

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY	FNY1001/1 Változat: 1
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat ischaemias stroke fibrinolyticus kezeléséhez		Oldalszám: 1/2

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT ISCHAEMIAS STROKE FIBRINOLYTICUS KEZELÉSÉHEZ

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**

Beküldő diagnózis:

.....

2. Betegtájékoztató tartalma:

Törvényeink értelmében részletes tájékoztatást kell adnunk a tervezett beavatkozásokról, azok részleteire is kitérve, hangsúlyozva azt, hogy csak az Ön írásos beleegyezésével történhetnek ténykedéseink.

A tervezett beavatkozás:

Szervezetébe egy un. perifériás vénán, egy órán keresztül olyan véralvadásgátló anyagot juttatunk, mely képes a vérrög oldására is.

A beavatkozás haszna, előnye:

Amennyiben az Ön agyállománya elhaláshoz vezető agyi keringészavarát egy vérrög okozza – várható annak oldódás, az elzáródás mögötti terület ismételt keringése, az ellátandó agyterület teljes, vagy részleges megmentése.

A lehetséges szövődmények:

Szakszerű beavatkozás ellenére is előfordulhatnak szövődmények: a szerrel szembeni allergia, valamint jelentősebb vérzés. Ugyancsak előfordulhat a már elhalt agyterület „rávérzése” is, mely újabb beavatkozást tehet szükségessé.

Mindezen szövődmények irányában szorosan megfigyeljük – elhárításukra felkészültünk.

A beavatkozás visszautasításának várható következményei:

A felajánlott kezelési mód egy esély, hogy az e nélkül biztosan elhaló agyterületből minél nagyobb rész funkcióját megőrizzük. A kezelés elhagyása nagyszámú elemzés alapján a túlélés esélyeit minőségi és mennyiségi vonatkozásban egyaránt csökkenti.

Jelen formanyomtatvány elolvasását követően, a beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok.

- 1. Kérdés:
- Válasz:
- 2. Kérdés:
- Válasz:
- 3. Kérdés:
- Válasz:
- 4. Kérdés:
- Válasz:
- 5. A beteg kérdést nem tett fel (szükség esetén kérjük „X”-el jelölni, s az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet áthúzni!):

Ézúton kijelentem, hogy a jelen formanyomtatványt megismerhettem, és az annak maradéktalanul megfelelő tartalmú tájékoztatást a kezelőorvostól megkaptam, melyet megértettem és tudomásul vettem. Kijelentem továbbá, hogy lehetőségem volt a fent rögzített tartalommal megegyezően

¹ A beteg jogi definíciója: Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint: "beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy"

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT SÜRGŐSSÉGI BETEGELLÁTÓ OSZTÁLY	FNY1001/1 Változat: 1
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat ischaemias stroke fibrinolyticus kezeléséhez		Oldalszám: 2/2

kezelőorvosom felé kérdéseket intézni, melyekre szóban kielégítő választ kaptam és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon dönthessek a további kezelésemről.

3. Beleegyező nyilatkozat tartalma:

Ezúton nyilatkozom, hogy az ischaemias stroke fibrinolyticus kezeléséhez

hozzájárulok

nem járulok hozzá.

(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

Döntésemet részletes írásbeli és szóbeli tájékoztatást követően hoztam meg, tisztában vagyok azzal, hogy fenti nyilatkozatomat bármikor, korlátozás nélkül visszavonhatom.

Keltezés helye, ideje:

.....
(tájékoztató orvos neve
nyomtatott betűkkel)

.....
(nyilatkozó személy neve
nyomtatott betűkkel)

.....
(tájékoztató orvos
aláírása, ph.)

.....
(nyilatkozó személy
aláírása)

A klinikai állapot megítélése szerint jogállása*:

cselekvőképes beteg

korlátozottan cselekvőképes beteg

cselekvőképtelen beteg

törvényes képviselő

nyilatkozattételre jogosult személy**

(Megfelelő részt kérjük „X”-el jelölni!)

.....
(kezelőorvos neve
nyomtatott betűkkel)

.....
(tanú neve)

.....
(tanú neve)

.....
(kezelőorvos aláírása,
orvosi pecsétje)

.....
(tanú lakcíme)

.....
(tanú lakcíme)

* Jogsabály szerint szellemi szintjének megfelelően a cselekvőképtelen és korlátozottan cselekvőképes személyt is tájékoztatni kell egészségügyi állapotáról.

**Nyilatkozattételre jogosult személyek azok a közeli hozzátartozók, akik nem törvényes képviselők (nem gondnokok, szülők vagy gyámok), azonban a cselekvőképtelen beteg helyett jogosultak nyilatkozatot tenni.