dk

ÖZEL DK POLIKLINIĞI

SAÇ EKİMİ 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.

SAÇ EKİMİ UYGULAMASI NEDİR VE NE AMAÇLA KULLANILIR?

Saçlarınızın kaybı yüzünden karşılaştığınız saç dökülmesinin yarattığı kozmetik sorun ile karşı karşıyasınız. Bu sorun hayatı tehdit edici veya fiziksel sağlığınız ile ilgili bir sakınca çıkaracak bir sorun değildir, kozmetikestetik bir sorundur. Kalıcı saç dökülmesinin tedavi seçeneklerinden birisi olan saç ekimi uygulaması; "folliküler ekstraksiyon unit (FUE)" yöntemi ile uygulanmaktadır.

Lütfen aşağıdaki soruları eksiksiz olarak yanıtlayınız.				
>	Uygulama alanında veya vücudunuzda enfeksiyonunuz var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Şeker gibi kronik bir hastalığınız var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Alerji, bağışıklık sistemi veya romatizmal bir hastalığınız var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Bir operasyon geçirdiniz mi?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Aktif deri hastalığınız var mı veya uçuk ataklarınız olur mu?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Kanamaya yatkınlığınız var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Hepatit (HBsAg, HCV) veya AIDS (HIV) pozitifliğiniz var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
	Gebelik riski, gebelik ya da emzirme durumunuz var mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Son 1 hafta içinde herhangi bir ilaç kullandınız mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Son 3 gün içinde kan sulandırıcı ilaç (aspirin, kumadin gibi) kullandınız mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Son 1 ay içinde herhangi bir dermatolojik, estetik işlem yapıldı mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Son birkaç hafta içinde güneş veya solaryum ile bronzlaştınız mı?	☐ EVET	☐ HAYIR	
>	Daha önce bu işlemden yaptırdı iseniz bir olumsuzluk oldu mu?	☐ EVET	☐ HAYIR	
SORULARA <u>EVET</u> YANITI VERDİĞİNİZDE VEYA SORULAR DIŞINDA AÇIKLAMAK İSTEDİĞİNİZ DURUMLARI AŞAĞIYA YAZINIZ.				

SAÇ EKİMİ UYGULAMASI NASIL YAPILIR VE ETKİSİNİN SEYRİ NASILDIR?

Bu yöntem ense bölgesindeki kendi saçlarınızın tek tek toplanarak, saçlarınızın olmadığı bölgeye açılan küçük kanallar (çukurlar) içine yerleştirilmesi işlemini kapsamaktadır. Uygulama lokal anestezi altında yapılmaktadır. Ekilecek saç kökü sayısına göre işlem 4 ile 8 saat arasında sürebilir. Ayrıca saç ekimi planlanan alan geniş ve aktarılacak kök sayısı fazla ise 2 veya 3 gün operasyon yapılabilir. İyileşme süreci, yapılacak pansumanlar, kontrol randevunuz için size bilgi verilecektir. Yapılan uygulamanın sonucu; saç dökülme sorununun genişliğine, ekilen kök sayısına, ense bölgesindeki kök rezervinin yeterli olup olmadığına, saç köklerinin kalınlığına, saçın rengine ve kullanılan yönteme bağlı olarak değişkenlik göstermektedir. Ekim yapılan saçlarınız eğer bir sağlık sorununuz olmaz ise (ense bölgesindeki saçların bile dökülmesini sağlayacak bir sağlık sorunu gibi) yaşam boyu kalması beklenmektedir. Ancak ense bölgesi haricindeki, ekim yapılmayan saçlarınızın dökülme süreci devam edebilir. Erkek tipi saç dökülesi yaşam boyu devam eden bir süreçtir. Açık bölgelerinize nakledilen saçlar, işlemden 2-4 hafta sonra dökülebilirler. Bu herkes de olmayabilir, ama beklenen bir durumdur. Endişe etmenize gerek yoktur. Açık bölgelere ekilen köklerden yeni saçların çıkması yaklaşık olarak 12-14. haftalarda olacaktır. Saçların ideal formunu alması 1 yılı bulacaktır.

SAÇ EKİMİ UYGULAMASI SONRASI DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR NELERDİR?

- İlk 10 gün kafa bölgesi ellenmemeli, ovuşturulmamalıdır.
- Sigara, alkol, aspirin, sauna-hamam, güneşlenme, solaryum, yüzme, spor, ağırlık kaldırma, fiziksel aktivite, güneş
 işiğina maruz kalma, cinsel ilişki, saçlara elle temas değişik sürelerde yasaklanmıştır. Bunlarla ilgili ayrıntılı bilgi size
 ayrıca bir form halinde verilecektir.
- Size önerilen ilaç ve harici kullanılacak ürünleri çok düzgün ve zamanında kullanmanız çok önemlidir.
- Uygulama sonrası ilk saç yıkamanız 1 veya 2 gün içinde kurumumuzda yapılacaktır. Daha sonra yapılacak yıkama işlemleri çok önemlidir. Size ayrıntılı açıklaması verilecektir.

dk

ÖZEL DK POLİKLİNİĞİ

- Lokal anestezi ile yapıldığından, 2-3 saat kadar ağrı hissetmeyebilirsiniz. Daha sonra oluşabilecek ağrı ve enfeksiyonu önlemek için size verilecek reçetedeki ilaçları kullanmanız gerekir.
- Tedavinin başarısını ve yan etkilerini değerlendirmek üzere işlemden sonra size verilen formda belirtilen sürelerde kontrole gelmeniz veya fotoğraflarınızı kliniğe göndermeniz gerekmektedir.

Yukarıda bahsedilenler ve bunların dışında beklenmeyen bir etki gelişirse lütfen kurumumuza başvurunuz.

SAÇ EKİMİ UYGULMASININ RİSKLERİ VE YAN ETKİLERİ NELERDİR?

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

- Uygulama yerlerinde morarma, şişlik, kızarıklık, kanama
- Lokal anesteziye bağlı yan etkiler
- Tedavi edilen alanda işlem sırasında ağrı, hassasiyet, kaşıntı
- Alerjik reaksiyonlar (anafilaksi, ürtiker, nefes darlığı), enfeksiyon, kıl dibi iltihabı
- Cildin çekilmesi, yara izi görünümü
- Bireysel özelliklere bağlı olarak skar veya keloid dokusu şeklinde yara izi görünümü
- Beklenilen sonucun oluşmaması, ekilen köklerin tutunmasında yetersizlik
- Yapılan saç ekimi uygulamasından memnuniyetsizlik

Bu durumda en kısa sürede kurumumuzla iletişime geçmeniz iyi olacaktır.

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 hoşa gitmeyen yüz ve vücut görünümleri gibi olumsuzlukları azaltmak yapılmaktadır. Tam olarak anlaşılamayan 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. İstediğiniz zaman size verilmiş olan kurumumuza ait iletişim kanallarından bize ulaşabilirsiniz.

- İznim olmaksızın tarafım üzerinde herhangi bir tıbbi müdahale, tedavi zorunlu olmadıkça uygulanamayacağı bana anlatıldı ve anladım.
- Yukarıda SAÇ EKİMİ 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 SAÇ EKİMİ tedavisi 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
İm-ası	im-ac.	im-ac:
Imzası	Imzasi 	Imzası
Tarih	Tarih	Tarih

^(*) Hastanın reşit olmaması durumunda yasal vasi tarafından imzalanır.