

PRP 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.

PRP UYGULAMASI NEDİR VE NE AMAÇLA KULLANILIR?

PRP(Platalet Rich Plasma) Türkçe olarak ifade edildiğinde Trombosit Zengin Plazma), kişinin kendisinden alınan bir miktar (5 ile 40 ml arası) kanın özel bir tüpe konularak santrifüj işlemi ile trombosit dene kan pulcuklarının yoğunlaştırılması esasına dayanır. Trombositlerce zengin kanın plazma kısmı, yine aynı kişiye enjekte edilmesiyle hedef dokunun iyileştirilmesinin amaçlandığı bir tedavi yöntemidir. Hem yapılan uygulamaya hem de elde edilen ürüne PRP denilmektedir.

Trombosit (platelet) denilen kan hücreleri, vücudumuzdaki hasarlı dokuların onarımı ve doğal haline dönüşmelerini sağlamak için gerekli "büyüme ve iyileşme faktörlerini" yapısında barındırmaktadır. PRP işleminde normal şartlar altında toplanan trombositlerden daha çok miktarda hücre, hedef dokuya enjekte edilmektedir ve böylece onarım sürecinin hızlı ve güçlü bir şekilde gerçekleşmesi hedeflenmektedir.

Plateletden zengin plazmanın (PRP) cilt gençleştirmede kullanılmasının temeli, konsantre (yoğun) plateletlerden salgılanan yüksek konsantrasyonlu büyüme faktörlerine ve proteine dayanır. PRP tek başına ve/veya çeşitli lazer sistemleri, mikroigneleme, iğneli radyofrekans gibi tedaviler ile kombine edilebilir. da, deri yaşlanmasının iyileştirilmesinde yeni kolajen oluşumunu sağlamak amacıyla uygulanmaktadır.

PRP tedavisi kullanım amaçları arasında; cildin kalitesinin artması, cilt kırışıklıklarının azalması, yüzeysel peeling etkisi, cilt lekelerinin azalması, akne oluşumunun azaltılması, akne izlerinin azaltılması, yara izi (skar) tedavisi, cilt lekelerinin tedavisi, çatlakları tedavisi, gözeneklerin sıkıştırılması, saç dökülmesi tedavisi, bölgesel inceleme, sellülit görünümünün giderilmesi bulunmaktadır.

PRP 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.

PRP UYGULAMASI NASIL YAPILIR VE ETKİSİNİN SEYRİ NASILDIR?

Bu tedavi yöntemlerinde ince iğneler ile sık olacak şekilde genellikle derinin üst ve orta katmanlarına giriş yapılır.

Bu tip yöntemlerde genellikle 1 ile 4 hafta aralar ile birden fazla seans yapılması gerekmektedir. Bu uygulamalarda bazen acı hissi oluşabileceği için lokal anestezi krem kullanılması gerekebilir.

İmza:

PRP UYGULAMASI SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR NELERDİR?

- Lokal anestezi kullanılmış ise 2-3 saat kadar ağrı hissetmeyebilirsiniz. Daha sonra oluşabilecek ağrı ve enfeksiyonu önlemek için, eğer önerilmiş ise size verilecek reçetede ilaçları kullanmanız gerekir.
- Uygulamanın ilk günü duş almayınız ve uygulama alanına elle temas etmeyin, özellikle ovuşturmayın.
- İyileşme süresinde cildinizin nemlendirilmesine özen gösteriniz.
- 1 hafta süresince cilt bakımı, kese, peeling, masaj, saç boyama, tüy alma işlemlerini yapmayınız.
- PRP uygulamasından sonra 3 gün süresince deniz ve havuza enfeksiyon riski yüzünden girilmemelidir.

PRP UYGULMASININ RİSKLERİ VE YAN ETKİLERİ NELERDİR?

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

- Uygulama yerlerinde morarma, şişlik, kızarıklık, ağrı, hassasiyet, kıl folliküllerinin kabarması (perifolliküler ödem), kaşıntı, deride pullanma, soyulma, kabarcık, yara, kabuklanma, kanama olabilir.
- İğne izlerinin çizgi tarzında 2-3 gün deride görülebilir.
- İğne yapılan bölgelerde veya genel enfeksiyon oluşabilir.
- İğne yerlerinde morarma, kızarma, küçük kanamalar görülebilir.
- Tedavi edilen alanda işlem sırasında ve sonra 1 haftaya kadar süren ağrı, hassasiyet olabilir.
- Alerjik reaksiyonlar (anafilaksi, ürtiker, nefes darlığı), enfeksiyon nadiren olabilir.
- Tedavisi sonrası ciltte açık veya koyu cilt rengi değişiklikler oluşabilir.
- 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, kılcak damarlar, saç dökülmesi, sarkmalar, çatlaklar, istenmeyen kıllar, nemsizlik veya hoşa 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 uygulanamayacağı bana anlatıldı ve anladım.
- Yukarıda PRP 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 PRP UYGULAMASI 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.