

**ADI-SOYADI:**  
**T.C. KİMLİK NO:**  
**DOĞUM TARİHİ (YAŞI):**

**TARİH:**  
**TELEFON:**  
**CİNSİYET:**

Bu formun amacı size uygulanması planlanan **KİMYASAL PEELİNG** uygulaması işleminin faydaları, riskleri, istenmeyen sonuçları(komplikasyonlar), işlem öncesi ve sonrası dikkat edilmesi gerekenler hakkında bilgi vermek, size uygulanacak bu işlemi anlamanızı ve kendi rızanız ile onay vermenizi sağlamaktır. **Lütfen formu dikkatlice okuyunuz.** Sorularınız ya da anlamadığınız noktalar varsa belirtiniz ve doktorunuzdan yardım isteyiniz. Size yapılacak işlemlere izin verme sürecine sizin belirleyeceğiniz bir kişinin görüşme tanığı olarak katılmasına izin verebilirsiniz.

Sizinle ilgili bilgiler (kimlik, hastalık, durum, görülen tedavi) sizin onayınız ve mahkeme kararı olmaksızın açıklanmayacaktır. Kendi dosyanıza bakabilme ve kopyasını alma hakkına sahipsiniz ancak bu hak üçüncü şahısların dosyasına bakma hakkını içermez.

### **YAPILACAK İŞLEM HAKKINDA BİLGİLENDİRME**

Kimyasal peeling uygulaması, bir ya da daha fazla kimyasal soyucu ajanın deriye uygulanması ile deride gözle görülmeyen (mikro) ya da gözle görülebilen (makro) soyma ve ardından başlayan yara iyileşme süreciyle de deride yenileme oluşturan özel bir işlemdir. Hangi tip kimyasal peeling uygulanacağı mevcut deri sorunu, deri tipi ve sosyal-iş yaşamına göre belirlenir. Kimyasal peelingler akne, akne rosacea, akne izlerinde, deri lekelerinde, güneş hasarlarında, yüz gençleştirilmesinde ve kırışıklıkların azaltılmasında ve bazen HPV'ye bağlı siğillerin tedavisinde uzun yıllardır kullanılan güvenli ve etkili yöntemlerdir.

Kimyasal peeling tedavileri tam olarak veya gelecekte oluşacak cilt sorunlarını ve kırışıklıkları engellemez. Bu yöntemler cildin süreç içinde devam eden yaşlanma belirtilerini değiştiremezler. Mevcut cilt problemlerini azaltmaya ve tedavi etmeye yönelik kullanılırlar.

Kimyasal peelinglerde soyma derinliği arttıkça orantısız olarak istenmeyen durum olasılığı da artmaktadır. Kimyasal soyma ajanları çok yüzeysel, yüzeysel, orta ve derin soyma gerçekleştirebilirler. Bizim size uyguladığımız peeling ajanları çok yüzeysel ve yüzeysel soyma ajanları olduklarından genellikle gözle görülür bir soyuculuk göstermezler. Ancak soyulma da cilt durumunuza göre olabilir. Bu işlemlerden sonra mutlaka doktorunuzun önerdiği iyileştirici onarıcı kremleri ve güneşten koruyucu losyonları kullanmalısınız. Kullanmanız durumunda işlemin etkinliği artacak ve yan etkilerinin görülmesi azalacaktır.

Çok yüzeysel ve yüzeysel kimyasal peeling tedavisinin etkinliği için genellikle 2-4 hafta aralıklarla birden çok sayıda seansa ihtiyaç vardır. Bazı durumlar da ise istenen kozmetik düzelme için başka ek tedavilerle (prp, mezoterapi, kök hücre, fibroblast, cerrahi, lazer, dolgu, botoks vb.) birlikte kullanılması daha iyi sonuç verebilir. Buna rağmen arzu edilen kozmetik sonucun her zaman elde edilemeyebileceği unutulmamalıdır.

Bazen tedavi sonrası cilt lezyonları tekrarlayabilir. Kimyasal peeling işlemi sonucunda lezyonların tekrarlamaması ve sonuçların daha iyi olması evde cilt bakım programlarınıza devam etmeniz gerekecektir.

### **UYGULAMAYA ENGEL VEYA UYGULAMADA RİSKLİ DURUMLAR**

- 18 yaş aralığı dışında ve daha gençlerde ebeveyn onayı ile uygulanabilmektedir.
- Hamilelik/Emzirme
- Akut/kronik enfeksiyonlar ve sepsis tablosu
- Uygulama yerinde aktif enfeksiyon
- Kanseri varlığı veya kemoterapi tedavileri alıyor olmak
- Bağışıklık sistemini baskılayan hastalığı olanlar veya bağışıklığı baskılayan ilaç kullananlar
- Ciddi otoimmün hastalık, organ yetmezliği veya sistemik hastalığı kontrol altında olmayanlar (diyabet, böbrek yetmezliği, karaciğer yetmezliği vb),
- Anormal platelet=trombosit (kan pulcuğu) işlev bozuklukları (kan hastalıkları; lösem,trombositopeni)

## UYGULAMA ÖNCESİNDE DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- Hamilelik ve emzirme döneminde yapılamaz. Seanslara başlamadan önce veya seanslar devam ederken gebelik şüphesi / gebelik söz konusu olursa bunu mutlaka doktorunuzla paylaşınız. Çünkü tedavinizi ertelemek gerekecektir.
- İşleme gelirken yüzünüzde makyaj olmasın ve temizlemiş olarak geliniz.
- Doktorunuz peeling öncesi hazırlık programı ÖNERDİYESE itinayla uygulayın.
- Aynı zamanda uygulama sonrasında kullanmanızı önerdiğimiz topikal (deri üstüne) ilaçları kullanmayı baştan kabul etmenizi isteyeceğiz. Bunlar özellikle iyileştirici krem ve güneşten koruyucu losyonu içermektedir.
- Son 6 (altı) ay -1 (bir) yıl içerisinde isotretinoin (akne tedavisinde kullanılan ilaç) tedavisi aldıysanız bunu mutlaka doktorunuzla paylaşın.
- Son 1 (bir) hafta içerisinde uygulama alanında uçuk, zona gibi viral deri hastalığınız veya tekrarlayan uçuk durumunuz varsa bunu mutlaka doktorunuzla paylaşınız.
- Daha önce tanı konmuş takipli veya takipsiz bir deri hastalığınız olduysa bunu doktorunuzla paylaşınız.
- Cildinizin doğrudan her türlü ışık ve ısı kaynaklarına maruz kalabileceği (solaryum, güneşlenme, lazer epilasyon gibi) işlemler yaptırıyor ve eylemlerde bulunuyorsanız ve bu işlemlerinize/eylemlerinize devam ederseniz bunu mutlaka doktorunuzla paylaşmalısınız.
- Sistemik bulaşıcı bir hastalığınız (hepatit B, hepatit C, HIV vs), sistemik bulaşıcı olmayan bir hastalığınız (tansiyon, şeker, kalp hastalığı vb) varsa bunu doktorunuzla paylaşınız.
- Kullandığınız tüm sistemik (ağızdan ilaç ve ağızdan gıda takviyelerini) ve topikal (deri üstüne krem, merhem, serum, losyon, kozmetik ürün, makyaj ürünleri vb.) kimyasalları doktorunuzla paylaşınız.
- Evde dermatolojik asitler dediğimiz glikolik asit, retinoik asit, salisilik asit, laktik asit, askorbik asit vs. içerikli ürünleri kullanıyorsanız bunu doktorunuzla paylaşınız. Bu asitlerin kullanımının bazı durumlarda 3 (üç) gün öncesinde kesilmesi daha güvenli olacaktır.

## UYGULAMA SONRASINDA DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- İlk 24 saat duş almayınız. En az 24 saat makyaj yapmayınız.
- İlk 15 (on beş) gün hamam, sauna, kaplıca, havuz, denize girme/plajda güneşlenme, solaryum, cilt bakımı, yüz masajı, yüze lazer epilasyon, yüze sir ağda/ağda epilasyon işlemlerini yaptırmayınız veya mutlaka doktorunuza başvurunuz.
- Kimyasal peeling uygulaması direkt güneş hassasiyetine olur. Deri üzerinde yapılan birçok işlem gibi uygulama sonrası direkt güneş ışığına maruz kalınacak saatler olan 10:00-16:00 zaman diliminde en az 15 (on beş) gün güneşten kaçınınız, güneşlenmeyin.
- Önerdiğimiz SPF 50 güneş koruyucu losyonunuzu sabah kalktıktan gece yatana kadar uygulayınız. Kapalı alanlarda ve direkt güneş ışığına maruz kalmadığınız yerlerde ve zamanlarda bile; 2-3 saatte bir, mutlaka en az 15 (on beş) gün boyunca uygulayın.
- Peeling sonrası soyulmaya başlayan deriyi kesinlikle elle koparmamalı, ovalamamalı ve keselememelisiniz. Kendiliğinden dökülmesini beklemelisiniz.
- İşlemden sonra doktorunuzun önerdiği bakımlar dışında herhangi bir kozmetik krem/solüsyon veya işlem uygulamamalısınız.
- Uygulama öncesi veya hemen sonrasında önerdiğimiz uçuk önleyici ilacınızı kullanmayı ihmal etmeyiniz.
- Uygulama sonrası rutininiz olarak 1.(birinci), 3.(üçüncü) gün ve 7.(yedinci) gün fotoğraf göndermeyi ihmal etmeyiniz.
- Beklemediğiniz bir durumla karşılaşırsanız mutlaka bizi haberdar ediniz.

## UYGULAMA SONRASI GELİŞEBİLEN YAN ETKİLER *İşleme ait genel bir risk yoktur.*

- Kısa süre hafif düzeyde deride yanma ve hassasiyet olabilir. Uygulama derinliğine göre 3-4 (üç-dört) saat ile 1-4 (bir-dört) güne kadar devam edebilen eritem (kızarıklık) ve hafif derecede soyulmalar olabilir.
- Bazen inatçı uzamış eritem ve gecikmiş iyileşme gözlemlenebilir. İyileşmeyi zamana bırakmak gerekebilir.
- Hiç yokken uygulama sonrası uçuk gelişebilir veya var olan uçukta yayılma olabilir. Doktorunuzun tavsiyelerine uymalısınız.
- Derin ve yüzeysel viral/bakteriyel/fungal enfeksiyonlar gelişebilir.

- Kabuklanmalar, içi su dolu kabarcıklar şeklinde deri değişiklikleri, deride soyulma ve çizilmeler gelişebilir. Böyle bir durumda doktorunuzu bilgilendirmelisiniz.
- Her ne kadar leke tedavilerinde yeri varsa da lekede koyulaşma gelişebilir.
- Daha önceden normal olan deri alanlarında deri renginde açılma ve deri renginde koyulaşmalar olabilir. Peeling uygulamalarında cilt tonunda genel bir renk açılması normal bir olaydır. Ancak her derinlikteki peeling ile açık veya koyu lekeler şeklinde renk değişiklikleri de olabilir. Renk koyulaşması geçici veya kalıcı olabilir. Peelingten hemen sonra veya aylar sonra da gelişebilir ve sıklıkla neden peeling sonrası güneşe erken maruziyettir. Güneşten korunma ve günlük güneş koruyucuların kullanımı tedavisinde oldukça önemlidir. Daha nadir olarak peeling sonrası kalıcı renk açılması olabilir.
- Skar gelişimi nadir bir komplikasyondur. Her ne kadar peeling sonrası deride normal iyileşme beklense de anormal skarla iyileşme olarak da bilinen keloidal skarlar oluşabilir.
- Sivilce benzeri döküntüler gelişebilir. Mevcut aknede özellikle tedavinin ilk başlarında kötüleşme olabilir.
- Alerjik reaksiyonlar gelişimi oldukça nadir olmakla birlikte ihtimal dahilindedir.
- Kimyasal ajanın uygulanması veya uzaklaştırılması sırasında kimyasal ajan, gözlere kaçabilir. Bunun sonucunda kimyasal konjunktivit ya da keratit gibi bir göz doktoru tarafından tedavi edilmesi gereken durumlar oluşabilir. Kimyasal ajanın uygulanması veya uzaklaştırılması sırasında kimyasal ajan, gözlere kaçabilir. Bunun sonucunda kimyasal konjunktivit ya da keratit gibi bir göz doktoru tarafından tedavi edilmesi gereken durumlar oluşabilir.

LÜTFEN AŞAĞIDAKİ ALANI EKSİKSİZ OLARAK DOLDURUNUZ.	EVET	HAYIR
Sistemik kronik bir hastalığınız (şeker (tip 1/2 diyabet), hipertansiyon, kalp, hashimato tiroiditi, karaciğer, akciğer, böbrek, nörolojik vb) var mı?		
Otoimmün bir hastalığınız (sistemik lupus eritematozus, skleroderma, dermatomyozit, ankilozan spondilit, romatoid artrit, ülseratif kolit, crohn hastalığı vb. gibi) var mı?		
Kanser hastalığınız (daha önce/şu anda) var mı? Bu durum için herhangi bir ilaç/tedavi alıyor musunuz?		
Aktif bir deri hastalığınız var mı? Daha önce bir deri hastalığınız (akne, dermatit, sedef, liken, lupus vb.) var mıydı?		
Tüm bu durumlar için düzenli kullandığınız ilaçlar/gıda takviyesi var mı?		
Kanamaya yatkınlığınız var mı?		
Yakın zamanda kan sulandırıcı etkileri olan aspirin, kumadin, varfarin, ginkgo biloba, ginseng, yeşil çay, koenzimQ10 vb ilaçlar veya gıda takviyesi aldınız mı?		
Geçirilmiş hepatit B, Hepatit C, HIV, Sifiliz (Frengi) var mı?		
Gebelik riski, gebelik ya da emzirme var mı?		
Sistemik ya da uygulama alanında lokal enfeksiyonunuz var mı?		
Tekrarlayan uçuk enfeksiyonu yaşıyor musunuz?		
Geçirilmiş ameliyat/ameliyatlarınız var mı?		
Alerji öyküsü var mı? Herhangi bir ilaç veya anestezi maddeye karşı alerjiniz var mı?		
Uygulama alanına bir kozmetik ürün kullanıyor musunuz?		
Yoğun güneş veya UV (solyum gibi) maruziyetiniz oldu mu?		
Panik atak öykünüz var mı?		
Daha önce <b>KİMYASAL PEELİNG</b> uygulamasını herhangi bir vücut bölgenize yaptırdınız mı?		
Daha önce yapılan <b>KİMYASAL PEELİNG</b> işlemi/işlemlerinde beklenmeyen bir etki ile karşılaştınız mı?		
Uygulama esnasında fotoğraf veya video görüntülerimin/görüntülerinin alınabileceğini ve bunların eğitsel ve bilimsel çalışmalarda kullanılabileceğini onaylıyorum.		
Alınan görüntülerin sosyal medya hesaplarınızda hastalarınızı bilgilendirmek amaçlı kimliğim belli olmayacak şekilde paylaşılmasını onaylıyorum.		

Sorulan sorulara evet yanıtı verdiğiniz durumları detaylıca aşağıdaki alana yazınız.

