

Beleegyező nyilatkozat nagy vénakatéter felhelyezéséről

Alulírott _____ (név) _____ (szül.idő)
tanusítom, hogy engem kezelőorvosom Dr. _____ kellő
mértékben felvilágosított az alábbiakról:

- Betegségem: _____, amely miatt
_____ kezelés szükséges. Tudomásul veszem, hogy az
kezelés visszautasítása rövid időn belül halálomhoz vezethet.
- A javasolt kezeléshez megfelelő véráramlás szükséges, mely nagyvéna
katheter segítségével érhető el. A nagyvéna katéter felhelyezése a nyaki,
mellkasi vagy ágyéki vénába történhet, amelyet a következőképpen végzik: az
adott bőrterület fertőtlenítése után érzéstelenítő szert (Lidocaint) adunk. Ezt
követően steril körülmények között a műanyag katétert egy speciális szűrő tű
felhasználásával felvezetjük a vénába. A felvezetés után a katétert rögzítjük,
amely tartósan szolgálhatja a kezeléshez szükséges megfelelő vérnyerést.
- A katéter felhelyezés szövődményeként ritkán jelentkezhet a mellhártya lemez
átszúrása kapcsán kialakuló légmell, esetleg igen ritka esetben a mellhártya
lemezek között fellépő vérzés illetve egyéb szövődmény. Amennyiben légmell
keletkezik, ez az esetek többségében néhány nap alatt felszívódik. Jelentős
mennyiségű légmell tartós szívással gyógyítható. A szívásnak a mellhártya
kitapadásáig (5-7 napig) kell történnie, esetenként sebészi műtéti körülmények
között bevezetett drainen keresztül.

Amennyiben a nagyvéna kanül behelyezését elutasítom, úgy tudomásul veszem,
hogy a kezelésemet megoldani nem tudják.

A szóbeli felvilágosítás és a fentiek figyelembevételével a katéterezésbe:

beleegyezem*

nem egyezem bele
és a kezelés elmaradásával és annak
következményeivel kapcsolatban az
orvosokat a felelősség alól felmentem.*

.....
(beteg aláírása)

.....
(orvos aláírása és ph)

*a nem kívánt törlendő

Dátum: _____
