

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:

Törzsszám:
TAJ:
Felvéve:

7. A műtét utáni időszak (kb. 7-8 nap) fontosabb teendői (amire figyelni kell!)

A műtét napján szigorú ágynyugalom, fájdalomcsillapítás, bő folyadékbevitel javasolt. Az érzéstelenítés miatt 1-1,5 órán át a félrenyelés elkerülése érdekében szájon át tilos a folyadékbevitel. Az alapbetegség miatt a láz, elesettség általában jellemző. Ellátást követően a nyelési nehezítettség, szájzár rendszerint enyhül. A fizikai megterhelés, szénsavas, forró, hideg italok, ill. erősen fűszeres ételek kerülendők. Vérzés esetén azonnali vizsgálat szükséges.

8. A gyógyulás várható időtartama és megítélése

A tályog általában 2-4 nap alatt szanálódik, a gennytermelés megszűnik, a gyulladás, láz, a panaszok csökkennek, megszűnnek. További 5-7 napig az antibiotikum szedése még szükséges. A mandulaműtét mindenképpen javasolt, vagy a megnyitással egy ülésben, vagy 2-3 nap múlva, vagy a teljes gyógyulás után 3-4 héttel.

9. A műtét elhagyásának várható kockázatai

A műtét elmaradásának kockázata a további életet veszélyeztető kórképek kialakulása, heveny fulladás, halál.

10. A beteg kérdései:

11. Az orvos megjegyzései (a műtét és annak elmaradásának személyes kockázatai)

Név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Lakcím:

Törzsszám:
TAJ:
Felvéve:

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Aláírással igazolom, hogy Dr. _____ (tájékoztatót adó orvos neve, munkaköre) részletesen tájékoztatott

- I. egészségi állapotomról, annak orvosi megítéléséről,
- II. a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, ezek elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól,
- III. a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjairól,
- IV. döntési jogomról a javasolt vizsgálatok, beavatkozások tekintetében,
- V. a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről,
- VI. az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, annak általánosan ismert, jelentős mellékhatásairól, az esetleges szövődményekről és a beavatkozás lehetséges következményeiről, azok előfordulási gyakoriságáról,
- VII. a további ellátásokról és a javasolt életmódról. Lehetőséget kaptam kérdések feltevésére, mely lehetőséggel éltem - nem éltem (a megfelelő rész aláhúzendó), és kérdéseimre kielégítő választ kaptam. A szóbeli tájékoztatáson kívül a betegséggel kapcsolatos írásos ismeretterjesztő anyagot is kaptam - nem kaptam (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kijelentem, hogy a tájékoztatást megértettem, s az előttem álló, a betegségem kezelése érdekében szükséges beavatkozáshoz a tájékoztatás során kapott, a beavatkozás mellett és ellene szóló érvek és a lehetséges kockázatok mérlegelésével adom meg hozzájárulásom. Beleegyezem a beavatkozás azon változtatásaiba is, amelyek az az alatti szükséghelyzetben adódhatnak. Az esetleg (életveszély, súlyos, egészségkárosító állapot esetén) szükségessé váló vér és vérvérszítványok beadásába is beleegyezem.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a beavatkozást a szervezeti egység vezetője vagy a megbízottja által kijelölt orvos, illetve orvoscsoport végzi el. Beleegyezem, hogy a műtét során diagnosztikus céllal eltávolított szerveket, szövetmintákat megőrizték és azokból tudományos igényű feldolgozást végezzenek.

Tudomással bírok arról, hogy az ellátásomat végző intézmény oktató intézmény is, így a beavatkozás során az oktatási programban résztvevők is jelen lehetnek.

Miskolc, év hónap nap

tájékoztatót adó orvos

beteg, vagy törvényes képviselője

Aláírással tanúsítom, hogy betegségem természetét maradéktalanul megértettem, megismertem a lehetséges kezelési formákat és azok elmaradásának kockázatait.

A tervezett műtéthez nem járulok hozzá.

Miskolc, év hónap nap

tájékoztatót adó orvos

beteg, vagy törvényes képviselője