

**ÁLTALÁNOS TÁJÉKOZTATÓ „INVASIV” NEM MŰTÉTI
BEAVATKOZÁSRÓL**

Erzsébet Kórház-Rendelőintézet
Szülészeti és Nőgyógyászati Osztály
Hódmezővásárhely
Osztályvezető: Prof.Dr. Apró György

**Általános Tájékoztató, kérelem és beleegyező nyilatkozat invazív, rutin,
nem műtéti beavatkozásról**

A beteg neve és azonosítója:

Tisztelt Betegünk!

Köszönjük, hogy betegségével intézetünkhöz fordult. Tájékoztatjuk, hogy kivizsgálása és gyógykezelése során, akár járó- akár fekvőbetegként szükség lehet a betegség tisztázását és kezelését szolgáló, ún. invazív beavatkozásokra is. Ezek nem műtétek, de a veszélytelen vizsgálatoknál (mint pl. a has megtapintása) az Ön számára megterhelőbbek, a kültakaró (bőr, nyálkahártya) megsértésével, testüregbe való behatolással, ennél fogva nagyobb kockázattal járhatnak. Ebbe a csoportba az alábbi beavatkozások tartoznak:

Transzfúzió (vérátömlesztés)

Vérvétel

Injekció (izomba, vénába)

Infúzió

Hólyag-katéter felhelyezése, katéteres vizeletvétel

Hüvelyi vizsgálat (ujjal vagy eszközzel)

Végbélvizsgálat

Száj-garat vizsgálata

Beöntés, szőrzet eltávolítása

Méhenbelőli fogamzásgátló eszköz felhelyezés-eltávolítás

Felületes altatásban végzett vizsgálat („narkózis-vizsgálat”)

Közülük a legkockázatosabb a vár beadása, amelyet csak akkor végzünk, ha semmilyen más módszerrel a vérszegénység nem gyógyítható hatékonyan. Szövődményei lehetnek láz, hidegrázás. Nem csoportazonos vér esetén igen súlyos, esetleg végzetes kimenetelű reakció, az életfontos szervek maradandó károsodása is bekövetkezhet.

A többi, felsorolt beavatkozás esetleges szövődményei lehetnek

Sérülés

Vérzés

Fertőzés, gyulladás

Embólia (idegen anyag, levegő keringésbe jutása)

Allergiás reakció

A felsorolt szövődmények ritkák, de a leggondosabb eljárás mellett, tapasztalt és gyakorlott alkalmazó esetében is előfordulhatnak. Elkerülésükre minden lehetséges eszközzel törekedni fogunk. Megoldásukhoz esetenként más szakterületek képviselőinek segítségét kérhetjük.

A fenti tájékoztatót elolvastam, tudomásul vettem, azt megértettem. Tájékoztattak arról, hogy a fenti nyilatkozatban csak a legfontosabb szövbajóhető kezelési módokat és szövődményeket említették meg. Megértettem a beavatkozások elvégzésének fontosságát, elmulasztásuk veszélyeit. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást esetleg helyettesítő, más

eljárás lehetőségéről, eredményességéről és kockázatairól.

Módomban állt a szövődményekkel és szóbajöhethető kezelési eljárásokkal kapcsolatban további kérdéseket feltenni. Ezzel a lehetőséggel éltem, kérdéseimre részletes, kielégítő szóbeli és rajzos választ kaptam, azt megértettem, tudomásul vettem. További kérdésem nincs. A további tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

A szükségessé váló vizsgálatok, beavatkozások elvégzéséhez hozzájárulok, kérem azok elvégzését. Tudomásul vettem, hogy jelen nyilatkozatomat a beavatkozás megkezdése előtt bármikor visszavonhatom.

Hozzájárulok, hogy betegségemről és a beavatkozás eredményéről tájékoztatást kapjanak a kezelésben résztvevő orvosok, konziliárusok, családorvosom, megkeresés esetén a hivatalos szervek és személyek, valamint az alábbi személyek:

Hozzájárulok továbbá, hogy a kórház által készült dokumentumokon a betegségemet és a beavatkozásokat jelző kódszámok szerepeljenek.

Hódmezővásárhely, 200

Dr.

a felvilágosítást
és/vagy a beavatkozást végző
aláírása

a beteg, vagy
törvényes képviselője*
aláírása

*A törvényes képviselő írta alá, mivel a beteg nem nyilatkozatképes, mert: