



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT)

### HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

**Hasta Adı Soyadı:** .....

**Doğum Tarihi:** .....

**T.C. Kimlik No:** .....

**İşlem Tarihi:** .....

Bu form, Hasta Hakları Yönetmeliği, Türk Tabipleri Birliği etik ilkeleri ve ilgili mevzuat uyarınca; menopozal hormon tedavisi (MHT/HRT) hakkında sizi açık, anlaşılır ve yeterli şekilde bilgilendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

Formun amacı sizi korkutmak veya belirli bir tedaviye yönlendirmek değil; mevcut sağlık durumunuz, önerilen tedavi, beklenen yararlar, olası riskler, alternatif seçenekler ve tedaviyi kabul etmemeniz halinde ortaya çıkabilecek sonuçlar hakkında bilgi sahibi olarak özgür iradenizle karar verebilmenizi sağlamaktır.

Aşağıda yer alan bilgiler güncel tıbbi bilgi ve bilimsel veriler doğrultusunda hazırlanmıştır. Ancak her bireyin sağlık durumu, eşlik eden hastalıkları, genetik özellikleri ve tedaviye vereceği yanıt farklı olduğundan, burada belirtilen bilgiler tüm olasılıkları kapsamayabilir ve kişisel durumunuza göre değişiklik gösterebilir.

#### GENEL BİLGİ

Menopoz, yumurtalıkların hormon üretiminin azalması ve adet kanamalarının kalıcı olarak sona ermesiyle ortaya çıkan doğal bir yaşam dönemidir.

Menopoz öncesindeki geçiş dönemi ise "perimenopoz" olarak adlandırılır ve bu dönemde hormon düzeylerinde düzensizlikler görülebilir.

Menopoz döneminde östrojen ve progesteron hormonlarının azalmasına bağlı olarak sıcak basmaları, gece terlemeleri, uyku bozuklukları, çarpıntı hissi, vajinal kuruluk, cinsel ilişki sırasında ağrı, idrar yolu yakınmaları, ruh hali değişiklikleri, dikkat ve konsantrasyon güçlüğü, kemik kaybı (osteoporoz) ve yaşam kalitesinde azalma gibi yakınmalar ortaya çıkabilir. Mevcut yakınmalarınız, muayene bulgularınız ve tıbbi değerlendirmeleriniz birlikte değerlendirildiğinde, tarafınıza Menopozal Hormon Tedavisi (MHT/HRT) önerilmiştir.

**Menopozal hormon tedavisinin amacı;** menopoza bağlı sıcak basması, gece terlemesi, uyku bozuklukları, vajinal kuruluk ve idrar yolu yakınmaları gibi belirtileri



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT)

### HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

azaltmak, yaşam kalitesini artırmak ve uygun hastalarda kemik kaybı ile osteoporozla ilgili kırık riskinin azaltılmasına katkı sağlamaktır. Bununla birlikte bu tedavi, yaşlanmayı durdurmak, gençleşme sağlamak, kilo vermek, tüm kalp ve damar hastalıklarını önlemek veya demansı engellemek amacıyla uygulanmamaktadır.

#### TEDAVİ HAKKINDA BİLGİLENDİRME

Menopozal hormon tedavisi tek tip ve herkese aynı şekilde uygulanan bir tedavi değildir. Tedavide kullanılacak hormonun türü, dozu, uygulama yolu ve kullanım süresi; hastanın yaşı, menopozdan geçen süre, rahminin mevcut olup olmaması, şikâyetleri, muayene ve tetkik bulguları ile kişisel risk faktörleri dikkate alınarak hekim tarafından kişiye özel olarak belirlenir.

Uygulanabilecek yöntemler şunlardır:

- Ağızdan tablet tedavisi
- Cilt yoluyla (jel, sprey veya flaster/bant)
- Vajinal lokal hormon tedavisi
- Kombine östrojen-progesteron tedavisi
- Yalnız östrojen tedavisi
- Diğer: .....

Rahmi bulunan hastalarda genellikle östrojen tedavisine ek olarak progesteron/progestojen verilmesi gerekir. Bunun amacı rahim iç tabakasının (endometrium) aşırı uyarılmasını önlemektir.

Size önerilen tedavi şekli:

.....  
.....

#### TEDAVİ ÖNCESİ DEĞERLENDİRME

Tedavi öncesinde aşağıdaki durumlar değerlendirilmiştir veya değerlendirilecektir:



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT)

### HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

- Meme muayenesi
- Mamografi
- Meme ultrasonografisi
- Jinekolojik muayene
- Smear ve/veya HPV testi
- Transvajinal ultrasonografi
- Kan basıncı ölçümü
- Kan testleri
- Kemik yoğunluğu ölçümü
- Diğer: .....

Tedavinin güvenli şekilde uygulanabilmesi için kişisel ve ailevi sağlık öykünüzün eksiksiz olarak paylaşılması önemlidir.

#### **TEDAVİ SONRASI SÜRECE İLİŞKİN BİLGİLENDİRME**

Tedavi başladıktan sonra düzenli hekim kontrollerinin yapılması gereklidir. Bu kontrollerde tedavinin şikâyetler üzerindeki etkisi, olası yan etkiler, meme sağlığı, rahim iç tabakasının durumu, kan basıncı, kemik sağlığı ve hastaya özgü risk faktörleri yeniden değerlendirilir. Tedavinin devamı, dozu, uygulama yolu veya sonlandırılması bu değerlendirmelere göre planlanır.

Tedavi süresi boyunca önerilen kontrollerin aksatılmaması önemlidir.

Tedavinin devamına, değiştirilmesine veya sonlandırılmasına kontroller sırasında yarar-risk dengesi değerlendirilerek karar verilir.

#### **OLASI RİSKLER VE KOMPLİKASYONLAR**

Her tıbbi tedavide olduğu gibi menopozal hormon tedavisinde de yan etkiler ve komplikasyonlar ortaya çıkabilir. Bu risklerin görülme sıklığı; yaşınıza, menopozdan geçen süreye, tedavi süresine, kullanılan hormonun türüne, uygulama şekline ve kişisel veya ailesel risk faktörlerinize göre değişiklik gösterebilir.

#### **Sık Görülebilen Yan Etkiler**

Menopozal hormon tedavisi sırasında meme hassasiyeti veya meme ağrısı, karında şişkinlik, bulantı, baş ağrısı, migren yakınmalarında değişiklik, vücutta sıvı



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT)

### HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

tutulmasına bağlı ödem hissi, kilo artışı hissi, ruh hali değişiklikleri ile özellikle tedavinin ilk aylarında vajinal lekelenme veya düzensiz kanamalar görülebilir. Beklenmeyen, şiddetli veya uzun süren kanamaların ortaya çıkması halinde doktorunuza başvurmanız gerekmektedir.

#### **Ciddi Ancak Daha Nadir Görülebilen Riskler**

**Damar İçi Pıhtı Oluşumu (Venöz Tromboembolizm):** Bacak toplardamarlarında pıhtı oluşabilir ve bu pıhtı akciğerlere ilerleyerek ciddi sağlık sorunlarına yol açabilir.

**Pulmoner Emboli (Akciğer Embolisi):** Nefes darlığı, göğüs ağrısı ve dolaşım bozukluğu ile seyredebilir ve nadiren yaşamı tehdit edebilir.

**İnme:** Özellikle ileri yaşta, hipertansiyonu bulunan, sigara kullanan veya damar hastalığı olan kişilerde risk artabilir.

**Kalp ve Damar Hastalıkları:** Bazı hasta gruplarında kalp krizi veya diğer damar hastalıkları açısından risk değerlendirmesi yapılması gerekebilir.

**Meme Kanseri:** Risk kullanılan hormonun türüne, tedavi süresine ve kişisel risk faktörlerine bağlı olarak değişebilir. Bu nedenle düzenli meme kontrolleri önemlidir.

**Rahim İçi Tabaka Kalınlaşması ve Rahim Kanseri:** Rahmi bulunan kişilerde yalnız östrojen kullanımı rahim iç tabakasında kalınlaşmaya ve kanser riskinde artışa neden olabilir. Bu nedenle gerekli durumlarda progesteron tedavisi eklenir.

