

## TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Kedves Asszonyom!  
Tisztelt Uram!

Az Ön állapotának, betegségének alakulása intenzív osztályos kezelést igényel. Ennek érdekében esetleg beavatkozásokat kell elvégeznünk, melyek bizonyos kockázattal járhatnak. Biztosíthatjuk Önt, hogy az intenzív osztályon dolgozó orvosok és ápolók mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezek a kockázatok minél kisebbek legyenek.

A gyógykezelés során elkerülhetetlen lehet a végtagokon szúrt vénák mellett, vagy helyett úgynevezett centrális véna biztosítása, melyet a nyakon, vagy a kulcs-csont alatti régióban érzéstelenítést követően szúrással végzünk. Ezen keresztül tudunk intravénás injectio formájában gyógyszer-, infúziót adni, vért venni és a keringés állapotáról is tudunk tájékozódni. Előnyök mellett veszélyei is vannak, melyek az esetleges légmell, légembólia kialakulása és a fertőződés. Ezek elkerülhető, kialakulásuk esetén kezelhető szövődmények.

Szükségessé válhat artéria kanülálás, melyre a csukló artéria, vagy az alsó végtag főartériája használható. Végáz vizsgálatokon túl elsősorban a vérnyomás mérésére és a vérkeringéssel kapcsolatos adatok nyerésére alkalmas. Leggyakoribb szövődmény az artéria vérrögösödése, helyi vérömleny kialakulása.

Sürgős esetben és légzési elégtelenség ellátása során a szabad légutak biztosítása érdekében úgynevezett intubálást kell alkalmaznunk. Ez azt jelenti, hogy nyugtató hatású injekciók adása után helyi érzéstelenítésben puha gumi-, vagy műanyagcsövet juttatunk a légsőbe, melyen keresztül biztosítjuk a levegő szabad áramlását, a felgyülemelő váladékok eltávolítását. Szövődményei nehéz intubáció során esetleges fog-, lágyszövet sérülés, későbbiekben elsősorban infekció (befertőződés) lehet.

Amennyiben ez nem oldja meg a légzési elégtelenséget tartósan gépi lélegeztetést tudunk biztosítani. A lélegeztető gép (respirátor) a megfelelő összetételű gázokat tudja a tüdőbe juttatni előre meghatározható módon. Ezen beavatkozás mellékhatásai is elsősorban fertőzések eredetűek, de problémát jelenthet - különösen tüdőbetegeknél - a gépről történő leszoktatás is.

Különösen eszméletlen állapotú betegnél, de a hosszú ápolást igénylő esetekben, valamint vizeletelfolyási akadály fennállásakor kerülhet sor húgyhólyag katéter bevezetésére. Nem kívánt mellékhatásként hólyaghurut léphet fel leggyakrabban.

## KÉRELEM ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Betegségem miatt szükségessé váló intenzív kezeléssel járó szövődményekről szóban és írásban tájékoztattak, módomban volt kérdéseket feltenni, melyekre kielégítő válaszokat kaptam. Állapotomnak megfelelő intenzív terápiát kérem és az ezzel szükség esetén járó beavatkozásokba beleegyezésemet adom.

Szentes, 201.....

BETEG NEVE:

SZÜL.:

TAJ:

-----  
orvos

-----  
beteg/hozzátartozó/törvényes képviselő

# NYILATKOZAT

NÉV: ..... Szül.: ..... TAJ: .....

Ezennel tudomásul veszem, hogy a betegazonosítás érdekében a betegellátás biztonságát növelő „csuklópánt” használata kívánatos. Felhelyezése, nevem és TAJ-számom feltüntetésébe beleegyezésemet adom:

IGEN

NEM

Az érdeklődőknek (porta, telefon) bennfekvésem tényét és az ápoló osztályom nevét megadhatják:

IGEN

NEM

Egészségügyi dokumentációimba közeli hozzátartozóim betekintheznek:

IGEN

NEM

Állapotommal, bennfekvésemmel kapcsolatos tájékoztatást kaphat:

Név: ..... Tel.: .....

Lakcím: .....

.....  
beteg/hozzátartozó/törv.képviselő

Alulírottak igazoljuk, hogy fent nevezett betegünk cselekvőképtelen állapotban van:

Szentes, 2013..... óra ..... perc .....

Tanúk:

1./ ..... orvos

2./ .....nővér

## FELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT vérkészítmény elfogadására.

Az eljárás lényege: más ember(ek)-től, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, előállított és tárolt teljes vért, vagy vér alkotórészt juttatunk az Ön szervezetébe, amely Önnél jelenleg hiányzik, gyógyszerrel nem pótolható, vagy az Ön szervezetében a hiányzó alkotóelem(ek) - vörösvérsejt, vérplazma, vérlemezke (megfelelőt aláhúzni) - termelése nem elégséges vagy fokozottan pusztul, s más módon, mint idegen vér alkotó elem bevitelével nem pótolható.

A beavatkozás az előnyök mellett szövődményekkel is járhat. A bevitt idegen sejtek sohasem azonosak teljes mértékben a sajátjal, ezért azokat a szervezet, elsősorban lázzal, hidegrázással, esetleg veseműködési zavarokkal, allergiás bőrjelenségekkel és egyéb szövődmények kíséretében kivetheti magából, annak ellenére is, ha a vérátömlesztés előtt előírt, szabályszerűen elvégzett előzetes laboratóriumi vizsgálatok során erre a lehetőségre eredmény nem utalt.

Ennek tényleges valószínűsége jelenlegi ismereteink szerint 1 % alatt van.

Felvilágosítottak továbbá arról, hogy a vérátömlesztéssel az előírt vizsgálatok negatív eredménye ellenére is fertőzéseket, elsősorban vírus infekciókat, legtöbbször májgyulladás kórokozóját lehet átvinni, de előfordulhatnak bakteriális fertőzések is. Biztosíthatjuk Önt, hogy az Országos Vérellátó Szolgálat dolgozói, valamint Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek azért, hogy ezek a nem kívánt események a lehető legkisebb számban forduljanak elő és hogy a beavatkozás minél kevesebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

Alulírott, ..... kijelentem, hogy a vérátömlesztés orvosi eljárására vonatkozóan a fenti felvilágosítást kaptam, az abban foglaltakat teljes egészében megértettem és tudomásul veszem. Módomban állt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő válaszokat kaptam. További érdemi kérdésem nincs.

A számomra orvosilag szükséges vérkészítmény adását kérem és elfogadom.

.....  
orvos

.....  
a beteg/hozzátartozó/törvényes képviselő

Szentes, 201.....

Fent nevezett transfusiojára akut életveszély elhárítása miatt kerül sor, betegségénél fogva jelenleg cselekvőképtelen állapotban van, hozzátartozó pillanatnyilag nem elérhető.

Szentes, 20.....hó.....nap.....óra:.....perc

.....  
tanú

.....  
tanú

Csm-i Dr. Bugyi István Kórház,  
Szentes, Síma F. u. 44-58.

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerül centrális véna biztosításának szükségessége. Ez lehetővé teszi a folyamatos folyadék terápiát, laborvizsgálatokra történő vérvételt, esetleges transfúzió beadását. Ugyancsak lehetségessé válik a centrális vénából astrup meghatározás és a centrális-vénás nyomás meghatározása, mely fontos adat a folyadék terápia vezetése során. Ezt a beavatkozást helyi érzéstelenítésben a nyakon, ill. a kulcs-csont alatti régióban végezzük. Fertőtlenítés után Lidocain érzéstelenítést alkalmazva vékony tűvel felkeressük valamelyik nagy vénát és a vénába vezető drótot juttatunk. A szűr-csatornát feltágítjuk és a centrális kantült bevezetjük. A vezető drót eltávolítását követően a véna használhatóvá válik.

A beavatkozás szövődményeként előfordulhat légmell (ptx.), véletlen szerű artéria punkció, esetleg a kar idegfonatának sérülése. Biztosíthatjuk Önt, hogy mindent elkövetünk annak érdekében, hogy a szövődmények előfordulása minél kevesebbszer történjen meg, azonban ezen szövődmények teljes elkerülésére nincs garancia. Amennyiben szövődmény jelentkezik annak gyógyítása érdekében minden lehetséges eszközt igénybe veszünk.

### BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ szám:

Az orvosi kezelés során centrális véna biztosításának igénye merült fel, ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő választ kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek. Ezeket figyelembe véve (hozzátartozómnál) az orvosilag indokolt centrális véna biztosításba és az ezzel együtt járó érzéstelenítésbe beleegyezem.

Szentes,

-----  
beteg/hozzátartozó

-----  
ORVOS

Kedves Asszonyom !  
Tisztelt Uram !

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója gyógyítása, állapot javítása során felmerült a bronchosopia elvégzésének (légúti tükrözés) szükségessége. Ezt azért végezzük, mert a nagy légutak állapotára, esetleges kóros elváltozásaira vagyunk kíváncsiak. Továbbá az esetlegesen jelen lévő tapadós váladék elzárhatja a nagy légutak egy részét, légtelenséget eredményezve a tüdőben. A légúti tükrözéssel lehetővé válik ezen „nyákdugók” eltávolítása, a mögöttes tüdőterek felszabadítása. Ugyancsak erre a beavatkozásra kerül sor abban az esetben, ha valamilyen idegen test jut a nagy légutakba, jelentős légzési nehézséget okozva, így ezek eltávolítása is lehetővé válhat. A nagy légutakból kiinduló vérzés, esetleges fertőzés, daganatos növekedés is feltárható a vizsgálattal. Lehetővé válhat bakteriológiai mintavétel, biopsia szövettani vizsgálatra, esetleges nyálkahártya sérülés vérzéscsillapítása is. A beavatkozás veszélyekkel is járhat, leggyakrabban nyálkahártya sérülés, vérzés, fertőzőes szövődmény, igen ritkán komolyabb átfürödásos sérülés. Biztosíthatjuk Önt, hogy munkatársaink mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezen szövődmények valószínűsége minél kisebb legyen.

A beavatkozást nyugtatás, esetleg rövid altatás és helyi érzéstelenítés alkalmazása mellett végezzük.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT  
bronchosopia

A beteg neve:

Születési idő:

TAJ:

Előzetes felvilágosítást követően hozzátartozómnál/nálam az orvosilag indokolt bronchosopia elvégzésébe azzal együtt járó érzéstelenítésbe, esetleges rövid altatásba beleegyezem.

A beavatkozás természetéről, szükségességéről a tájékoztatást szóban és írásban megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyekre kielégítő válaszokat kaptam, további érdemi kérdésem nincs.

Szentés,

.....  
hozzátartozó

.....  
rvos

Kedves Asszonyom !

Tisztelt Uram !

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója gyógyítása, állapot javítása során felmerült a **légsőmetszés (tracheostoma)** készítésének szükségessége. Erre azért van szükség, mert a tartós intubálás (gégén át bevezetett cső) a későbbiekben nem kívánt mellékhatásokkal járhat(hangszalagsérülés, hegesedés, nyálkahártya fekély, légső szűkület). Emellett a készített légsőnyíláson (stoma), illetve a behelyezett légső-kanülön át a beteg számára mechanikailag is könnyebb a légvétel és a légúti váladékoktól történő megszabadulás.

A beavatkozást nyugtatás, esetleg rövid altatás és helyi érzéstelenítés alkalmazása mellett végezzük. Technikája egyszerű, minimális szöveti sérüléssel járó korszerű „bőrön át történő”(percután) módon zajlik, így a beteg számára kevésbé megterhelő. Előnyei mellett előfordulhatnak szövődmények is. Ezek leggyakrabban vérzés, fertőzés, egyéb nyaki szervek nem kívánt sérülései. A szövődmények többsége megelőzhető, jó része könnyen kezelhető, de előfordulhat, igaz nagyon ritkán, súlyosabb esetleg műtétet igénylő elváltozás is.

Biztosíthatjuk Önt, hogy Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy a szövődének száma a lehető legkevesebb legyen és hogy a beavatkozás minél kisebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

A percután légsőmetszéssel kialakított tracheostoma nem jelent végleges állapotot. Amennyiben már nincs rá szükség egyszerűen megszüntethető, a helye begyógyul műtéti beavatkozás nélkül is.

•**BELEEGYZŐ NYILATKOZAT**

percutan tracheostomába

A beteg neve:

Születési idő:

TAJ:

Előzetes felvilágosítást követően hozzátartozómnál az orvosilag indokolt kevésbé megterhelő (percután technikával végzett) légsőmetszésbe, az azzal együtt járó érzéstelenítésbe, esetleges rövid altatásba beleegyezem.

A beavatkozás természetéről, szükségességéről a tájékoztatást szóban és írásban megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyekre kielégítő válaszokat kaptam, további érdemi kérdésem nincs.

Szentes,

.....  
hozzátartozó

.....  
ORVOS

Kedves Asszonyom!  
Tisztelt Uram!

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerült **művi gyomor-sipoly (PEG)** készítésének lehetősége. Erre azért van szükség, hogy a tápcsatornán át történő táplálást hosszabb távon át biztosítani tudjuk biztonságosan. Az orron át vezetett szonda is lehetőséget nyújt erre, de tartósabb használata mellékhatásai miatt (felfekvések, fekélyek okozása, „gyomorszáj” nyitva tartásával gyomortartalom belégzésének elősegítése) nem lehetséges.

A művi gyomorsipolyt endoscopos módszerrel készítjük, nyugtatás, esetleg rövid altatás és helyi érzéstelenítés mellett. Az elkészített sztóma könnyen tisztán tartható, higiénikus. A hasfalon átmenő csövön gyógytápszert, turmixot, gyógyszereket juttathatunk be a gyomorba biztosítva ezzel a beteg szükségleteit.

Nem titok, hogy az endoscopos művi gyomorsipoly (PEG) készítésének lehetnek szövődményei is. Ezek leggyakrabban a vérzés, fertőzés és a hasi szervek nem kívánt sérülései lehetnek. Szerencsére ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő és jó részük könnyen kezelhető.

Biztosíthatjuk arról, hogy osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezek a nem kívánt események a lehető legkisebb számban forduljanak elő és a beavatkozás minél kevesebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára. A PEG nem jelent végleges állapotot, amennyiben már nincs szükség rá bármikor megszüntethető, a helye 1-2 héten belül nyomtalanul begyógyul.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT  
percután endoscopos gastrostomába

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ:

Az intenzív kezelés során gastrostoma készítésének szükségessége merült fel. Az ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről és szövődményeiről megkaptam, azt megértettem, módomban volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő válaszokat kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek.

Ezeket figyelembevéve /hozzátartozómnál/ az orvosilag indokolt endoscopos művi gyomor-sipoly (PEG) készítésbe, az ezzel együtt járó érzéstelenítésbe, esetleges rövid altatásába beleegyezem.

Szentés.

-----  
beteg/hozzátartozó

-----  
ORVOS

Kedves Asszonyom!  
Tisztelt Uram!

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása során felmerült úgynevezett **electiv electromos cardioversio** szükségessége. Elektromos cardioversiot szívütem-zavarának megszüntetése, a szív működés normalizálása céljából végzünk. A beavatkozás lényege, hogy a mellkason keresztül a szívre rövid, nagy energiájú elektromos impulzust bocsájtunk. Az impulzus hatására az eddig rendezetlen szív működés rendeződhet. Tekintettel arra, hogy a beavatkozás fájdalmas, így a cardioversiot rövid altatásban végezzük.

Előre bocsátjuk, hogy a beavatkozás nem mindig állítja vissza a normális szívütemet. Az is előfordulhat, hogy a cardioversio sikeres, szívüteme helyreáll, de később ritmuszavara kiújul. A cardioversio mint szinte minden orvosi beavatkozás szövődményekkel is járhat. Ezek a következők lehetnek: cardioversiot követő újabb ritmuszavarok, tüdővizényő, lassú szív működés, esetleg szívmegállás. Bizonyos ritmuszavarok kezelésekor embóliás szövődmények léphetnek fel. Ezek lényege, hogy a szív üregéből vérrög szakadhat le, amely a vérárammal tovasodródva különféle szervekben (főként az agy) működészavarokat hozhat létre. Mindehhez az altatás szövődményei is társulhatnak.

Szerencsére ezek a szövődmények jórészt megelőzhetők, ritkán fordulnak elő és többsége jól kezelhető. Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezek a nem kívánt események a lehető legkisebb számban forduljanak elő és a beavatkozás minél kevesebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT  
electiv electromos cardioversio

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ:

Az intenzív kezelés során elektromos cardioversio elvégzésének szükségessége merült fel. Az ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről és szövődményeiről megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő válaszokat kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek.

Ezeket figyelembe véve /hozzátartozómnál/ az orvosilag indokolt elektromos cardioversio elvégzésébe és az azzal együtt járó altatásba beleegyezem.

Szentés,

-----  
beteg/hozzátartozó

-----  
orvos



DR. BUGYI ISTVÁN KÓRHÁZ  
Anaesthesiológiai & Intenzív Therápiás Osztály  
Szentés, Sima F.u.44-58  
T.:63/313-244/200-203-210-207 Fax.: 63/313-244/203éééé.23.Cs.

Kedves Asszonyom!  
Tisztelt Uram!

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása során felmerült úgynevezett **pacemaker (ütemadó) kezelés** szükségessége. A pacemaker kezelést szívütem-zavarának megszüntetése, a szív működés normalizálása céljából végzünk. A beavatkozás lényege, hogy a szívüregbe a szívbe futó nagyvénán keresztül vékony, hajlékony elektromos vezetőt üsztatunk be. Az elektromos vezetéken keresztül a szív izomrendszerét ingerelve szívütemét normalizálhatjuk. A vezeték beüsztatásához a szívbe menő nagyvénát meg kell szúrnunk, ez kis fájdalommal jár, ezért helyi érzéstelenítést alkalmazunk. A szúrást vagy a nyakon, vagy a kulcs csont alatti régióban végezzük. Amennyiben később szükségessé válik, az itt alkalmazott testen kívül elhelyezett ideiglenes pacemaker készüléket a szívsebészeti centrumban kisméretű bőr alá ültethető végleges pacemaker készülékre cserélik.

A pacemaker kezelés mint minden orvosi beavatkozás szövödményekkel is járhat. Ezek a következők lehetnek: a véna szúrása során keletkező szövödmények: légmell, légembolia, vérzés, fertőzés bevitele. Az elektromos kezelés során létrejövő szövödmények: az elektród kimozdulása, ebből adódó ritmuszavar, szívlassulás, esetleg szív megállás, a szívizom átfürödása.

Szerencsére ezek a szövödmények ritkán fordulnak elő és jó részük kezelhető. Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezek a nem kívánt események a lehető legkisebb számban forduljanak elő és a beavatkozás minél kevesebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT  
pacemaker kezelésbe

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ:

Az intenzív kezelés során pacemaker (elektromos ütemadó) kezelés elvégzésének szükségessége merült fel. Az ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről és szövödményeiről megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő válaszokat kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek.

Ezeket figyelembe véve /hozzátartozómnál/ az orvosilag indokolt pacemaker (elektromos ütemadó) kezelés elvégzésébe beleegyezem.

Szentés,

-----  
beteg/hozzátartozó

-----  
orvos

### Szívburki folyadékgyülem szúrscapolása és drain behelyezése

Az Ön gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerült a szívburkok csapolás (pericardium punctió és drainage) szükségessége. Ezt azért kell elvégeznünk, hogy a állapotán, életminőségén javítsunk, további szövődeményeket elkerüljünk, mivel az eddig elvégzett vizsgálatok a szív működését akadályozó mértékű folyadék felszaporodást jeleztek. Amennyiben a folyadékot nem távolítjuk el az tovább szaporodva életveszélyes szív tamponádot okozhat és a szív működése leállhat.

A beavatkozást nyugtatás és helyi érzéstelenítés alkalmazása mellett végezzük. Technikája egyszerű, a nagyobb biztonság érdekében ultrahang ellenőrzése mellett minimális szöveti sérüléssel járó szúrással történik, így az Ön számára kevésbé megterhelő. Előnyei mellett előfordulhatnak szövődemények is. Ezek leggyakrabban vérzés, fertőzés, a mediastinalis szervek nem kívánt sérülései, légmell véletlen szív punctio. A szövődemények többsége megelőzhető, jó része könnyen kezelhető, de előfordulhat, igaz nagyon ritkán, súlyosabb esetleg műtétet igénylő életet veszélyeztető elváltozás is.

Biztosíthatjuk Önt, hogy Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy a szövődemények száma a lehető legkevesebb legyen és hogy a beavatkozás minél kisebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

### BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT Pericardium punctioba és drain-cső behelyezésébe

A beteg neve:

Születési idő:

TAJ:

Előzetes felvilágosítást követően, az orvosilag indokolt szívburki csapolásba és drainálásba, valamint az azzal együtt járó érzéstelenítésbe beleegyezem.

A beavatkozás természetéről, szükségességéről a tájékoztatást szóban és írásban megkaptam, azt megértettem, módomban volt kérdéseket feltenni, melyekre kielégítő válaszokat kaptam, további érdemi kérdésem nincs.

Szentés, 201

.....  
beteg

.....  
orvos

**Mellkasi folyadékgyülem szúrscapolása, esetleges mellüregi drain behelyezése**

Az Ön gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerült a mellkasi folyadékgyülem csapolás (pleurocentesis elvégzése), szükség esetén nagy mennyiségű folyadékot tartalmazó mellüreg drainálása és átmeneti szívása. Ezt azért kell elvégeznünk, hogy a állapotán, életminőségén javítsunk, további szövödményeket elkerüljünk, mivel az eddig elvégzett vizsgálatok a légzést akadályozó mértékű folyadék felszaporodást jeleztek.

A beavatkozást nyugtatás és helyi érzéstelenítés alkalmazása mellett végezzük. Technikája egyszerű, minimális szöveti sérüléssel járó szúrással történik, így az Ön számára kevésbé megterhelő. Előnyei mellett előfordulhatnak szövödmények is. Ezek leggyakrabban vérzés, fertőzés, a mellkasi szervek nem kívánt sérülései, légmell. A szövödmények többsége megelőzhető, jó része könnyen kezelhető, de előfordulhat, igaz nagyon ritkán, súlyosabb esetleg műtétet igénylő elváltozás is.

Biztosíthatjuk Önt, hogy Osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy a szövödmények száma a lehető legkevesebb legyen és hogy a beavatkozás minél kisebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára.

**BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT**  
Mellkasi folyadékgyülem lecsapolásába

A beteg neve:

Születési idő:

TAJ:

Előzetes felvilágosítást követően, az orvosilag indokolt mellkas punctióba, folyadék lecsapolásába, esetleges mellüreges drainálásba, valamint az azzal együtt járó érzéstelenítésbe beleegyezem.

A beavatkozás természetéről, szükségességéről a tájékoztatást szóban és írásban megkaptam, azt megértettem, módom volt kérdéseket feltenni, melyekre kielégítő válaszokat kaptam, további érdemi kérdésem nincs.

Szentés, 201

.....  
beteg

.....  
orvos

## NYILATKOZAT

Én ....., ép ésszel, tiszta tudattal, minden külső befolyástól mentesen, az alábbi tanúk előtt kijelentem, hogy a Szentesi Dr. Bugyi István Kórházban, további kórházi kezelésembe, egészségügyi, orvosi ellátásomba, nem egyezem bele, azt ezennel, határozottan visszautasítom.

Döntésemet teljeskörű orvosi felvilágosítást követően - amely kiterjedt az életveszélyes állapotomra és a kezelés visszautasításának visszafordíthatatlan következményeire is - szabad akaratomból hozom meg.

Nyilatkozatomnál jelen van leányom, aki egészségügyi dolgozóként /nővér/ betegséggel tisztában van, az orvosi felvilágosítást Ő is tudomásul vette, döntéssel egyetért, azt támogatja.

A kórházat felmentem döntésemből származó minden következmény alól.

A nyilatkozat tételnél jelen voltak a Dr. Bugyi István Kórház Intenzív Osztály műszakban lévő nővérei és az osztály ügyeletes orvosa.

Szentes, 2011. március 15.

.....  
lakcím:

TAJ:

anyja neve:

Előttünk, mint tanúk előtt:

.....  
tanú

szem.ig.szám.:

lakcím:

.....  
tanú

szem.ig.szám.:

lakcím: