

Beleegyező nyilatkozat szüléshez

Részletes, mindenre kiterjedő felvilágosítást kaptam:

A betegségemről, mely kórisme szerint (magyarul, esetleg latinul):

Vajúdás és szülés.

A javasolt gyógymódról, mely (magyarul):

A vajúdás és szülés körüli szakmailag indokolt és szükséges eszközös vizsgálatok és beavatkozások, amelyek a szülést megkönnyítik (beöntés, szőrzet leborotválása, húgycsővizsgálat, katéterezés, jeges vagy vizes borogatás). A szülés során a magzat állapotát ellenőrző műszeres vizsgálatok. Szükség szerint fájdalomcsökkentés Oxytocin infúzióval, vákuum-fogó, fogóműtét, magzati fejbőrvérvétel, gátmetszés, annak varrása, szülési sérülések ellátása.

Annak kockázatairól:

A méh és hüvely sérülései. Vérzés a szülés alatt/után. A sebgyógyulás zavarai/sebgennyedés. Széklet és vizeletürítési zavarok. Sípolyképződés. Vérrögképződés (trombózis), tüdőérelzáródás (embólia).

A szövődmények ellátására, gyógyítására osztályunk felkészült.

Az elmaradás lehetséges következményeiről:

Különböző mértékű magzati vagy anyai károsodások, szövődmények.

És a helyette alkalmazható gyógymódokról, mint:

Császármetszés.

valamint azok ismert kockázatairól és következményeiről, ismertette az ajánlott és más szövbajövő kezelési eljárás előnyeit, illetve hátrányait is.

A javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam, és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntssek arról, milyen kezelést szeretnék.

Tájékoztattak arról, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

Korlátozottan cselekvőképes, illetőleg cselekvőképtelen beteg esetén a nyilatkozatot a törvényes képviselő (hozzátartozója) adja. Korlátozottan cselekvőképes beteg esetén javasolható a beteg önálló nyilatkozat tétele is, ez azonban a törvényes képviselő (hozzátartozó) nyilatkozatát nem pótolja.

*Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak a fenti előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják (a beteg aláírása előtt az orvos tölti ki:)

*Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

*A kezelésbe (műtétbe, stb.) való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján minden kényszertől mentesen adom. Ennek alapján kérem, hogy a rajtam az alábbi kezelést (műtétet) elvégezzék:

A kezelés (műtét) várható időpontja:

*Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni. Ezért a döntéseket kezelőorvosomra bízom. (Ezt a nyilatkozatot - elfogadás esetén - kézírásával megismételten leírva, majd aláírva az okirat végén kérjük erősítse meg. E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondása érvénytelen.)

**Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem el:

a.) Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

b.) Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal tájékoztassák:

c.) Az alább megnevezett hozzátartozóimat betegségemről kérésükre se tájékoztassák:

**Hozzá tartozó nyilatkozattételére ezen pontokban szereplő kérdések körében nincs mód.

*Nem kívánt rész törlendő!