

IVF TEDAVİSİNDE HASTA BİLGİLENDİRME FORMU

Avusturya Reprodüktif Tıp ve Endokrinoloji Derneği ve Avusturya IVF-Derneği Tarafından Hazırlanmıştır

Sevgili çiftler;

KADIN	ERKEK
Soyadı :	Soyadı :
Kızlık soyadı:	Kızlık soyadı:
Adı :	Adı :
Doğum Tarihi:	Doğum Tarihi:
Sigorta Numarası:	Sigorta Numarası:
Uyruğu:	Uyruğu:
Sokak:	Sokak:
Posta kodu/Şehir:	Posta kodu/Şehir:
Ülke:	Ülke:
Telefon/Fax:	Telefon/Fax:
Cep Telefonu:	Cep Telefonu:
E-mail adresi:	E-mail adresi:

Tedaviden önce doktorunuz sizinle alınabilecek tedbirler hakkında konuşarak, gerekli olduğu durumlarda uygun olan tedaviyi uygulayacaktır. Karar verebilmeniz için olası risk ve yan etkileri bilmelisiniz.

Üremeye yardımcı tedavi uygulamalarının kişiye özel olarak planlanması ve uygulanması gerekir. Bu sebepten dolayı ekibimize problemlerinizi ve analiz etmek ve ihtiyacınız olan optimal tedaviyi uygulamak için yeterli zamanı ayırmanız gerekmektedir.

Broşürü dikkatlice okumanızı rica ediyoruz. Sözleşmeyi imzalamadan önce herşeyi en iyi şekilde anlamanız için detaylı bir şekilde bilgilendirileceksiniz. Lütfen tüm soru ve sorunlarınızı doktorunuza anlatınız.

I. IVF TEDAVİSİYLE İLGİLİ TIBBİ BİLGİLER

1. IVF UYGULAMASI NE ZAMAN ANLAMLI DİR?

Risklerden çok uzak olmayan vücut dışı dölleme işlemleri, beraberinde fiziksel ve ruhsal sıkıntılar getirmektedir. Bu sıkıntılar çok farklı şekillerde ortaya çıkabilir. Ne olursa olsun, IVF tedavisi diğer tüm tedavi yöntemlerinin (Örneğin: ilaçlar, küçük cerrahi müdahaleler ya da inseminasyon) daha önce uygulandığı ya da başarısız olduğu durumlarda uygulanmalıdır.

Kadınlarda IVF tedavisinin kriterleri:

- **Tubal Faktör:** Her iki yumurta tüpünün kapalı ya da çıkarılmış olması.
- **Endometriozis :** Rahmin dışındaki rahim mukozasının, tüplerde, yumurtalıklarda,bağırsak bölgesinde ya da idrar torbasında ortaya çıkabilen, genellikle ağrılı kronik bir kadın hastalığıdır.
- **PCOS(Polikistik Over Sendromu):** Yumurtalıklarda küçük kistlerin oluşması ile ortaya çıkar.

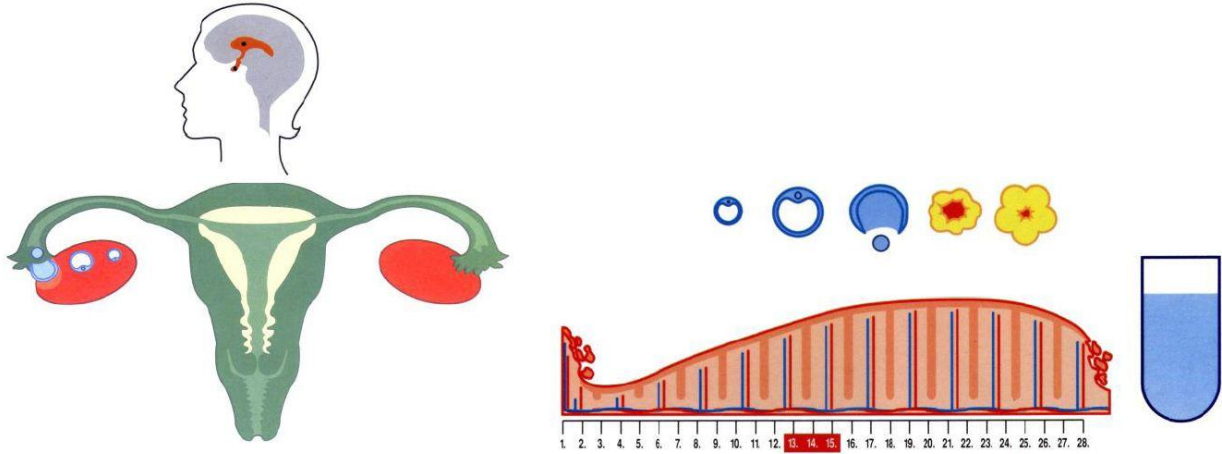
Erkeklerde IVF tedavisinin kriterleri:

- Erkeğin çok az sayıda ya da çok küçük oranda normal sperme sahip olmasından dolayı (erkekte subfertilite) üreme yetisinin yüksek oranda kısıtlı olması; ki bu durumda ICSI tedavisinin önemi kabul edilmektedir.
- **İmmünolojik İnfertilite:** Yumurta ya da sperme karşı antibody bulgusu.

Kadında ve Erkekte

Açıklanamayan İnfertilite: Gerekli muayenelere rağmen hamileliğin gerçekleşmemesinin sebeplerinin kanıtlanamaması, nedeni bilinmeyen ya da açıklanamayan infertilite olarak adlandırılır.

2. IN VİTRO FERTİLİZASYON'UN TANIMI:



Enstitümüzde doğal yollardan hamile kalamayan (bakınız Pkt 1) kadın hastalarla ilgilenilmektedir. Aynı zamanda erkek kaynaklı olan rahatsızlıklarda spermin yumurta ile dış ortamda birleştirilmesi (In vitro fertilizasyon ve embriyo transferi-IVF/ET) ya da spermin yumurta içine enjekte edilmesi (İntrasitoplazmik Sperm İnjesiyonu-ICSI Metodu) yöntemleri kullanılarak pekçok durumda başarılı sonuçlar beklenmektedir. Bu tedavinin amacı, hormon uyarımı sayesinde fazla sayıda oosit olgunlaştırılması ve elde edilen olgun yumurtaların ultrason eşliğinde iğne ile dışarı alınmasıdır. Daha sonra yumurta, kadın vücudu dışında, partnerinin spermeleri ile döllenmesi gerçekleştirilir. Hamileliğin gerçekleşmesi için , döllenmiş belli sayıda yumurta birkaç gün sonra direk dölyatağına transfer edilir. Bu işlem üzerine bazı önemli noktalar:

- Bizden yardım almaya karar verdiyseniz, ilk konuşmamızda daha önce geçirdiğiniz operasyonlar, hormon testleriniz, vücut ısısı oranlarınızı, eşiniz veya partnerinizin sperm testleri vs. gibi belgeleri yanınızda getiriniz.
- Tedavi şu sıralamayla ilerleyecektir(bu bir örnektir, her tedavi kişiye özel hazırlanır)

- O Telefonla yapılan başvurudan sonra ilk muayene ve konuşma
- O Stimülasyon için ilaçların yazılımı kişiye özeldir dolayısıyla ilk konuşmada detayları açıklanarak size özel bir tedavi planı oluşturulacaktır.

3. Tedavi Planı.

- 3.1 Stimülasyon ön tedaviyle ya da ön tedavisiz yapılan, çok kısa,kısa, uzun veya Antagonist protokol olarak adlandırılan farklı hormon kombinasyonlarıyla yapılır. Doktorunuz size, sizin için uygun olduğu belirlenmiş programı iyice açıklayarak, ilaçları nasıl alacağınızı belirtip,protokolü nasıl uygulayacağınızın talimatlarını verecektir.
- 3.2 Ultrason altında yumurta araması işlemi yaklaşık olarak tedavinizin 6.-10.gününde gerçekleşecektir. Kesin günü doktorunuz size bildirecektir. Ultrasonda en büyük folikülün çapı 18mm'yi geçtiği zaman ve tüm parametreler oositlerin yeterli olgunluğa eriştiğini gösterdiğinde, kas yoluyla bir iğne verilecektir (hCG,Pregnyl,Pregnesin,Profasi,Choragon, veya Decapeptyl). Bu sayede yumurtaların son olgunluk aşamasına gelmesi sağlanır. Bu yumurtaların işleme tabi tutulması iğneyi takiben 34-36 saat sonrasında olur.
- 3.3 Yumurtaların iğne yardımı ile rahimden alınması, narkoz kullanım kurallarına uyarak, ağrı kesici ilaçlarla beraber kliniğimizdeki narkoz bölümünde, ultrason altında uygulanır. Narkozun gerektiği ya da tercih edildiği durumlarda, 6 saat öncesinden başlayarak hiçbirşey yememelisiniz.
- 3.4 Belirlenmiş yumurta toplama gününde partneriniz/eşiniz sperm verme işlemi için (mastürbasyon yoluyla) enstitümüze gelmelidir. Eğer spermi evden getirmek istiyorsanız, eşinizin spermlerinin kendisine ait olduğuna dair yazılı onay vermelisiniz. Eğer sperm elde etmek için eşinize/partnerinize TESE(testislerden operasyon yolu ile sperm alınması), MESA (epididimisten sperm aspirasyonu) gibi yöntemler uygulanacaksa bu operasyon , yumurta toplanma işleminden önce gerçekleşecektir.
- 3.5 Yumurtaların döllenmesi gerçekleşir ise, yumurtalar toplandıktan 2-5 gün sonra genellikle 2,istisnai durumlarda (kadın yaşı > 40, tekrarlanmış başarısız denemeler, embriyodaki kötü kalite, vs.) daha fazla embriyo veya blastosist rahime yerleştirilir. Sonraki süreçte devam edilmesi ya da ayrıca alınması gereken hormonlar belirlenir, dikkat edilmesi gereken husular iyice açıklanır ve kontrol günleri için randevu tarihleri belirlenir. Transfer sonrasında arta kalan emriyolar kalitesine bağlı olarak dondurulur.
- 3.6 Tedavi sürecindeki problemler: Eğer herhangi bir problemle karşılaşırsanız (kramp, kanam, ağrı gibi) lütfen enstitümüzle kontağa geçerek tıbbi yardım isteyiniz. Acil durumlarda(ama lütfen acil durumlarda) aşağıdaki numarayı arayınız.

ACİL DURUM NUMARASI:.....

4. IVF Tedavisinde risk ve yan etkiler

4.1 Stimülasyon tedavisinin yan etkileri var mıdır?

Hormon tabletleri ile (Antiöstrojen) yapılan tedavinin ateşlenme , başağrısı, bulanık görme, karnın alt bölgesinde ağrı ya da yumurtalıkta kist gibi zararsız etkileri vardır. Çok nadir olarak aşırı stimülasyon ya da birden fazla gebelik oluşabilir.

- Hormon iğneleri ile yapılan tedavide – dozajı ve türüne bağlı olarak- geçici karın ağrılarına yol açan yumurta büyümesi yaşanır. Ayrıca karında ve akciğerlerde bulantı ve nefes darlığına yol açan su toplanması durumu yaşanabilir. Bu durumda kan damarlarında su kaybının yanı sıra, karın bölgesi, akciğer ve dış kenar dokularında(bacak ve kol ödemleri) su toplanması yaşanabilir. Bundan dolayı damar tıkanmasına (emboli) yol açan kan pıhtılaşması (trambose) riski artar.
- Bu yan etkiler (OHSS- aşırı stimülasyon sendromu) tıbbi olarak başa çıkılabilecek yan etkilerdir. Nadiren hastanede tedavi gerektirirler. Çok ender olarak ölüme yol açan yaşamsal risk durumları yaşanabilir.

4.2 Yumurta toplama işlemi sırasında hangi riskler ortaya çıkabilir?

Yumurta toplama işlemi çoğunlukla komplikasyonsuz bir işlemdir. Her türlü itina gösterilmesine rağmen, nadir olarak aşağıda problemler ortaya çıkabilir.

