



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT
PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

A beteg neve:	A betegség/sérülés megnevezése:
A beteg születési dátuma:	• magyarul: Proszтата tumor
A beteg lakcíme:	• latinul: Tu. prostatae
A beteg TAJ-száma:	A beavatkozás neve: Radicalis prostatectomia
	A beavatkozás oldala: jobb ☐ bal ☐

Kedves Betegünk (Törvényes képviselő / Meghatalmazott / Támogató)!

A beavatkozás, amelyet tervezünk invazív jellegű, melyhez az Ön beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a betegségéről/sérüléséről, a beavatkozás javasolt módjáról, alternatíváiról, következményeiről, ezek jövőbeli életmódjára kiható hatásairól, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a kezelés lehetséges korai és késői szövődményeiről.

- 1./ **Cselekvőképtelen**, vagy az egészségügyi jognyilatkozat-tételi ügycsoportban cselekvő-képességében részlegesen korlátozott, vagy az egészségügyi ellátással összefüggő döntései meghozatalában a támogatott döntéshozatalról szóló törvény szerinti támogatóval rendelkező személy esetén a beleegyezést gyakorló személy adatai /kérjük a bírói végzés csatolását/:

Név:..... Születési idő:.....

Anyja neve:..... Lakcíme

- 2./ **Meghatalmazás** esetén a nyilatkozattevő személy adatai és rokonsági foka (meghatalmazás esetén kérjük a közokiratba, vagy teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt meghatalmazás csatolását):

Név:..... Születési idő:.....

Anyja neve:..... Rokonsági foka:.....

Lakcíme:.....

- 3./ **Meghatalmazás hiányában**, a beteg cselekvőképtelensége miatt a nyilatkozattevő személy adatai és rokonsági foka (név, születési idő, anyja neve,

Név:..... Születési idő:.....

Anyja neve:..... Rokonsági foka:.....

Lakcíme:.....

Meghatalmazás hiányában a nyilatkozattevő személy:

- a) a beteg törvényes képviselője, ennek hiányában
b) a beteggel közös háztartásban élő, cselekvőképes
ba) házastársa vagy élettársa, ennek hiányában,bb) gyermeke, ennek hiányában, bc) szülője, ennek hiányában, bd) testvére, ennek hiányában, be) unokája
c) a b) pontban megjelölt hozzátartozója hiányában a beteggel közös háztartásban nem élő, cselekvőképes
ca) gyermeke, ennek hiányában, cb) szülője, ennek hiányában, cc) testvére, ennek hiányában, cd) nagyszülője, ennek hiányában, ce) unokája



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR

URO-13/1

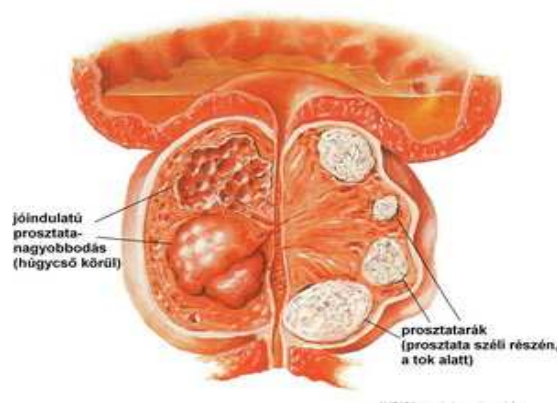
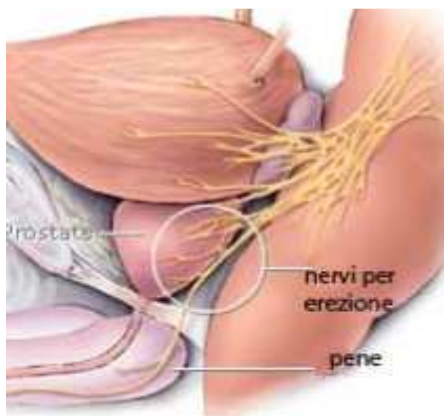
☞ A betegség/sérülés megnevezése

Panaszai és az eddig elvégzett vizsgálatok alapján Önnél (gondozottjánál) **rosszindulatú prosztata daganatot** állapítottunk meg.

☞ A betegség/sérülés leírása

- Kezelőorvosa a rendelkezésére álló diagnosztikus eszközökkel a betegség kiterjedését, stádiumát felmérte. Figyelembe véve az Ön általános egészségi állapotát a legjobb gyógyulási eredmény valószínűleg a dűlmirigy radicalis kimetszésével érhető el.
- A prosztata daganat a férfiak egyik leggyakoribb rosszindulatú daganatos betegsége, mely korai felismerés esetén gyógyítható. Ha a betegség “szervre lokalizált” (azaz a vizsgálatok alapján csak a dűlmirigyet érinti), akkor a “Radicalis prostatectomia” nevű, a dűlmirigy és a környező szövetek teljes kimetszését jelentő, az alábbiakban részletezett műtéti eljárástól várható a legjobb hosszútávú túlélés. A műtéti kimetszés célja a szervvel együtt az összes daganatos sejt eltávolítása a szervezetből. Lehetséges alternatív kezelési eljárásként még a sugárkezelés is szóba jön, melynek célja a daganatsejtek megölése a szervezeten belül sejtpusztító sugárzás segítségével, de jelenleg a kedvezőtlenebb hosszú távú gyógyulási eredmények miatt azt elsősorban a műtéti megterhelést nehezen viselő idősebb, vagy rosszabb általános állapotú betegeknek ajánlunk. A prosztata daganata sokáig “tünetmentes” állapotban tartható hormonkezeléssel is, ez azonban nem tekinthető “kuratív” (teljes gyógyulást eredményező) kezelési módozatnak. A kezelés késedelmének, elmaradásának a daganatsejtek szaporodása, terjedése, áttétek képződése, erősen és nehezen csillapítható fájdalmak kialakulása és végül nagy valószínűséggel halált okozó szervi működészavarok fellépése lehet a következménye.
- A további részleteket illetően kérdezze kezelőorvosát!

☞ A betegség/sérülés leírása, rajzos kiegészítéssel



☞ A műtéti eljárás(ok)

1. Általános megjegyzések:

- A műtét általában általános érzéstelenítésben (narcosisban) történik. Az érzéstelenítés típusát a beteg általános állapota, korábbi és kísérő betegségei, kora, a műtét várható kiterjedése és időtartama határozza meg.
- A műtétet általános vagy helyi érzéstelenítésben végezzük, melynek részleteiről, módjáról, kockázatairól és lehetséges szövödményeiről az altatást végző orvos fogja Önt tájékoztatni és kérni írásos beleegyezését.
- A beleegyezés megtörténtének tényét az Ön műtétjét végző orvosa beavatkozás előtt ellenőrzi, ennek hiányában a jelen műtétet nem áll módunkban elvégezni.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR

URO-13/1

2. Az ellátás/műtét folyamata:

A műtétet megelőző napon előkészítésképpen koplalás, enyhe hashajtás, trombózis kialakulását gátló injectio adása szükséges. A műtét napján az alsó végtagokra gumiharisnyát, vagy fáslit helyeznek fel és antibiotikum adása történik. Az általános érzéstelenítés (altatás) rövidebb idővel a műtőbe szállítását követően elkezdődik és a teljes felébredés rendszerint már az intenzív osztályon valósul meg. Az alhasat és a nemi szerveket szőrtelenítik és a húgycsőön keresztül katétert vezetnek fel a hólyagba. A prosztata feltáráshoz a hasfalán középvezetékben kb. 15 cm-es metszést ejtenek. Eltávolítják azokat a nyirokcsomókat, amelyekben az áttétképződés a legnagyobb valószínűséggel előfordulhat. Ezt követően a dűlmirigyet környezetétől, a húgycsőtől, a húgyhólyagtól elválasztják és az ondóhólyagokkal, illetve az ondóvezetékek egy darabjával együtt eltávolítják. A hólyagot a húgycső csomkjához varrják a vizelet ürítés biztosítása érdekében. A műtét végén sebcsöveket helyeznek el a nyirok, a szivárgó vérzések és a képződő váladék elvezetésére, majd a sebzést összevarrják. A húgycső katéterre a húgyhólyag és a húgycső között kialakított új összeköttetés teljes gyógyulásáig van szükség, ami rendszerint 10-21 nap. A teljes felépüléséhez, munkaképességhez szükséges gyógyulási idő 4-8 hét.

