

تزریق‌های درمانی داخل عضله

سند رضایت آگاهانه

شماره بازبینی / تاریخ: 2026 v09 / 10.07.2026

شماره فرم: EOF-002

شماره پرونده بیمار	تاریخ	
شماره شناسایی ترکیه / گذرنامه	تاریخ تولد	
نام کامل بیمار	جنسیت	
تشخیص		

نقطه ماشه‌ای • نورال تراپی • کورتیزون داخل مفصلی • سم بوتولینوم • پرولوتراپی

1. بیمار گرامی،

برای تشخیص و درمان شکایاتی مانند درد، اسپاسم و محدودیت حرکتی که منشأ آن‌ها عضلات، مفاصل، اعصاب و بافت‌های نرم اطراف آن‌هاست، درمان تزریقی به شما پیشنهاد شده است. این فرم به‌طور خلاصه بیان می‌کند که اقدام موردنظر چه چیزهایی را دربر می‌گیرد و فواید مورد انتظار و خطرات احتمالی آن چیست. لطفاً آن را به‌طور کامل و با دقت بخوانید و در نکاتی که تردید دارید از پزشک خود بپرسید.

2. روش و ناحیه کاربرد

درمان تزریقی (تزریق با سوزن) روشی مؤثر و پرکاربرد در تشخیص و درمان شکایاتی مانند درد، بی‌حسی، از دست رفتن حس/حرکت، تورم مفاصل و عضلات، تجمع مایع و اسپاسم‌های عضلانی است که در وضعیت‌هایی مانند بیماری‌های روماتیسمی سیستمیک، تروماهای موضعی/عمومی، بیماری‌های متابولیک، آسیب‌های عصب-نخاع و بیماری‌های التهابی بروز می‌کنند.

این اقدام عبارت است از تزریق یک یا چند مورد از مواد زیر با استفاده از سوزن و سوزن به عضله، داخل/اطراف مفصل و سایر بافت‌های نرم (تاندون، نقطه ماشه‌ای، کیست گانگلیون، نوروما، بورس، فاسیا، زیر پوست و غیره):

بی‌حس‌کننده موضعی (لیدوکائین، پریلوکائین، پروکائین — نورال تراپی (Neural Therapy))

کورتیزون / استروئید (فرم‌های دپو — داخل مفصلی / داخل عضله)

سم بوتولینوم نوع A (درمان اسپاسم عضلانی)

دکستروز / سرم فیزیولوژیک (پرولوتراپی (Prolotherapy))

فیل / الکل (برای بلوک‌های عصبی خاص، در موارد بسیار گزینش‌شده)

در صورت لزوم از تکنیک‌های کمکی تصویربرداری مانند سونوگرافی، محرک الکتریکی، فلوروسکوپی (اسکوپی) استفاده می‌شود.

3. فواید مورد انتظار

کمک هم به تشخیص و هم به درمان

متوقف کردن روند التهابی داخل مفصل

کاهش یا رفع کامل شکایات درد و محدودیت حرکتی

جلوگیری از مصرف غیرضروری داروهای سیستمیک (قرص/شربت)

کاهش یا از بین رفتن نیاز به سایر روش‌های درمانی

امکان گرفتن نمونه مایع برای آنالیز در همان جلسه در صورت لزوم

عدم نیاز به محیط ویژه‌ای مانند اتاق عمل — در شرایط کلینیک انجام می‌شود

4. جایگزین‌ها

برای درمان این وضعیت، روش‌های جایگزین زیر نیز قابل ارزیابی‌اند:

دارودرمانی (مسکن خوراکی / داخل عضله، داروی ضدالتهاب غیراستروئیدی (NSAID)، شل‌کننده عضلانی) فیزیوتراپی و برنامه‌های ورزشی
روش‌های درمانی آگولوژی (درمان پیشرفته درد)
در برخی موارد رویکرد جراحی
پزشک جایگزین‌ها و مزایا/معایب آن‌ها را به‌طور مفصل برای من شرح داد.

5. خطرات و عوارض احتمالی

شایع (معمولاً گذرا و کم‌اهمیت)

افزایش درد در محل تزریق، سوزش، تیر کشیدن
قرمزی و تورم خفیف پوست، کبودی گذرا

نادر

تهوع، سرگیجه، تغییر گذرای فشار خون، تپش قلب
افزایش گذرای قند خون (در تزریق‌های کورتیزون، به‌ویژه در بیماران دیابتی)

خطرات مهم بسیار نادر

اختلال ریتم قلب، تپش قلب، غش
آسیب یا پارگی عصب / عضله / تاندون، ضعف گذرا یا دائمی، اختلال حسی
خونریزی (به‌ویژه در مصرف‌کنندگان داروهای رقیق‌کننده خون)
واکنش آلرژیک — بثورات پوستی، تنگی نفس و در موارد بسیار نادر شوک آنافیلاکتیک
عفونت — آبسه در محل تزریق و در موارد بسیار نادر التهاب ناحیه‌ای
این خطرات با تکنیک مناسب، وسایل استریل و حضور پزشک مجرب بسیار نادر دیده می‌شوند. در صورت بروز عارضه، مداخله پزشکی در کلینیک انجام می‌شود و در صورت لزوم ارجاع به بیمارستان / اورژانس صورت می‌گیرد.

6. یادآوری‌های مهم

اطلاع دادن آلرژی‌های دارویی شناخته‌شده، بیماری‌های مزمن و داروهایی که به‌طور منظم مصرف می‌کنید (به‌ویژه داروهای رقیق‌کننده خون، کورتیزون، داروهای سرکوب‌کننده ایمنی) به پزشک الزامی است
در صورت بارداری / شیردهی باید اطلاع دهید (برخی مواد منع مصرف دارند)
به ناحیه دارای عفونت فعال تزریق انجام نمی‌شود
در تکرار تزریق‌های کورتیزون به سقف دوز سالانه توجه می‌شود (برای پیشگیری از آسیب مفصل)

7. وضعیت خاص بیمار

بیمار با دست‌خط خود آلرژی، بیماری مزمن، داروهای مصرفی، جراحی‌های قبلی و مانند آن را می‌نویسد. در صورت نبود چنین مواردی، نوشتن «ندارم» کافی است.

امضاها

نام کامل	امضا	تاریخ / ساعت
بیمار		
نماینده قانونی / بستگان بیمار (نسبت:		
پزشک مسئول	Dr. Özgür Akşan	