklık, şişlik, ısı artışı ve ağrı gelirse hastaneye başvurunuz.
- Enjeksiyon yapılan yerde ve çevresinde morarma geliyorsa, soğuk uygulama yapınız (bölgeye 10 dk. Süre ile buz koyun. 20 dk dinlendikten sonra tekrar 10 dk buz uygulaması yapın. Bunu enjeksiyonu izleyen ilk gün uygulayabilirsiniz). Morarma artar ise hastaneye başvurunuz.
- İşlem sonrasında işleme ilişkin ya da işlem bölgesinde yeni bir yakınma veya bulgu (nefes darlığı, işlem bölgesinde kızarıklık, akıntı, kaşınma, ateş ya da baş dönmesi, bilinç bulanıklığı, uyku hali vb.) durumlarda hastaneye ve doktorunuza başvurunuz.

Kas İçi (İntramüsküler) Enjeksiyon Sonrası Dikkat Edilmesi Gereken Noktalar Nelerdir?,

- Enjeksiyon yapılan yere 1-2 dk süreyle baskı uygulayınız.
- Enjeksiyon yapılan yerde, kızarıklık, şişlik, ısı artışı ve ağrı geliyorsa hastaneye başvurunuz.

Kas İçi (İntramüsküler) Enjeksiyon Nedir? Faydaları Nelerdir?

- Bu işlem kas içine (kolun üst dış kısmı, Kalçanın üst dış kısmı veya uyluğun üst ön kısmı) ilaç enjekte edilmesi işlemidir. Bazı ilaçlar sadece kas içine verilerek etkin olmaktadır.

Kas İçi (İntramüsküler) Enjeksiyon Nasıl Uygulanır?

- Öncelikle zerk edilecek ilacın verilmesine engel durumlar (örneğin kan sulandırıcı ilaç kullanımı, verilecek ilaca karşı daha önce alerji gelişimi gibi) sorgulanır.
- Kas içi enjeksiyon genellikle kalçanın üst dış kısmına yapılır. Ancak hekimin gerek gördüğü durumlarda veya hastanın istediği üzerine yukarıda sayılan diğer bölgelerden birine de uygulanabilir.
- Uygulamada cilt antiseptik bir solüsyonla temizlenir ve iğne bölgeye batırılarak kas içine ulaşılır.
- Enjektörle aspirasyon yapılarak kan gelip gelmediğine bakılır.
- Kan gelmiyorsa ilaç kas içine zerk edilir.
- İlaç verilmesi bittikten sonra iğne çekilir ve bölge kuru pamukla ovulur.
- İşlem süresi verilecek ilacın miktarına ve verilmiş hızına göre 1-2 dk sürmektedir.

Doküman No	SK.FR.01
Yayın Tarihi	27.03.2018
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	00
Sayfa Sayısı	03

Hastaya Özel Durumlar

(Bana anlatılanları tümüyle anladım, hemşirem tüm sorularıma yanıt verdi, yapılacak müdahaleden istediğim vazgeçme hakkına sahip olduğumu biliyorum, bana yapılacak olan müdahaleyi kendi istediğim ile kabul ediyorum)

ONAY

Yukarıda anlatılan bilgileri okudum ve aşağıda imzası olan hemşire/ tarafından bilgilendirildim. Yapılacak olan enjeksiyonun amacı, riskleri ve komplikasyonları açısından bilgi sahibi oldum. Ek başkaca bir açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan ve bilinçli olarak bu işlemi onaylıyorum.

Tedavimle ilgili olarak tarafıma yapılacak enjeksiyonda herhangi bir şekilde şuurum kayb olduğunda veya onay veremeyecek duruma düştüğümde onay vermek ve tedavimle ilgili her türlü bilgiyi almak üzere _____ isimli kişiyi yetkili kılıyorum.

_____ (El yazınız ile okuduğumu anladım kabul ediyorum yazınız.)

Hasta

Adı-Soyadı (el yazısı ile) _____

İmza**Tarih / Saat**

Hasta enjeksiyona yönelik yeterince aydınlatıldığına dair kendi rızası ile bu formu imzalayarak onaylamıştır.

Hemşire

Adı-Soyadı (el yazısı ile) _____

İmza**Tarih / Saat**