

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMASI İÇİN 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.

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMALARI NEDİR VE NE AMAÇLA KULLANILIR?

Ciltteki çeşitli sorunları veya istenmeyen durumları gidermek için lazer veya ışın tedavileri kullanılabilir. Bu durumlar arasında damar sorunları, cilt lekeleri sorunları, doğum lekeleri, sivilce, sivilce izi veya lekeleri, istenmeyen dövme veya kalıcı makyaj, cilt kırışıklıkları, cilt sarkmaları, cilt kalitesinde azalma bulunmaktadır. Lazer ve ışık sistemleri ablatif olmayan yani ciltte şiddetli soyulma yapmayan cihazlar grubundandır. Nd-Yag lazer, Q-anahtarlı Nd-Yag lazer, karbon peeling, diod lazer, alexandrite lazer, thulium lazer, IPL ışık sistemleri gibi cihazlardan oluşmaktadır. Genellikle lokal anestezi gerektirmeyen bir işlemdir. İşlem öncesi soğuk uygulama veya bazen anestezik krem uygulanabilir.

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMALARI 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 yaptınız 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.

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMALARI NASIL YAPILIR VE ETKİSİNİN SEYRİ NASILDIR?

- Uygulama sırasında hem hastanın hem de uygulayıcının gözleri lazer ışınlarından korunmalıdır.
- Lazer uygulaması sırasında genellikle acı hissi olmayacaktır. Ancak bazı hassas bölgelerde anlık batma-yanma hissi olabilir. Bunun olmaması için soğuk altında uygulama yapılacaktır. Çok rahatsız edici olursa haber vermeniz gerekir.
- Uygulamanız dövme veya kalıcı makyaj silme amaçlı yapılıyorsa, deriye ulaşan ışın ile boya parçacıkları parçalanarak ufanmalarına sebep olur. Vücuttaki akyuvarlar bu boya kırıntılarını bölgeden uzaklaştırarak her seansta dövmenin renginin belirli oranlarda açılmasına sebep olurlar. Tedaviyle ilgili şu bilgiler önemlidir. 6 aydan daha yeni yaptırılmış dövmelemlere lazer ile tedavi önerilmez, tedavi halinde başarı oranı düşüktür. Dövme silme 6-10 seans gerektirebilir. Seans araları genellikle birkaç haftadır. Siyah gibi koyu renkli dövmelemlerde başarı şansı renkli dövmelemlere göre (yeşil, kırmızı, mavi, sarı) daha yüksektir. Dövme silme vücutta merkeze yakın alanlarda daha başarılı iken el sırtı, ayak bileği gibi uç bölgelerde daha başarısız olabilir.
- Varis, kılcal varis, hemanjiyom gibi damarsal sorunlarda lazer ışığı kana rengini veren hemoglobini hedef almaktadır. Hastalığın derine yerleşmesi ve kalın olması lazerin ulaşabileceği alanı sınırlandırmaktadır.
- Cilt lekelerinin tedavisinde lazer veya ışın demetleri melanini hedef almaktadır. Uygulanacak hastalığa göre hedef alınan bu maddenin yoğunluğu değişmektedir.
- Lazer ile soymadan (non-ablatif) deri yenileme, cilt üzerindeki ince çizgilenmeler ve kırışıklıkları azaltmak, gözenekleri sıkılaştırmak, sivilce izlerini azaltmak, deri gerginliğini ve canlılığını arttırmak amacıyla yapılmaktadır. Bu uygulamada lazer derinin üst kısmını koruyarak aşağı tabakalarda hasarlanma yaratmakta ve yara iyileşmesi işlemi uyarılmaktadır. Sonuçta kollajenin yeniden yapılanması ve yeni kollajen üretimi gelişmesi beklenmektedir.
- Bu uygulamaların hepsinde, uygulanan doz ve uygulama seans sayıları kişiden kişiye farklılık göstermektedir. Ayrıca hastalıkların bazılarında belirgin iyileşme gözlenirken, bazılarında yanıt alınamamaktadır. Bu durum tedavi öncesinde her zaman öngörülemezdir.

İmza:

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMALARI SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR NELERDİR?

- Lazer ve ışın uygulamaları sonrasında 7 gün solaryum, güneş banyosu ve lazer uygulanacak bölgeyi zedeleyici işlemler (aşırı sıcak suyla banyo yapmak, bu bölgeyi ovalamak, keselemek, peeling gibi soyucu işlemler uygulamak, saç boyatmak, tüy-kıl almak, cilt bakımı yaptırmak ve aşırı güneşe maruz kalmak gibi) yan etkileri arttırabildiğinden önerilmemektedir.
- Bu uygulamalar sonrası cilt güneşe karşı çok hassaslaşmaktadır. Mutlaka güneşten korunma kurallarına çok sıkı uyulmalı ve SPF 50+ düzeyinde güneş koruyucu uygulayınız.
- Uygulamanın ilk günü duş almayınız ve uygulama alanına elle temas etmeyin, özellikle ovuşturmayın.
- İyileşme süresinde cildinizin nemlendirilmesine özen gösteriniz.
- Denize girme, hamam, sauna, havuz, jakuzi gibi aktivitelerden 10 gün süreyle kaçınınız.
- Güneşten çok iyi korunma yanında, spot ışıklardan, bilgisayar ve televizyon ışığından korunmalıdır.

CİLT ÜZERİNDE KULLANILAN LAZER UYGULAMALARI RİSKLERİ VE YAN ETKİLERİ NELERDİR?

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

- Göze direkt atış yapılması sonucu körlüğe kadar gidebilen problemler oluşabilir.
- Uygulama yapılan bölgede; kızarıklık (eritem), şişlik, kıl folliküllerinin kabarması (perifolliküler ödem), ağrı, kaşıntı, deride pullanma, kabarcık, yara, kabuklanma, kanama veya leke oluşumu ve nadiren iz kalması gibi yan etkiler.
- Yanık ve enfeksiyon gibi daha ciddi yan etkiler oluşabilir.
- Uygulama bölgesinde cilt renginde koyulaşma veya açılma oluşabilir.
- Uçuk varsa var olan uçukta yayılma olabilir.
- Bireysel özelliklere bağlı olarak skar veya keloid dokusu şeklinde yara izi görünümü oluşabilir.
- Beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen kliniğimize başvurunuz.

İŞLEM YAPILACAK KİŞİNİN ONAYI

Bu işlem diğer kozmetik uygulamalar gibi yaşamsal öneme sahip değildir. Kozmetik işlemler cildinizde yer alan kırışıklık, çizgilenmeler, lekeler, izler, dövme, kılcal damarlar, saç dökülmesi, sarkmalar, çatlaklar, istenmeyen kıllar, nemsizlik veya hoşça gitmeyen yüz ve vücut görünümleri 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.

- İzin olmaksızın tarafım üzerinde herhangi bir tıbbi müdahale, tedavi zorunlu olmadıkça uygulanmayacağı bana anlatıldı ve anladım.
- Yukarıda CİLT ÜZERİNDE YAPILAN LAZER 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 CİLT ÜZERİNDE YAPILAN LAZER UYGULAMARI 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.