## BAŞARI DURUMU

Tedaviden alınacak başarı kişiden kişiye değişebilir, tedavi sonucunda yeterli yanıt alınamayabilir. İşlem sonucu ile ilgili herhangi bir garanti verilemez. Kesin belirlenmiş bir uygulama sayısı yoktur. Bu nedenle tekrarlayan enjeksiyonlar gerekebilir.

## UYGULAMA VE UYGULAMA MALİYETİ

Bu formu okuduktan sonra onay vermeniz halinde “işlem öncesi işleme ilişkin maliyet konusunda bilgilendirildiğinizi” ve “yapılacak işlemin maliyetini onayladığınıza dair” de onam vermiş olacaksınız. Oluşacak yan etkiler ve komplikasyonlar doktorunuz tarafından değerlendirilecek ve iyileştirme (reçete düzenleme, tıbbi müdahale, acil müdahale) işlemleri ve tedavi yönetiminiz doktorunuz tarafından belirlenecektir. Ancak oluşacak yan etkilerde ve komplikasyonlarda belirlenen tedavi yönteminizin masrafları doktorunuz tarafından karşılanmayacaktır. Klinik içinde yapılacak müdahalelerden ek ücret alınacaktır. Ayrıca bu gibi durumlarda size yapılan işlemin ücret iadesi de yapılmaz.

## ALTERNATİF TEDAVİLER

Bu formu okuduktan sonra onay vermeniz halinde “uygulanacak tedaviye alternatif olabilecek tedaviler konusunda doktorunuz tarafından detaylı bir şekilde bilgilendirildiğinize dair onam vermiş olacaksınız.

## FORMU İMZALAMAKLA ŞUNLARI KABUL ETMİŞ OLACAKSINIZ.

- ❖ Durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili olarak **KİMYASAL PEELİNG** uygulaması hakkında ayrıntılı olarak bilgi aldım.
- ❖ Tedavinin yararları, uygulama yöntemi, tedaviye engel ve tedavinin yapılmasının riskli olacağı durumlar, genel riskler ve oluşabilecek istenmeyen sonuçlar, uygulama sıklığı, başarı durumu, maliyeti, alternatif tedaviler, uygulama öncesi ve sonrasında dikkat edilmesi gerekenler hakkında tarafıma bilgi verildi.
- ❖ İzin olmaksızın tarafım üzerinde herhangi bir tıbbi müdahale/tedavi zorunlu olmadıkça uygulanamayacağı bana anlatıldı.
- ❖ Bu formda anlatılanlar dışında uygulama sırasında gerekebilecek herhangi bir ek girişimin, klinik içinde ya da klinik dışında sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için rızam dışında uygulanabileceği anlatıldı.
- ❖ İşlem sonucunda kesin bir başarı olamayabileceği ve başarı oranının hastadan hastaya değişebileceği ve bu yönde bir garanti verilmediği tarafıma anlatıldı.

Aşağıda adımın yazılı olduğu yeri imzalayarak dört sayfadan oluşan bu bilgilendirme ve onam formunu okuduğumu, doktorum tarafından bana yapılacak işlemler konusunda sözlü ve yazılı olarak anlayabileceğim bir dilde bilgi verildiğini, bütün sorularımın yanıtlandığını ve benim için gerekli olan tüm bilgileri edindiğimi, doktorumun **KİMYASAL PEELİNG** uygulamasını yapmasına özgür ve açık irademle izin verdiğimi beyan ederim.

*İş bu form 2 nüsha olarak düzenlenmiştir. 1 nüshası hastaya teslim edilmiştir.*

*Hastanın reşit olmaması durumunda yasal vasi tarafından imzalanır. (\*) Hasta uyanık ve bilinçli olarak formu huzurumda imzalamıştır. (\*)*

HASTA ADI-SOYADI	TANIK ADI-SOYADI	DOKTOR ADI-SOYADI
İMZA:	İMZA:	İMZA: