

BAĞLARBAŞI ASM
EVLİLİK ÖNCESİ HEMOGLOBİNOPATİ TARAMA PROGRAMI
BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU - I

Ülkemizde hemoglobinopatilerin endemik olması nedeni ile kendime hemoglobinopatilerin tanısına olanak sağlayan testlerin yapılmasına izin veriyorum. İlgili doktorlar tarafından yapılacak laboratuvar incelemesinin şekli, riskleri, anlamı, başarı şansı ayrıntılı olarak anlatıldı. Evlilik öncesi tanının önerilme nedenleri, akraba evliliklerinin doğuracağı muhtemel sonuçlar, uygulanılacak girişimin şekli (kan alınması), yapılacak testlerin anlamı ve doğruluk oranları bizlere tarafından ayrıntılı olarak anlatıldı, özellikle aşağıdaki konular vurgulandı:

1. Kan alınması işlemleri yumuşak doku enfeksiyonları için risk oluşturabilir.
2. İlk girişimde yeterli miktarda kan alınamaz yada test işlemlerinde hata gelişir ise girişimin tekrarlanması gerekebilir.
3. Biyokimyasal analiz sonuçlarını yorumlamak bazen güç olabilir yada laboratuvar yöntemlerinin belli oranlardaki hata payından dolayı alınan sonuçlar kişideki gerçek durumu yansıtmayabilir.
4. Yapılan test varolan riske yönelik olup, sadece riskli hastalık hakkında bilgi verir. Diğer hastalıklarla ilgili herhangi bir bilgi veya fikir vermez.
5. Testlerde her hangi bir patoloji bulunması durumunda, sonucun doğrulanması amacıyla ikinci kez kan örneği alınması gerekebilir.
6. Sonuçlar genelde 1 (bir) hafta içerisinde alınır.
7. Her testin yalancı pozitif yada negatif çıkma ihtimali bulunmaktadır. Her test yüzde yüz doğru sonuç vermeyebilir. Testin negatif olması tamamen sağlıklı olduğuz anlamını taşımamaktadır. Sessiz taşıyıcılık olabilir.
8. Eğer çiftlerden sadece birisine test yapılmakta ve çıkan sonuç hemolobinopati yönünden “taşıyıcı” yada “şüpheli” olduğunu göstermekte ise çiftlerden diğerine de testin uygulanması zorunludur.
9. Her iki çiftede yapılan testlerin patalojik sonuçlara sahip olması, çiftlerin evlenmesine kanuni bir engel teşkil etmemektedir.
10. Her ikisi de hemoglobinopati taşıyıcısı olan çiftlerin çocuk sahibi olma sırasında mevcut olan % 25’lik hasta çocuk, % 50’lik taşıyıcı çocuk, % 25’lik sağlam çocuk doğurma ihtimallerinin her doğum için sadece risk oranları olduğu, her doğumda bu risklerin tekrarlanabileceği ve her doğumda aynı risk sonucu aynı özelliğe çocuk sahibi olabilecekleri unutulmamalıdır.
11. Başta taşıyıcı çiftler olmak üzere tüm çiftlerin doğum öncesi tanı metodlarından yararlanmasını önerilir.
12. **Yapılan test sonuçlarının testi yaptıran kişi tarafından alınmadığı takdirde tüm sorumluluk testi yaptıran kişiye ait olur.**

Tüm sorunlarınız ve anlamadığınız noktaların aydınlatılması için Aile Hekimliği Birimine yada danışmanlık aldığınız merkeze bizzat baş vurarak bilgi alabilirsiniz.

İşlemin yapılmasını izin veriyorum.

Yukarıdaki yazıyı okudum (..... tarafından bana okundu) ve anladım. Yazıdaki tıbbi terimler bana açıklandı.

Tarih: ___/___/_____ Saat: ___:___

Aile Hekimi

Testin Yapılacağı Kişi