**Safra Kesesi Hastalıkları:** Safra taşı veya safra kesesi hastalıkları gelişebilir.

**Karaciğer ve Metabolik Etkiler:** Karaciğer fonksiyonlarında değişiklikler veya kan yağlarında artış görülebilir.

#### **TEDAVİNİN YARARLARI VE BAŞARI ŞANSI**

Tedavinin amacı;

- Sıcak basmalarını azaltmak,
- Gece terlemelerini azaltmak,
- Uyku kalitesini artırmak,
- Vajinal kuruluğu azaltmak,
- Cinsel yaşam kalitesini iyileştirmek,
- Menopozla bağlı yaşam kalitesi kaybını azaltmak,



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT) HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

- Uygun hastalarda kemik kaybını yavaşlatmak olarak özetlenebilir.

Bununla birlikte hiçbir tıbbi tedavi için kesin başarı garantisi verilemez.

Tedaviye rağmen bazı yakınmalar tamamen düzelmeyebilir veya farklı tedavi seçeneklerine ihtiyaç duyulabilir.

### ALTERNATİF TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Tarafıma aşağıdaki alternatif seçeneklerin bulunduğu açıklanmıştır:

- Hormon dışı ilaç tedavileri
- SSRI/SNRI grubu ilaçlar
- Gabapentin
- NK3 reseptör antagonistleri
- Lokal vajinal tedaviler
- Osteoporoz tedavileri
- Kalsiyum ve D vitamini desteği
- Düzenli egzersiz programları
- Yaşam tarzı değişiklikleri
- Tedavisiz takip
- Diğer: .....

Bu seçeneklerin avantajları, dezavantajları ve olası sonuçları tarafıma açıklanmıştır.

### ACİL BAŞVURU GEREKTİREN DURUMLAR

Tedavi sürecinde ani nefes darlığı, göğüs ağrısı, kanlı balgam, bayılma, bacakta ani şişlik veya ağrı, ani görme kaybı, konuşma bozukluğu, şiddetli baş ağrısı, kol veya bacakta güçsüzlük ya da uyuşma, sarılık, şiddetli karın ağrısı, beklenmeyen vajinal



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT) HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

kanama veya memede yeni kitle, akıntı ya da belirgin değişiklik fark edilmesi halinde gecikmeden bir sağlık kuruluşuna başvurmanız gerekmektedir.

### **HASTA HAKLARI VE BİLGİLENDİRMEYE İLİŞKİN BEYAN**

Tarafıma önerilen tıbbi işlem konusunda; işlemi reddetme veya erteleme, onamımı dilediğim zaman geri çekme haklarımın bulunduğu tarafıma açıklanmıştır.

Alternatif tedavi seçenekleri ile işlemin olası risk ve sonuçları hakkında bilgilendirildim; sorularımı yöneltme imkânı buldum ve aldığım yanıtları yeterli ve tatmin edici bulunduğumu beyan ederim.

### **KİŞİSEL SAĞLIK VERİLERİ VE KVKK BİLGİLENDİRMESİ**

Sağlık verilerim; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve ilgili sağlık mevzuatı kapsamında işlenmekte ve saklanmaktadır.

Bu onam formu yalnızca tıbbi müdahaleye ilişkin aydınlatılmış onam niteliğindedir.

KVKK kapsamındaki veri işleme süreçlerine ilişkin ayrıca bilgilendirildiğimi biliyorum.

### **ONAY BEYANI VE İMZA**

Yukarıda yer alan bilgileri okudum veya bana okunarak açıklandı. Menopozal hormon tedavisinin amacı, uygulanma şekli, beklenen yararları, olası risk ve komplikasyonları, alternatif tedavi seçenekleri ve tedaviyi kabul etmemem veya sonlandırmam halinde ortaya çıkabilecek olası sonuçlar hakkında anlayabileceğim şekilde bilgilendirildim.

Tedavinin kişiye özel olarak planlandığını, kullanılacak hormonun türü, dozu, uygulama yolu ve tedavi süresinin sağlık durumum, şikâyetlerim ve kişisel risk faktörlerim dikkate alınarak belirlendiğini anladım. Tedavi süresince düzenli kontrollerin gerekli olduğu, bu kontrollerde tedavinin yarar ve risklerinin yeniden değerlendirileceği tarafıma açıklanmıştır.



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT) HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Sorularımı sorma fırsatı buldum; tüm sorularım benim anlayabileceğim şekilde yanıtladı ve yeterli açıklama yapıldığı kanaatine vardım. Bana herhangi bir tedavi başarısı veya sonuç garantisi verilmediğini anladım.

Menopozal hormon tedavisini kabul edip etmemek konusunda karar verme hakkım olduğu, tedaviyi reddedebileceğim, erteleyebileceğim veya dilediğim zaman onamımı geri çekebileceğim tarafıma açıklanmıştır.

Bu bilgiler doğrultusunda, önerilen menopozal hormon tedavisini serbest irademle kabul ettiğimi beyan ederim.

Aşağıdaki bölüme, kendi el yazımla işlem hakkında kanaatimi ve varsa sorularımı yazmam istendi. Tarfıma yeterli açıklama yapıldığını değerlendiriyorsam, serbest irademle görüşümü yazıyorum.

(Hastanın el yazısıyla örnek ifade: “Tüm bu bilgiler ışığında, önerilen işlemin yapılmasını özgür irademle ve rızamla kabul ediyorum.” veya kendi ifadeleri.)

.....  
.....  
.....  
.....

**Hasta Adı Soyadı :**

**Tarih :**

**İmza :**

**Yasal Temsilci / Veli / Vasi (Gerekliyse):**

**Tarih:**

**İmza:**

### HEKİM BİLGİLENDİRME BEYANI

Bu formda yer alan bilgiler tarafımdan hastaya açık ve anlaşılır şekilde anlatılmıştır. Hastanın soruları cevaplandırılmış, yeterli aydınlatma yapılmıştır.



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT) HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

**Hekim Adı Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**

### TERCÜMAN / İLETİŞİM DESTEĞİ BEYANI (Gerektiğinde)

Hastaya yapılan açıklamaları eksiksiz olarak tercüme ettiğimi ve hastanın anlayabildiğini gözlemlediğimi beyan ederim.

**Ad Soyad:**

**Tarih:**

**İmza:**

### Hastaya Özgü Riskler ve Ek Açıklamalar

.....  
.....



## MENOPOZAL HORMON TEDAVİSİ (MHT/HRT)

### HASTA BİLGİLENDİRME VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

#### KAYNAKÇA

1. "The 2022 Hormone Therapy Position Statement of The North American Menopause Society" Advisory Panel. The 2022 hormone therapy position statement of The North American Menopause Society. *Menopause*. 2022 Jul 1;29(7):767-794. doi: 10.1097/GME.0000000000002028. PMID: 35797481.
2. Panay N, Fenton A, Hamoda H, Hillard T, Islam R, Pedder H, Romero L, Vincent AJ; IMS Recommendations Writing Group. International Menopause Society (IMS) recommendations and key messages on women's midlife health and menopause. *Climacteric*. 2025 Dec;28(6):634-656. doi: 10.1080/13697137.2025.2585487. Epub 2025 Dec 23. Erratum in: *Climacteric*. 2026 Apr;29(2):318-320. doi: 10.1080/13697137.2026.2638063. PMID: 41433054.
3. Lambrinoudaki I, Armeni E, Milli N, Anagnostis P. Then and Now: What We Have Learned From the WHI. *J Clin Endocrinol Metab*. 2026 Mar 17;111(4): e 974-e994. doi: 10.1210/clinem/dgaf638. PMID: 41379766; PMCID: PMC13017459.
4. Rees M, Bitzer J, Cano A, Ceausu I, Chedraui P, Durmusoglu F, Erkkola R, Geukes M, Godfrey A, Goulis DG, Griffiths A, Hardy C, Hickey M, Hirschberg AL, Hunter M, Kiesel L, Jack G, Lopes P, Mishra G, Oosterhof H, Pines A, Riach K, Shufelt C, van Trotsenburg M, Weiss R, Lambrinoudaki I. Global consensus recommendations on menopause in the workplace: A European Menopause and Andropause Society (EMAS) position statement. *Maturitas*. 2021 Sep; 151:55-62. doi: 10.1016/j.maturitas.2021.06.006. Epub 2021 Jul 21. PMID: 34274202.
5. New Collective Author. The 2023 nonhormone therapy position statement of The North American Menopause Society. *Menopause*. 2023 Jun 1;30(6):573-590. doi: 10.1097/GME.0000000000002200. PMID: 37252752.
6. Collaborative Group on Hormonal Factors in Breast Cancer. Type and timing of menopausal hormone therapy and breast cancer risk. *Lancet*. 2019;394:1159–1168.