

1.2.3. Peyronie Hastalığı Tedavisinde Kullanılan Li-ESWT (Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi) İşlemi

a. İşlem Bilgilendirme Metni

Bu kılavuz genel bilgilendirme amacıyla hazırlanmıştır ve bireysel tıbbi tavsiye yerine geçmez. Tüm sorularınız ve endişeleriniz için doktorunuzla iletişime geçiniz.

GİRİŞ

ESWT (Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi), Peyronie hastalığı tedavisinde kullanılan cerrahi olmayan, non-invaziv bir tedavi yöntemidir. Peyronie hastalığı, penisin bağ dokusunda sert plakların (fibrozis) oluşması ve bunun sonucunda peniste eğrilik, ağrı ve cinsel ilişki sırasında zorluklara neden olan bir durumdur. ESWT, bu plakları hedef alarak şok dalgaları yoluyla dokuda mikrotravmalar yaratır ve bu travmaların doğal iyileşme süreçleri yoluyla plakların küçülmesine veya yumuşamasına yardımcı olmayı amaçlar. Bu süreç, ağrının azalmasına ve penisteki eğriliğin hafifletilmesine katkı sağlayabilir. Li-ESWT (vücut dışından uygulanan düşük yoğunluklu şok dalga tedavisi), son yıllarda Peyronie hastalığı tedavisinde de araştırılmaya başlanmış non-invaziv bir yöntemdir. Şok dalgalarının plak üzerine uygulanmasıyla dokuda mikrotravmalar oluşturulması ve buna bağlı iyileşme süreçlerinin uyarılması hedeflenmektedir.

- Mevcut bilimsel veriler, bu tedavinin özellikle:
- Hastalığın erken (akut) döneminde,
- Ağrının azaltılması ve
- Plak büyümesinin yavaşlatılması konularında fayda sağlayabileceğini göstermektedir.

Ancak bu yöntemin:

- Penis eğriliğini düzeltme,
- Plak boyutunu küçültme,
- Sertleşme fonksiyonunu artırma

gibi etkileri sınırlı ve tutarsızdır. Uluslararası kılavuzlar, Li-ESWT'yi Peyronie hastalığı için halen "deneysel" bir yöntem olarak değerlendirmektedir. Bu nedenle bu tedaviye başlarken hastaların beklentilerinin gerçekçi olması önemlidir.

TIBBİ TEDAVİ HAZIRLIĞI

Tıbbi öykü: Tedavi öncesi yapılacak muayeneniz sırasında, hekiminiz tıbbi öykünüz ile ilgili önemli sorular soracak olup, tüm bu soru ve yanıtlar, yasal olarak gizli kalmak zorundadır. Tarafınıza sorulması olası sorular aşağıdaki gibidir:

- 1) Şeker hastalığı, yüksek kan basıncı ya da kalp hastalığı gibi herhangi bir sağlık sorununuz var mı?
- 2) Kan sulandırıcı ve benzeri sürekli kullandığınız bir ilaç var mı?
- 3) Alerjiniz var mı?
- 4) Daha önceden geçirdiğiniz önemli bir hastalık ya da ameliyat var mı?
- 5) Genel sağlık durumunuz nasıl?

İşlem planlaması: Tarafınıza uygulanacak Li-ESWT (Düşük Yoğunlukta Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi) devam edebilmesi için aşağıdaki başlıkları dikkate almanız gerekmektedir:

- 1) Kan sulandırıcı ilaçların, tedavi öncesi tamamen kesilmesi gerektiğinden, bu grup ilaçları kullanıyorsanız mutlaka hekiminizi bilgilendiriniz.
- 2) Tedavinin uygulanacağı bölgede kızarıklık veya döküntü varsa hekiminizi bilgilendirin bu durumda tedavi ileri bir tarihe ertelenecektir.

İŞLEM GÜNÜ

- 1) Tedaviden bir gece önce ya da tedavi günü sabahında banyo yapılması önerilir.
- 2) Tedaviye tok karnına gelinebilir.
- 3) Tedavi alanında yer alan saç ve kılların temizliği evde yapılmalıdır.
- 4) Tedaviye gelirken bol elbiselerin giyilmesi tercih edilmelidir.
- 5) Sürekli kullandığınız ilaçları (Şeker, tansiyon, kolesterol düşürücü) evde alınız.
- 6) Uygulanacak tedavi ile ilgili tarafınıza okumanız ve onaylamanız için verilmiş olan 'Li-ESWT (Düşük Yoğunlukta Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi) Aydınlatılmış Hasta Onam Formu'nu' tedaviden önce mutlaka imzalanmalıdır.

İşlem Süreci:

- **Anestezi:** Çoğu durumda işlem sırasında anestezi gerekmez; ancak hastanın konforunu artırmak amacıyla lokal anestezi krem uygulanabilir.
- **Pozisyonlama:** Hasta sırt üstü yatırılır ve penis, tedaviye uygun şekilde pozisyonlandırılır.
- **Şok Dalga Uygulaması:** Özel bir cihaz yardımıyla, düşük yoğunluklu şok dalgaları penisteki plaklara hedeflenir. Şok dalgaları, penis üzerine yerleştirilen bir prob aracılığıyla uygulanır. İşlem genellikle 20-30 dakika sürer ve hastanın durumuna bağlı olarak birkaç seans halinde yapılabilir.

İŞLEM SONRASI BAKIM

• Dinlenme:

- **İlk 24 Saat:** Tedavi sonrası ilk 24 saat boyunca ağır fiziksel aktivitelerden kaçınılmalıdır. Özellikle penis üzerine baskı yapabilecek hareketlerden (örneğin ağır kaldırma, uzun süre ayakta durma) kaçınılmalıdır.
- **İyileşme Süresi:** Çoğu hasta, ESWT sonrasında normal günlük aktivitelerine hemen dönebilir, ancak doktorun önerdiği süre boyunca ağır egzersizlerden ve cinsel ilişkiden kaçınılmalıdır.

Ağrı Yönetimi:

- **Hafif Ağrı ve Rahatsızlık:** ESWT sonrası hafif ağrı veya rahatsızlık hissedilebilir. Bu genellikle geçicidir ve birkaç gün içinde kendiliğinden geçer.
- **Ağrı Kesiciler:** Eğer ağrı rahatsız edici düzeydeyse, doktorun önerdiği şekilde hafif ağrı kesiciler (örneğin, parasetamol) kullanılabilir. Aspirin gibi kan sulandırıcı ilaçlardan kaçınılmalıdır.

Şişlik ve Morarma:

- **Şişlik:** Penis bölgesinde hafif şişlik olabilir. Bu genellikle birkaç gün içinde azalır.
- **Soğuk Kompres:** Şişlik veya morarma oluşursa, bölgeye hafifçe soğuk kompres uygulanabilir. Ancak, kompres doğrudan cilde temas ettirilmemelidir.

Hijyen:

- **Bölgenin Temizliği:** Penis bölgesi temiz tutulmalıdır. Duş alırken bölgeye hafifçe su tutabilirsiniz, ancak çok sıcak sudan kaçınılmalıdır.
- **Antiseptik Kullanımı:** Herhangi bir açık yara veya cilt tahrişi yoksa, antiseptik kullanmaya gerek yoktur. Ancak, tedavi sonrası ciltte tahriş olursa, doktorun önerdiği bir antiseptik krem veya solüsyon kullanılabilir.

Cinsel Aktivite:

- **Kaçınılması Gereken Süre:** ESWT sonrasında genellikle 2-4 hafta boyunca cinsel ilişkiden kaçınılması önerilir. Bu süre, hastanın durumuna ve doktorun önerilerine göre değişebilir.

OLASI YAN ETKİLER VE KOMPLİKASYONLAR

a. Genel Riskler:

- **Hafif Ağrı:** İşlem sırasında veya hemen sonrasında hafif ağrı veya rahatsızlık hissi olabilir.
- **Şişlik ve Morarma:** Tedavi bölgesinde geçici şişlik veya morarma görülebilir.
- **Cilt Tahrişi:** Şok dalgasının uygulandığı bölgede ciltte hafif tahriş veya kızarıklık meydana gelebilir.

b. Tedaviye Özgü Riskler:

- **Etkisizlik:** Bazı hastalarda tedavi beklenen etkiyi göstermeyebilir. Plaklarda küçülme, ağrının azalması veya eğriliğin düzelmesi sağlanamayabilir.

- **Penis Dokusunda Yaralanma:** Nadir de olsa, penis dokusunda yaralanma, kanama veya enfeksiyon gelişebilir.
- **Kalıcı Değişiklikler:** Tedavi sonrasında peniste istenmeyen kalıcı değişiklikler olabilir. Penis eğriğinde ya da diğer semptomlarda kalıcı bir düzelme olmayabilir.
- **Psikolojik Etkiler:** Tedavi başarısız olduğunda, hastada psikolojik stres, hayal kırıklığı veya anksiyete gibi etkiler görülebilir.

c. Diğer Olası Komplikasyonlar:

- **Nüks:** Tedavi sonrasında belirtilerin tekrar etme riski vardır. Tedavi geçici bir çözüm sunabilir, bu nedenle uzun vadeli sonuçlar belirsiz olabilir.
- **Tedavi Sırasında Konforsuzluk:** İşlem sırasında bazı hastalar rahatsızlık hissedebilir.

Sağlıklı ve hızlı bir iyileşme süreci geçirmeniz dileğiyle!

b. Aydınlatılmış Hasta Onam Belgesi



Sayın Hasta/Hasta Yakını,

Bu belgeyi lütfen dikkatlice okuyunuz. Bu onam formu önerilen tıbbi tanı/tedaviye yönelik işlem hakkında sizi ayrıntılı olarak bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz. Yasal ve tıbbi zorunluluk taşıyan durumlar dışında ve doğabilecek olumsuz sonuçların sorumluluğu size ait olacak şekilde uygulanması planlanan bu işlemi **reddedebilir veya rızanızı geri çekebilirsiniz**. Bu durumda tetkik ve tedaviyi reddetme formunu doldurmanız gerekmektedir.

1. İşlemin Tanımı ve Amacı

ESWT (Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi), Peyronie hastalığı tedavisinde kullanılan cerrahi olmayan, non-invaziv bir tedavi yöntemidir. Peyronie hastalığı, penisin bağ dokusunda sert plakların (fibrozis) oluşması ve bunun sonucunda peniste eğrilik, ağrı ve cinsel ilişki sırasında zorluklara neden olan bir durumdur. ESWT, bu plakları hedef alarak şok dalgaları yoluyla dokuda mikrotravmalar yaratır ve bu travmaların doğal iyileşme süreçleri yoluyla plakların küçülmesine veya yumuşamasına yardımcı olmayı amaçlar. Bu süreç, ağrının azalmasına ve penisteki eğriliğin hafifletilmesine katkı sağlayabilir.

ESWT'nin potansiyel faydaları arasında şunlar yer alır:

- **Penis Eğriliğinin Azalması:** Tedavi, penis eğriliğini azaltarak cinsel ilişkiyi daha rahat hale getirebilir.
- **Ağrının Azalması:** ESWT, Peyronie hastalığına bağlı ağrıyı hafifletebilir, özellikle ereksiyon sırasında ağrının azaltılmasına yardımcı olabilir.
- **Plakların Küçülmesi:** Tedavi plakların küçülmesine veya yumuşamasına katkıda bulunabilir.
- **Cerrahisiz Tedavi Seçeneği:** ESWT, cerrahi müdahale gerektirmeyen, non-invaziv (cerrahi olmayan) bir tedavi seçeneği sunar.

Peyronie hastalığına yönelik uygulanan Li-ESWT, özellikle ağrının azaltılması ve hastalığın erken döneminde plak ilerlemesinin yavaşlatılması amacıyla kullanılan deneysel bir yöntemdir. Penis eğriliği ve sertleşme üzerindeki etkisi sınırlı ve kişisel farklılık gösterebilir.

ESWT'nin (Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi) etki mekanizması, non-invaziv bir tedavi yöntemi olarak biyolojik dokularda çeşitli terapötik etkilere yol açan yüksek enerjili şok dalgalarının kullanımına dayanır. Bu mekanizma özellikle Peyronie hastalığı gibi durumların tedavisinde önemlidir. İşte ESWT'nin etki mekanizmasını ayrıntılı bir şekilde açıklayan temel bileşenler:

1. Mikrotravma Oluşumu

- **Fiziksel Etki:** ESWT sırasında uygulanan şok dalgaları, hedef doku olan penis plaklarına odaklanır. Bu yüksek enerjili dalgalar, dokuda kontrollü mikrotravmalar (mikroskobik hasarlar) oluşturur. Mikrotravmalar, dokunun kendi kendini iyileştirme süreçlerini tetiklemek için kullanılan bir uyarı mekanizmasıdır.

- **Kollajenaz Aktivasyonu:** Mikrotravmalar, kollajenaz adı verilen enzimlerin aktivasyonuna yol açar. Kollajenaz, Peyronie plaklarının ana bileşeni olan kollajeni parçalayan enzimdir. Böylece plakların yumuşaması ve küçülmesi sağlanır.

2. Anjiyogenez (Yeni Damar Oluşumu)

- **Kan Akışının Artırılması:** Mikrotravmalar, dokularda yeni kan damarlarının oluşumunu teşvik eder. Bu süreç, anjiyogenez olarak adlandırılır. Yeni damarlar, tedavi edilen bölgede kan akışını artırarak iyileşme süreçlerini hızlandırır.
- **Oksijen ve Besin Tedariki:** Yeni damar oluşumu, dokuların daha fazla oksijen ve besin almasını sağlar. Bu, iyileşmeyi destekleyen temel bir faktördür. Ayrıca, bu mekanizma erektil fonksiyonun iyileştirilmesine de katkıda bulunabilir.

3. Nitrik Oksit (NO) Salınımı

- **Damar Genişlemesi:** Şok dalgaları, tedavi bölgesinde nitrik oksit (NO) üretimini uyarır. NO, damar genişlemesine (vazodilatasyon) neden olan bir moleküldür. Artan NO düzeyleri, kan damarlarının genişlemesini sağlayarak tedavi edilen bölgedeki kan akışını artırır.
- **Eretil Fonksiyon:** NO, aynı zamanda ereksiyon oluşumu için gerekli olan bir faktördür. Artan NO düzeyleri, penisin kanla dolmasını kolaylaştırarak ereksiyon kalitesini iyileştirebilir.

4. Fibrozis İnhibisyonu

- **Plakların Yumuşaması:** ESWT'nin, fibrotik doku (yara dokusu) oluşumunu engellediği düşünülmektedir. Mikrotravmaların ve NO salınımının kombinasyonu, fibrotik dokuların yumuşamasına ve normal dokuya dönüşmesine katkıda bulunur.
- **Eğriliğin Azaltılması:** Bu mekanizma, Peyronie hastalığına bağlı penis eğriliğinin hafifletilmesine yardımcı olabilir.

5. Anti-inflamatuar Etki

- **İltihap Azaltma:** ESWT'nin, tedavi edilen bölgede iltihaplanmayı azaltıcı etkileri vardır. Bu etki, hastaların ağrı ve rahatsızlık hissetmesini azaltabilir.
- **İyileşme Süreci:** Enflamasyonun azalması, dokuların daha hızlı ve etkili bir şekilde iyileşmesine olanak tanır.

6. Sinir Yeniden Modülasyonu

- **Ağrı Yönetimi:** ESWT, sinir uçlarında duyarsızlaşma yaratarak ağrının azalmasına yardımcı olabilir. Bu durum, Peyronie hastalığına bağlı ağrıyı hafifletmek için önemli bir mekanizmadır.

7. Dokuların Yenilenmesi ve Onarımı

- **Hücre Yenilenmesi:** Mikrotravmalar, fibroblastlar (bağ dokusu hücreleri) ve diğer hücrelerin proliferasyonunu (çoğalmasını) uyarır. Bu hücreler, hasarlı dokunun onarımı ve yeniden yapılanması için gereklidir.

- **Kollajen Üretimi:** ESWT, sağlıklı kollajen üretimini artırarak doku onarımını destekler. Bu, plakların küçülmesi ve dokunun normal yapısına dönmesi sürecinde önemli bir rol oynar.

ESWT sonrası sonuçlar bireyden bireye farklılık gösterebilir. Tedavi, penisteki eğriliğin azaltılmasını ve ağrının hafifletilmesini amaçlar, ancak tedavinin kesin bir başarı oranı yoktur. Bu nedenle, tedavi sürecinde düzenli doktor kontrolleri ile ilerlemenin değerlendirilmesi önemlidir. Bazı hastalarda birden fazla tedavi seansı gerekebilir ve tedavi sonrası iyileşme süreci birkaç hafta ila aylar sürebilir.

2. İşlemin Uygulanma Süreci

a. Hazırlık:

- **Ön Değerlendirme:** Hastanın genel sağlık durumu, tıbbi geçmişi ve mevcut şikayetleri değerlendirilir. Penis eğriliğinin derecesi, plakların sayısı ve boyutu gibi faktörler göz önünde bulundurulur.
- **Tedavi Planı:** Hastanın durumu göz önünde bulundurularak, kaç seans ESWT uygulanacağı, her seansın süresi ve tedavi bölgeleri belirlenir.

b. İşlem:

- **Anestezi:** Çoğu durumda işlem sırasında anestezi gerekmez; ancak hastanın konforunu artırmak amacıyla lokal anestezi krem uygulanabilir.
- **Pozisyonlama:** Hasta sırt üstü yatırılır ve penis, tedaviye uygun şekilde pozisyonlandırılır.
- **Şok Dalga Uygulaması:** Özel bir cihaz yardımıyla, düşük yoğunluklu şok dalgaları penisteki plaklara hedeflenir. Şok dalgaları, penis üzerine yerleştirilen bir prob aracılığıyla uygulanır. İşlem genellikle 20-30 dakika sürer ve hastanın durumuna bağlı olarak birkaç seans halinde yapılabilir.

c. İşlem Sonrası:

- **İzleme:** İşlemden hemen sonra hasta genellikle günlük aktivitelerine dönebilir; ancak birkaç gün boyunca hafif bir rahatsızlık hissedilebilir.
- **Kontroller:** Tedavi süresince ve sonrasında düzenli aralıklarla doktor kontrolleri yapılır. Tedavinin etkinliği ve olası yan etkiler değerlendirilir.

3. Olası Riskler ve Komplikasyonlar

a. Genel Riskler:

- **Hafif Ağrı:** İşlem sırasında veya hemen sonrasında hafif ağrı veya rahatsızlık hissi olabilir.
- **Şişlik ve Morarma:** Tedavi bölgesinde geçici şişlik veya morarma görülebilir.
- **Cilt Tahrişi:** Şok dalgasının uygulandığı bölgede ciltte hafif tahriş veya kızarıklık meydana gelebilir.

b. Tedaviye Özgü Riskler:

- **Etkisizlik:** Bazı hastalarda tedavi beklenen etkiyi göstermeyebilir. Plaklarda küçülme, ağrının azalması veya eğriliğin düzelmesi sağlanamayabilir.
- **Penis Dokusunda Yaralanma:** Nadir de olsa, penis dokusunda yaralanma, kanama veya enfeksiyon gelişebilir.

- **Kalıcı Değişiklikler:** Tedavi sonrasında peniste istenmeyen kalıcı değişiklikler olabilir. Penis eğriliğinde ya da diğer semptomlarda kalıcı bir düzelme olmayabilir.
- **Psikolojik Etkiler:** Tedavi başarısız olduğunda, hastada psikolojik stres, hayal kırıklığı veya anksiyete gibi etkiler görülebilir.

c. Diğer Olası Komplikasyonlar:

- **Nüks:** Tedavi sonrasında belirtilerin tekrar etme riski vardır. Tedavi geçici bir çözüm sunabilir, bu nedenle uzun vadeli sonuçlar belirsiz olabilir.
- **Tedavi Sırasında Konforsuzluk:** İşlem sırasında bazı hastalar rahatsızlık hissedebilir.

4. İşlemin Alternatifleri:

Peyronie hastalığı tedavisinde ESWT'ye alternatif olabilecek tedavi seçenekleri şunları içerir:

- **Medikal Tedavi:** Potasyum para-aminobenzoat (Potaba), kolşisin, pentoksifilin gibi ilaçlar, plak gelişimini sınırlamak veya semptomları hafifletmek amacıyla kullanılabilir. Ancak, bu ilaçların etkinliği genellikle sınırlıdır ve yan etkiler nedeniyle her hasta için uygun olmayabilir.
- **İntrakavernöz Enjeksiyonlar:** Penisteki plaklara doğrudan ilaç (kollajenaz, verapamil, interferon) enjekte edilmesi yoluyla plakların yumuşatılması ve eğriliğin azaltılması hedeflenir. Bu yöntem, bazı hastalarda etkili olabilir, ancak birden fazla enjeksiyon gerektirebilir ve yan etkileri olabilir.
- **Vakum Cihazları:** Penis eğriliğini düzeltmeye yardımcı olabilecek, non-invaziv mekanik cihazlardır. Vakum cihazları, penis içine kan akışını artırarak ve plakların esnetilmesine yardımcı olarak semptomların hafifletilmesini sağlar.
- **Cerrahi Müdahale:** Plakların cerrahi olarak çıkarılması, penisteki eğriliğin düzeltilmesi ve penisin yeniden şekillendirilmesi için uygulanan yöntemlerdir. Bu, genellikle şiddetli eğrilik ve ciddi semptomlar yaşayan hastalar için son çare olarak düşünülür. Ancak, cerrahi müdahaleler ciddi riskler taşır ve penis boyutunda kılma gibi istenmeyen sonuçlar doğurabilir.
- **Diğer Non-invaziv Yöntemler:** Bazı hastalar için ultrason terapi, iontoforez veya radyoterapi gibi diğer non-invaziv yöntemler önerilebilir. Bu yöntemlerin etkinliği değişken olup, genellikle daha az yaygın olarak kullanılır.

Bu Tedavi Uygulanmazsa Neler Gelişir?

ESWT veya alternatif tedaviler uygulanmazsa, Peyronie hastalığının seyri genellikle şu şekilde ilerleyebilir:

- **Penis Eğriliğinin Artması:** Tedavi edilmeyen Peyronie hastalığında penisteki eğrilik zamanla daha da artabilir, bu da cinsel ilişkiyi zorlaştırabilir veya imkânsız hale getirebilir.
- **Plakların Sertleşmesi:** Plaklar sertleşmeye ve büyümeye devam edebilir, bu da eğriliğin yanı sıra peniste ağrıya ve erektil disfonksiyonun kötüleşmesine neden olabilir.
- **Cinsel Fonksiyon Kaybı:** Hastalığın ilerlemesiyle birlikte ereksiyonlar daha az sert hale gelebilir ve cinsel ilişki sırasında ağrı yaşanabilir.
- **Psikolojik Etkiler:** Tedavi edilmeyen Peyronie hastalığı, özgüven kaybı, depresyon, cinsel ilişki korkusu ve cinsel istekte azalma gibi psikolojik sorunlara yol açabilir.

Bu Bölüm İlgili Hekim Tarafından Doldurulacaktır.

Bu belgede yazılı olan konuları hastanın/hasta yakınının anlayacağı dilde anlattım. İşlemin risk ve komplikasyonlarından bahsettim.

| Hekim Ad-Soyad-Ünvan | Tarih-Saat | İmza |
|----------------------|------------|------|
|----------------------|------------|------|

Bu Bölüm Hasta/Yakını Tarafından Doldurulacaktır.

Yukarıda açıklamaları okudum ve/veya bana anlatıldı. Yapılacak Peyronie Hastalığı Tedavisinde Kullanılan ESWT (Ekstrakorporeal Şok Dalga Tedavisi) hakkında bana gerekli bilgi verildi. Seçenekler anlatıldı. Sonucunda ortaya çıkabilecek tehlikeli durumlar doktorum tarafından tamamen açıklandı. **Bana uygulanacak işlemin yapılmasına izin veriyorum.**

Lütfen aşağıdaki kutu içine kendi el yazınızla

**“OKUDUM, ANLADIM VE ONAY VERİYORUM.
BU BELGENİN BİR NÜSHASINI TESLİM ALDIM”** yazınız.

| |
|--|
| |
|--|

| Hasta/Yakını Ad-Soyad (Yakınlık Derecesi) | Tarih-Saat | İmza |
|--|------------|------|
|--|------------|------|

Bu belge, 1219 sayılı Tababet ve Şuabatı Sanatlarının Tarzı İcrasına Dair Kanun, Hasta Hakları Yönetmeliği ve ilgili diğer mevzuat uyarınca hazırlanmıştır. Belgede belirtilen bilgiler hastanın ve hasta yakınlarının anlayacağı şekilde sunulmuştur. Herhangi bir hukuki ihtilaf durumunda, Türk Hukuku uygulanacaktır.

NOT: Bu form iki nüsha düzenlenir ve bir nüshası hastaya/hasta yakınına verilir.