

Beleegyező/elutasító nyilatkozat mellkas csapolásba

Beteg neve:

Beteg TAJ-száma:

Nyomtatott betűvel a a kísérő/hozzá tartozó neve:

1/ Ezen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a mai napon a Keszthelyi Városi Kórház Belgyógyászati osztályán tájékoztattak arról, hogy mellkasi folyadékgyülem alakult ki a szervezetemben. A folyadék mennyisége szükségessé teszi annak lecsapolását, mivel más módon ilyen mennyiségű folyadék nem távolítható el.

2/ Tájékoztattak arról, hogy ilyen mennyiségű folyadékgyülem a tüdő összenyomásával fulladást, a mellkasi szervek ellenoldalra tolásával keringési zavart, ill. szervülése esetén összenövéseket, tüdőkéreg kialakulását eredményezheti.

3/ A mellkascsapolás az alábbi módon történik: előzetes, Lidocainnal történő érzéstelenítés után a bordaközben szúrják be a csapoló tűt a mellkasba, majd külső szívással eltávolítják a folyadékot.

4/ A mellkascsapolás nem veszélytelen beavatkozás, ezért a vizsgálat alatt pontosan követnem kell az orvos utasításait. Minden hirtelen mozdulat nemkívánatos szövődményt okozhat. A szakma szabályai szerint elvégzett beavatkozásnál is bekövetkezhetnek szövődmények, pl. megsérülhet a tüdő, ami mellúri vérzést, vagy légmell kialakulását okozhatja. A bordaközi idegek és erek is sérülhetnek. Mindezek ismeretében egyezem bele a beavatkozásba és tudomásul veszem, hogy a szabályok betartása mellett elvégzett mellkas csapolás során bekövetkező szövődményért az egészségügyi dolgozókat felelősség nem terheli.

Mindezek alapján a mellkas csapolás elvégzésébe

beleegyezem

nem egyezem bele

(kihúzni a nem megfelelőt)

5/ Kellő idő állt rendelkezésemre a fenti nyilatkozat áttanulmányozására. Tudomásul veszem, hogy a véralvadástgátló kezelés elutasításából/késleltetéséből származó egészségromlásért, egyéb hátrányos következményért minden felelősség engem terhel. Azokat az egészségügyi dolgozókat, akiknek a javaslatát nem fogadtam el, mindennemű felelősség alól felmentem.

Keszthely,

.....
a beteg aláírása

.....
hozzátartozó aláírása

.....
orvos aláírása