

LOMBER PONKSİYONU BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU				
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA NO

### ÇEVİRMEN İHTİYACI

Çevirmen gerekli miydi? Evet  Hayır   
Gerekli ise onam sırasında nitelikli bir çevirmen yanınızda var mıydı? Evet  Hayır

**LOMBER PONKSİYONU** konusunda bilgilendirilmek istemiyorum.(Bu bölüm hasta tarafından okunacak ve doldurulacaktır.)

Hasta Yakını Adı Soyadı

İmza

Tarih-saat: .... / .... / ..... - .....

### Lomber ponksiyon nedir?

Beyin içindeki boşluklarda ve omurilik çevresinde dolaşan sıvının incelenebilmesi için uygulanan bir yöntemdir. Beyin omurilik sıvısı (BOS), beyin ve omuriliği çevreleyen sıvıdır ve beynin 'ventrikül' adı verilen özel bölgelerinde üretilir. BOS, ventriküllerden aşağı doğru, omurilik çevresindeki alana akar. Genellikle berraktır ve az miktarda protein ve şeker (glukoz.) içerir. Çeşitli hastalıkların (enfeksiyon, kanama, tümör, metabolik-dejeneratif, multiple skleroz vb) belirtilerini görebilmek, kafa içi basıncını ölçebilmek veya tedavi uygulayabilmek amacıyla lomber ponksiyon (LP) yapılması gerekebilir. Menenjit (beyin zarlarının enfeksiyonu), ensefalit (beyin dokusunun enfeksiyonu), subaraknoid kanama (beyin zarları arasına kanama) şüphesi olan olgularda ilk başvurulacak tanı yöntemidir. Diğer bazı nörolojik hastalıklarda tanıya yardımcıdır.

### Uygulama nasıl yapılır?

Uygulamadan önce işlem sırasında gelişebilen bazı komplikasyonlara (herniasyon; beyin dokusunun omurilik kanalından kayarak ölüme kadar gidebilen bir takım olaylara neden olması) engel olabilmek için gözdibi muayenesi ve sonucuna göre gerekirse Bilgisayarlı Beyin Tomografisi çekilecektir. Lomber ponksiyon yapılırken yan yatırılır ya da oturtulur. Sırtta bir antiseptik solüsyon sürülür. Deri içine bazen lokal anestezi enjekte edilebilir. Daha sonra, kalça kemiklerinin hizasında, omuriliğin sona erdiği noktanın altından bele ince bir iğne batırılır. BOS'a ulaşılan kadar iğne hafifçe ileriye doğru itilir. Test yapılmak üzere BOS özel steril tüplere akitilir.

Bazen lomber ponksiyon işlemi zordur. Belinden ameliyat geçirmiş kişiler, skolyoz (kamburluk) gibi sırtında şekil bozukluğu olanlar, çok şişman hastalar ve çocuklarda lomber ponksiyonda zorluk çıkma olasılığı daha fazladır. Hasta pozisyonla ilgili talimata uyarsa, işlem kolaylaşır. İşlemin 15-30 dk arasında sürmesi beklenir.

### İşlemin komplikasyonları ve riskleri nelerdir?

Uygulama alanında kanama ve bunun sonucunda kanama şiddetine bağlı olarak hematom (kanlı şişlik) gelişebilir. İğne girişinin olduğu bölgeden kalıcı beyin omurilik sıvısı sızıntısı olabilir. İşlem uygulanan bölge sinir köklerinin çıkış bölgesine yakın olduğu için sinir hasarı olabilir. Lomber ponksiyon sonrası baş ağrısı ve bel ağrısı görülebilir. Uygulama alanındaki deride enfeksiyon gelişebilir. Nadiren herniasyon (beyin dokusunun omurilik kanalından kayarak ölüme kadar gidebilen bir takım olaylara neden olması) ve buna ikincil solunum ve kalp durması ve burada yazılı olan olaylar dışında nadir görülen komplikasyonlar da görülebilir. İşlem sonrasında 24 saat içinde işlem yerine konan spanç kaldırılır.

### Alternatif Tedavi Seçenekleri nelerdir?

Bu işlemin yerini tutacak ve aynı amaçlara hizmet edecek alternatif girişim bulunmamaktadır.

### HASTAYA ÖZEL DURUMLAR:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Yapılacak müdahaleyi ve yapacak hekimi biliyorum, bana anlatılanları tümüyle anladım, hekimim tüm sorularıma yanıt verdi, yapılacak müdahaleden istediğim zaman vaz geçme hakkına sahip olduğumu biliyorum, bana yapılacak müdahaleyi kendi isteğim ile kabul ediyorum.)

*(Bu bölüm hastanın/yakınının kendi el yazısı ile yazılacaktır.)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Hastanın Adı Soyadı .....

Hasta Yakını Adı Soyadı:.....

İmza

İmza

Tarih – saat: .../ .../...- .....

Tarih .../ .../...- .....

Doktor adı soyadı .....

İmza

Tarih- saat : .../.../..... - .....

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN