

BOTOKS UYGULAMASI HAKKINDA BİLGİLENDİRME VE ONAM FORMU

Bu formdaki açıklamaların amacı sizi endişelendirmek için değil, uygulanacak işlemin öncesi-sırası-sonrası ve olası riskleri hakkında bilimsel çerçevede aydınlatmaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz. Soru veya anlamadığınız noktalar varsa, yardım isteyiniz.

BOTOKS UYGULAMASI NEDİR VE NE AMAÇLA KULLANILIR?

Botoks, Clostridium botulinum denen bir bakterinin toksinidir. Toksin uygulama alanında uygulanan kasların kasılmasına engel olarak, istenmeyen mimiklerin ve çizgilerin giderilmesinde kullanılır. Kaş arası, alın, kazayağı ve boyun kırışıklıklarının giderilmesinde, ayrıca koltukaltı aşırı terlemenin önlenmesinde kullanılır. Burada amaç; daha diri daha genç bir yüz elde etmektir. Antiaging tedavilerle birlikte veya tek başına uygulanır. Botoks uygulaması ayrıca diş gıcırdatma şikayetinin azaltılması için çiğneme kası içine (masseter), migren ağrılarının azaltılması için baş ve boyundaki çeşitli kasların içine, fazla terleme sorununu azaltmak için koltukaltı bölgesi, el ve ayak tabanına enjekte edilmektedir.

BOTOKS UYGULAMASI ÖNCESİNDE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR NELERDİR?

Lütfen aşağıdaki soruları eksiksiz olarak yanıtlayınız.

➤ Uygulama alanında veya vücudunuzda enfeksiyonunuz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Şeker gibi kronik bir hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Alerji, bağışıklık sistemi veya romatizmal bir hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Bir operasyon geçirdiniz mi?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Aktif deri hastalığınız var mı veya uçuk ataklarınız olur mu?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Kanamaya yatkınlığınız var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Hepatit (HBsAg, HCV) veya AIDS (HIV) pozitifliğiniz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Gebelik riski, gebelik ya da emzirme durumunuz var mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Son 1 hafta içinde herhangi bir ilaç kullandınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Son 3 gün içinde kan sulandırıcı ilaç (aspirin, kumadin gibi) kullandınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Son 1 ay içinde herhangi bir dermatolojik, estetik işlem yapıldı mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Son birkaç hafta içinde güneş veya solaryum ile bronzlaştınız mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR
➤ Daha önce bu işlemden yaptırdı iseniz bir olumsuzluk oldu mu?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

SORULARA **EVET** YANITI VERDİĞİNİZDE VEYA SORULAR DIŞINDA AÇIKLAMAK İSTEDİĞİNİZ DURUMLARI AŞAĞIYA YAZINIZ.

BOTOKS UYGULAMASI NASIL YAPILIR VE ETKİSİNİN SEYRİ NASILDIR?

Etkisi işlemden sonraki 3. günde başlar 10. günde maksimuma ulaşır. Başlangıç evresinde uygulama yapılan bölgede asimetri hissedebilirsiniz. Botoks etkisi ilk 10 günde zirveye ulaştıktan sonra, 2. aydan itibaren etki gücünde azalma hissedilebilir. Bu aşamadan sonra kasları gevşetici etkisi duruma göre 3-6 ay (ortalama olarak 4 ay) yavaş yavaş azalarak sürer. Uygulamaların başarısını sürdürmek ve kırışıklıkların oluşum hızını azaltmak için düzenli botoks uygulaması önemlidir.

BOTOKS UYGULAMASI SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR NELERDİR?

- Uygulama sonrası hasta 2-3 saat süreyle baş dik durumda tutulmalıdır (öne-geriye eğilmemeli, yatmamalı).
- 24 saat süresince uygulama yerleri ovuşturmamalı, baş bölgesine masaj yaptırmamalıdır. Bu durumlarda, uygulanan botoks istenmeyen kas gruplarına dağılıp istenmeyen etkiler oluşturabilir.
- Uygulama sonrasında etkiyi arttırmak için tedavi uygulanan kasları 2-3 saat boyunca kullanmanız gereklidir (kaş çatma, alnı kaldırma ve gülme hareketlerini egzersiz halinde).
- Tedavinin başarısını ve yan etkilerini değerlendirmek üzere işlemden 10 gün sonra kontrole gelmeniz gerekmektedir.
- Kas gevşetici kullanmanız gerektiğinde doktorunuza danışınız.
- Antidepresan ilaçlar botoksun erken çözülmesine neden olabilir.
- Beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen kliniğimize başvurunuz.

İmza:

BOTOKS UYGULAMASININ RİSKLERİ VE YAN ETKİLERİ NELERDİR?

Tüm tıbbi işlemlerde olduğu gibi bu işlemde de bazı riskler vardır.

- Tedavi edilen alanda işlem sırasında ağrı
- İşlem sonrasında bazen geçici hissizlik, ağrı
- Bazen 2-3 saat süren geçici bir baş ağrısı ortaya çıkabilir.
- Bu tedavide nadiren de olsa 2-4 hafta süren geçici bir kaş düşüklüğü riski vardır
- İğne yerlerinde morarma
- Kaşların aşırı kalkması veya bölgeler arası asimetri oluşması
- Göz kapağında düşme(3-8 hafta arasında düzelir)
- Enfeksiyon
- Bulantı
- Çift görme
- Enjeksiyon yerinde kızarıklık, ağrı
- Şişlik, kas seğirmesi
- Alerjik reaksiyonlar (anafilaksi, ürtiker, nefes darlığı)

Yukarıda söz edilen yan etkilerin oluşma olasılığı düşüktür. Bunun yanında kalıcı değildir.

İŞLEM YAPILACAK KİŞİNİN ONAYI

Bu işlem diğer kozmetik uygulamalar gibi yaşamsal öneme sahip değildir. Kozmetik işlemler cildinizde yer alan kırışıklık, çizgilenmeler, lekeler, izler, dövme, kılcak damarlar, saç dökülmesi, sarkmalar, çatlaklar, istenmeyen kıllar, nemsizlik veya hoşa gitmeyen yüz ve vücut görünümü gibi olumsuzlukları azaltmak yapılmaktadır. Tam olarak anlaşılabilen nedenlerden ötürü, işlemin başarısı ve kalıcılığı beklenen sürelerden daha kısa olabilir. Ayrıca uygulamanın sonuçlarıyla ilgili herhangi bir garanti verilemez. Oluşacak yan etkiler doktorumuz tarafından değerlendirilecek ve iyileştirme (reçete düzenleme, tıbbi müdahale, acil müdahale) işlemleri doktorumuz tarafından yapılacaktır. İstedığınız zaman size verilmiş olan kurumumuza ait iletişim kanallarından bize ulaşabilirsiniz.

- İznim olmaksızın tarafım üzerinde herhangi bir tıbbi müdahale, tedavi zorunlu olmadıkça uygulanamayacağı bana anlatıldı ve anladım.
- Yukarıda BOTOKS tedavisi yapılmadan önce verilmesi gereken bilgileri içeren metni okudum. Uygulanacak yöntemin beklenen etkisini ve risklerini anladım.
- Ayrıca diğer tedavi seçenekleri, muhtemel sonuçları ve riskleri bana anlatıldı ve bu işlem hakkında bana yazılı ve sözlü açıklamalar yapıldı, gerekli uyarılarda bulunuldu ve anladım.
- Uygulanacak olan işlem seçenekleri ile ilgili ve bunların riskleriyle ilgili soru soracak durumda idim. Sorularım ve endişelerim beni tatmin edecek ölçüde tartışıldı ve cevaplandırıldı.
- Bana yapılacak işlemin etkinliğini değerlendirmek amacıyla, işlem öncesinde, sırasında ve sonrasında görsel materyal örnekleri (fotoğraf gibi) alınabileceği ifade edildi ve kabul ettim.
- Bana yapılacak işlem sonucunda hiçbir garanti verilmediğini anladım.
- Bu tedaviyi almam konusunda herhangi zorlayıcı bir davranışla karşılaşmadım.
- Bu koşullarda BOTOKS ile tedavi olmayı ve bu tedavi için gerekli maliyeti ödemeyi kendi rızamla kabul ediyorum.

<u>İŞLEM YAPILAN KİŞİNİN</u>	<u>İŞLEMİ YAPAN KİŞİNİN</u>	<u>İŞLEME TANIK OLAN KİŞİNİN</u>
Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı	Adı ve Soyadı
.....
İmzası	İmzası	İmzası
.....
Tarih	Tarih	Tarih

(*) Hastanın reşit olmaması durumunda yasal vasi tarafından imzalanır.