- İç organların (örneğin; barsak , damar, sinirler, idrar kesesi) ponksiyon iğnesi (ultrason ponksiyon) tarafından zedelenmesi riski, uygun olmayan anatomik durumlarda, aşağıda belirtilen durumlarla birleştiğinde artar :
- Aşırı kanama: Genellikle hemen anlaşılır ve tedavi edilir. Kan nakline neredeyse hiç gerek kalmaz.
- Cerrahi işlem sonrası kanama ve iç kanamalar: Genellikle tedaviye ihtiyaç olunur.
- Damar problemleri: Kan damarlarının tıkanması ya da zarar görmesi olarak düşünülebilir ve dokuların (örneğin :deri) ya da organların (örneğin :barsak) duyusunu yitirmesi şeklinde çok nadir olarak görülebilir.
- Enfeksiyonlar: Yerine ve oranına göre farklı problemler ortaya çıkabilir. Ekstremlerde hastalığın kontrol altına alınabilmesi için rahmin ve yumurtalıkların büyük bir operasyonla çıkarılması gerekebilir. Bu kesin kısırlığa, kısmen psikoseksüel problemlere yol açabilir. Bu tür enfeksiyonlar neyse ki çok nadir ortaya çıkar.
- Terapinin başarısızlığı: Nadir durumlarda döllenmeye uygun yumurta bulunmaması sebebiyle döllenmiş yumurtanın transferi imkansız hale gelir.

4.3 Transferde ortaya çıkabilecek problemler nelerdir? (Embriyo veya blastosist)

Embriyo ya da blastosistin rahime transferi genellikle tehlikesizdir. Ama bu işlem sırasında da nadir olarak komplikasyonlar ortaya çıkabilir.

- Çok nadiren de olas embriyo transferi sonrası kramp, karın ağrısı ortaya çıkabilir.
- Dış gebelik ya da enfeksiyon olabilir.

4.4 Başarı oranı

IVF fonu hamilelik oranlarına göre Avusturya'daki terapi başı oran % 29 - % 34 tür. Sizin durumunuzda başarı oranı %..... olarak beklenmektedir.

4.5 IVF/ICSI ve çoğul gebelik riski?

İki ya da üç embriyo transferi çoğul gebelik riskini artırır. Tüm çoğul gebelikler (ikiz, üçüz , nadiren dördüz) risk taşımaktadır ve imkanı varsa engellenmelidir. Düşük ve erken doğum riski yüksektir. Keza çoğul gebelikte, çocukta gelişme bozuklukları (organlarda gelişme geriliği, ruhsal ya da vücutsal gelişme geriliği) görülebilir. Avusturya IVF kayıtlarına göre 2009'da ikiz gebelik oranı %21.8, üçüz gebelik oranı % 1.2, dördüz gebelik oranı ise çok enderdir. Almanya DIR 2008 kayıtlarında ikiz gebelik oranı % 26, üçüz gebelik oranı % 2.11, dördüz gebelik ise bu yıl içinde görülmemiştir. Geçmiş senelere kıyasla çoğul gebelik devamlı azalmaktadır. Çoğul hamilelikte düşük oranı % 18.9 ve %20.3 tür.

İki embriyo transferinde nadir olarak (%1) tek yumurta ikizi ya da sorunsuz çoğul gebelikler (üçüz hatta nadiren dördüz) görülür. Bu durum sıkça erken doğum, çocukta sakatlık ya da çocuk ölümleri meydana getirdiğinden ciddi bir komplikasyon oluşturmaktadır.

Folikül ponksiyonu sırasında bütün yumurtalar alınamayabilir. Yumurta toplama işlemi bitiminden sonraki ilk üç gün süresi boyunca spontan bir gebeliği engellemek için, korunmalı (kondom ile) ilişkiye girmeniz önemle tavsiye edilir.

II. HASTA ANKET FORMU

Tüp bebek tedavisinin sizin için uygun olup olmadığını iyi değerlendirebilmemiz için ve tedavi risklerini azaltabilmemiz için lütfen aşağıdaki soruları doğru cevaplayın. Gerekirse bizden yardım isteyebilirsiniz.

1. Kaç günde bir aylık kanama görüyorsunuz ve kanama kaç gün sürüyor? (İlaç kullanmadan)gün ilearası. 1.a. Kanamanız ortalama kaç gün sürüyor?gün 1.b. Kanama oranı? <input type="radio"/> çok <input type="radio"/> orta <input type="radio"/> az		
2. Boyunuz:..... Kilonuz:		
3. Sigara kullanıyor musunuz? Kullanıyorsanız haftatada kaç adet?	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
4. Alkol kullanıyor musunuz? Kullanıyorsanız haftada ne kadar içiyorsunuz?tane	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
5. Son adet kanamanızın ilk günü ne zamandı? Eğer tam olarak emin değilseniz bize hangi yıl ya da ay olduğunu söyleyiniz.		
6. Hiç hamile kaldınız mı? a) Doğumlar: 1.(yıl)..... 2.(yıl)..... 3.(yıl) b) Düşük: 1.(yıl)..... Kaçınıcı ayda?..... 2.(yıl)..... Kaçınıcı ayda?..... 3.(yıl).....Kaçınıcı ayda?..... c) Hamilelik sonlanması? 1.(yıl)..... 2.(yıl)..... 3.(yıl)	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
7. Karın bölgesi ya da karnın alt kısmından bir operasyon geçirdiniz mi? Evet ise hangi operasyon? Ne zaman ?..... Hangi hastahane?..... Eğer karnın alt bölgesinden operasyon geçirdiyseniz sonrasında yumurta kanallarınız kontrol edildi mi?	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
8. Daha önce geçirdiğiniz operasyonlarda ya da yaralanmalarda (örneğin diş operasyonu) aşırı kanama/ kan kaybı yaşadınız mı? Kan nakline gerek kalmıştıydı?	<input type="radio"/> evet <input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır <input type="radio"/> hayır
9. Kan inceltici ilaçlar kullanıyor musunuz? (Örneğin: Marcoumar, Sintrom, Aspirin veya Heparin) Eğer kullanıyorsanız Hangi dozda?	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
10. Hiç kızamık geçirdiniz mi? <input type="radio"/> emin değilim 10.a) Kızamık aşısı oldunuz mu? <input type="radio"/> emin değilim 10.b) Aşı kontrol edildi mi? <input type="radio"/> emin değilim	<input type="radio"/> evet <input type="radio"/> evet <input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır <input type="radio"/> hayır <input type="radio"/> hayır
11. Kaç senedir çocuk sahibi olmak istiyorsunuz? senedir.		

12. Çocuk sahibi olamamanızla ilgili olarak başka bir doktorla görüşüp tedavi oldunuzmu? Eğer evetse hangi testler yapıldı ?..... Ne kadar süreyle tedavi oldunuz ?.....yıl <input type="radio"/> Aile hekiminde <input type="radio"/> Kadın doktorunda	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
13. Ruhsal problemlerinizi var mı ? Eğer varsa sebepleri? a) Çocuk isteği sebebiyle? b) Eşinizle beraberliğiniz yüzünden? c) Mesleğiniz yüzünden? d) Başka sebepler ?	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
14. Metabolizma problemi (örneğin şeker hastalığı) ya da önemli organlarda (tansiyon, kalp, böbrek, akciğer, karaciğer, tiroit, sinir sistemi) belirlenmiş bir hastalığınız var mı? Eğer varsa hangisi?.....	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
15. Herhangi bir enfeksiyon hastalığı taşıyor musunuz? (örneğin: Hepatit A,B,C ya da HIV/AIDS) Eğer varsa hangisi?.....	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
16. Alerjiniz var mı? (örneğin: yara bandı, latex, ilaç, besin) Eğer varsa hangisi?.....	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
17. Herhangi bir yaralanma durumunda irin, gecikmiş iyileşme, apse, fistül, büyük yara izleri gibi problemler yaşamış mıydınız?	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
18. Kan pıhtılaşma oluşumu yaşadınız mı? (Trombose, emboli)	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
19. Düzenli olarak kullandığınız ilaçlar var mı?(örneğin: ağrı kesiciler, kalp ilacı, kan pıhtılaşmasını önleyecek ilaçlar, tansiyon ilaçları, diabet vb) Eğer varsa hangisi?.....	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
20. IVF tedavisiyle ilgili ne gibi sorularınız var?		
21. Hiç lokal ya da genel anestezi yaşadınız mı? (örneğin: diş hekiminde)	<input type="radio"/> evet	<input type="radio"/> hayır
22. Kaç embriyo transfer edilmesini istiyorsunuz? <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> üçten fazla		
Lütfen 4. ve 5. maddelere dikkat ediniz.		

Doktor notları:.....
.....
.....
.....
.....

III. Tasvip ve Onay §8 FMedG

Hamile kalmak için yüksek şans vadeden vücut dışı döllemenin (IVF) koşullarını yerine getiriyorsunuz.

1. Hukuki bilgiler:

Avusturya Federal Yasası'nın BGBL Nr.275/1992 tıbbi üremeyi destekleyen yasa maddesinde (Fortplanzungsmedizingesetz- FmedG) sizin onayınız bağlayıcıdır. Bu sebepten ötürü, size tıbbi üreme tedavisi yapılabilmesi için bu belgeyi imzaya sunuyoruz. Tıbbi destekli üreme bugünden itibaren 10 yıla kadar veya 8 (4) FmedG yasasının iptali durumuna kadar icra edilebilir.

FmedG yasasına göre, kadın ve erkek, spermin kadın vücuduna yerleştirilmesine kadar bu onay belgesini iptal edebilir, yumurta ve spermin kadın vücudu dışında döllemesi durumunda , kadın FmedG yasasına göre gelişmeye açık hücrenin vücuduna yerleştirilmesine kadar, erkek ise sadece yumurta ve spermin birleştirileceği zamana kadar iptal edebilir.

Bu iptal gerekli bir form talep etmez. Doktor bunu yazılı bir belge olarak almak zorundadır.

2. Rıza ve Onay:

- Reprodüksiyon ve endokronoloji kliniği tarafından çocuk isteği tedavisinde yapılacak HIV,Hepatit B ve C testlerine onay veriyoruz. Testlerden birinin pozitif çıkması durumunda kullanılacak olan yönetmelik ve bu enfeksiyonların engellenmesi için yapılacaklar konusunda bilgilendirildik.
- Tıbbi üreme tedavisine onay veriyoruz;
 - Spermlerin kadın cinsel organına sokulması vasıtasıyla
 - Yumurta ve spermin vücut dışarısında birleştirilmesi ile
 - Gelişmeye açık hücrelerin rahime transferiyle
 - Yumurtanın ya da yumurta ve spermin rahime ya da rahim yoluna transferine
- Çift olarak spermin ya da döllemiş yumurta ve embriyoların dondurulmasına onay veriyoruz. Bunu sadece 10 yıl için mümkün olduğunu biliyoruz. Bu yazılı onay belgesi, anne adayları, dondurulmuş embriyolarının her seferdeki çözüp transfer edilmesi işleminde geçerlidir. Dondurulmuş yumurta ve embriyonun daha sonra gebe kalmaya hizmet edebileceğini biliyoruz. Çiftlerden herhangi biri bu konudaki onayını geri alabilir. Onayın geri iptali durumunda dondurulmuş embriyo ve oositler hemen yok edilir.
- Çift olarak evliliğimizi, evlilik belgemizin orijinal kopyasını getirerek kanıtıyoruz. Hayat ortaklığı durumunda noter belgesi getiriyoruz (FmedG yasasında belirtildiği gibi) . Tedavi süresi içinde oluşabilecek bir ayrılık, boşanma durumunda bunu derhal bildireceğiz. Üreme yasasının öngördüğü gibi, psikolojik danışma ihtimali hakkında bilgilendirildik.

Yazıyı okudum, anladım ve kendimle ilgili soruları en iyi şekilde cevapladım. Birebir konuşmada sorularıma en iyi şekilde cevap verildi.

Gün, Ay ,Yıl saatdan.....a kadar Doktor.....
Kadın/partner..... Erkek/ partner

Yabancı dil konuşan hastalarda tercüman ya da hastanın önerdiği mesleği tercüman olmayan bir kişi çağırıldı.

Tercüman İsmi:

Tercümanın imzası:

Bu form
Avusturya Reprodüktif Tıp- Endokrinoloji Derneği (Başkan: Univ. Doz. Dr. D. Spitzer)
ve IVF-Derneği (Başkan: Prim. Dr. G. Freude)
nin hasta bilgilendirme formu olup . Univ. Prof. Dr. H. Zech'in inisiyatifi,
Univ. Prof. Dr. Helmut Ofner, (LL.M., Universität Wien) ve
Dr. S. Möritz-Kaisergruber'in hukuki danışmanlığında,
Doz. Dr. Cemil Yaman ın tercümesi ile hazırlanmıştır.

Sperm Onay Belgesi

Erkek (eş) kliniğe getirdiği spermin kendisine ait olduğuna onay verir.

Erkek partnerine bu spermin kendisine verileceğinin bilgisindedir.

Eş/ karısı kendisine verilen spermlerin eşinden olduğunun bilgisindedir.

Eş / Erkek Partner.....

Eş / Kadın Partner.....

Yer ,Tarih