3. az ellátás/műtét műtéti alternatívája, annak előnye/hátránya:

A betegség/sérülés stádiumától és kiterjedésétől függően **egy/több (megfelelő kiválasztandó)** műtéti megoldás létezik

- **Retropubikus radikális prostatectomia, RRP**
- **Laparoscopos radikális prostatectomia, LRP**
- **Robot asszisztált Laparoscopos radikális prostatectomia RALP**

Az Ön esetében választott műtéti megoldás:

Radicalis prostatectomia

☞Lehetséges műtéti szövődmények

1. Általános megjegyzések:

- A tudomány mai állása szerint a kezelés eredményességéért és szövődménymentességért nem vállalhat abszolút garanciát a kezelőorvos.
- Bármely műtéti beavatkozásnál előfordulhatnak olyan kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos vagy rendkívül súlyos, akár halálhoz vezető károsodások, szövődmények, melyek a kezeléseknél nem szükségszerű velejárói, melyek bekövetkezése az orvos elvárható gondossága és körültekintése mellett betegellátás esetén is kialakulhatnak, és bekövetkeztek nem látható előre, ezért eleve el sem háríthatók.
- Értelmeszerű, hogy ezekért a műtétet/beavatkozást végző személyt nem terheli felelősség, ezt a kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezést ad a műtétnek. Ilyen kockázati tényezők pl. a szokatlan anatómiai viszonyok, más társuló betegség vagy kóros állapot, a szervezet szokatlan reakciója a műtét során felhasznált anyagokra illetve magára a műtéti beavatkozásra, nem sterilizációs hibából fakadó ún. endogén fertőzés, megfelelő tanúsítvány ellenére előforduló anyaghiba.
- Mindezek a mindennapi gyakorlatban vérzés, utóvérzés, véletlen sérülés, belső varratelégztelenség, varratkilökődés, sebgyógyulási zavar, a vártól elmaradó gyógyeredmény illetve késői szövődmények (pl. hegesezés vagy hasüregi műtét utáni belősszenővések talaján kialakuló működési zavar) formájában jelentkezhetnek, de ezek statisztikai gyakorisága messze elmarad a műtét nélkül bekövetkező állapotromlás valószínűségéhez képest.
- A szövődmények, kockázatok elkerülése céljából a szakmai protokolloknak megfelelően alkalmazunk trombózis és antibiotikum profilaxist, illetve mindent elkövetünk a műtéttel összefüggő esetleges szövődmények, kockázatok időben történő felismeréséért és a következmények megszüntetéséért.
- A szövődmények együttes jelentkezése sajnálatosan növeli az életveszélyes és/vagy halálos kimenetelű műtéti szövődmények esélyét.
- Amennyiben bármilyen szövődmény lép fel, osztályunk, illetve társintézményeink rendelkeznek az annak elhárításához szükséges eszközökkel és megfelelően képzett szakemberekkel.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

A beteg/nyilatkozattételre jogosult aláírása:	
A Tanú 1. aláírása (kizárólag, ha szóban történik a nyilatkozattétel):	
A Tanú 2. aláírása (kizárólag, ha szóban történik a nyilatkozattétel):	

2. Általános (heveny vagy késői) műtéti szövődmények lehetnek tehát:

- A radicalis prostatectomia a nagyobb műtétek közé tartozik, mindazonáltal napjainkban az egyetemi klinikákon gyakran és rutinszerűen végzett beavatkozás, felkészült és gyakorlott egészségügyi személyzet esetén a műtéti halálozása 1 % alatt van. Műtéti szövődeményekkel mindazonáltal számolni kell és fontos, hogy Ön ezekkel a lehetséges hátrányos következményekkel tisztában legyen.
- A műtéti beavatkozás során számítani lehet jelentősebb vérvesztéssel. Amennyiben vér, vagy vérkészítmények adása (transfusio) válik szükségessé a vérrel átvitt fertőződés lehetősége teljes biztonsággal nem zárható ki (pl. májgyulladás, citomegalovírus fertőzés, rendkívül ritka esetben, kb. 1:1 millióhoz gyakorisággal HIV vírussal – AIDS – történő fertőződés). Saját vér adásával ez a kockázat elkerülhető. Az, hogy ez az eljárás az Ön esetében jelenleg lehetséges-e, és milyen mértékben ésszerű, az minden esetben egyéni elbírálást igényel, melyet beszéljen meg orvosával.
- A műtét során, vagy azt követően a lábadozási időszakban a véredényekben vérrögök alakulhatnak ki (trombosis, embolia), és ez akár életveszélyes állapothoz vezethet (pl. tüdőembólia). Korábbi trombosis, elhízás, dohányzás, szív- és érrendszeri, tüdő-, májbetegség, véralvadási zavarok esetén a vérrög kialakulásának veszélye fokozott. A fentiek miatt a beavatkozás előtt, alatt és azt követően trombosis megelőző eljárások alkalmazására kerül sor (pl. fásli, rugalmas harisnya, speciális infúziók, véralvadás-gátló injectiok, stb.). Ugyanakkor a véralvadást-gátló injectiok fokozzák a műtéti és műtét utáni vérzés veszélyét, ezért kezelőorvosainak igen körültekintően kell mérlegelni azok alkalmazását és nem mindig adható olyan dózisú véralvadást-gátló gyógyszer, ami a vérrögek képződését biztosan kivédi.
- Az operáció utáni időszakban előfordulhat nyirokszívárgás, nyiroktömlők képződése. Ez azonban többnyire fizioterápiával és gyógyszeres kezeléssel megoldható, műtéti beavatkozás ritkán szükséges.
- A hímvessző merev állapotának létrehozásához szükséges idegek a prosztata közvetlen közelében futnak. Nemritkán a tumoros folyamat az idegrostok közvetlen szomszédságában helyezkedik el, esetleg beszűri azokat, ezért ilyenkor a daganat maradéktalan eltávolítása a rostok sérülése nélkül nem kivitelezhető. Válogatott esetekben, ha ez az Ön számára fontos, lehetőség van a rostok megkímélésre, ezáltal nagyobb esély van a potencia megőrzésére. Ehhez szükség lehet a műtét utáni időszakban a hímvesszőbe adott injekció, a későbbiekben pedig a merevedést elősegítő gyógyszerek adására.
- A műtét során átvágásra kerül az ondóvezeték és a prosztatával együtt eltávolításra kerül az ondóhólyag is. Ennek következményeként megszűnik a magömlés és a termékenyítő képesség. Mindazonáltal a nemi ingerlés beteljesülését jelentő kéjérzés fennmaradhat.
- A prosztata közvetlenül a húgycső záróizomzatának szomszédságában helyezkedik el, ezért ez a záróizom a műtét közben átmeneti vagy maradandó károsodást szenvedhet. Átmeneti stressz inkontinencia (azaz vizeletszivárgás köhögéskor, tüsszentéskor, emeléskor, felálláskor stb.) 10-30 %-ban előfordul, de általában egy éven belül megszűnik.

3. A javasolt műtéttel kapcsolatos speciális szövődmények, melyek akár újabb műtéti beavatkozást tehetnek szükségessé:

- Súlyosabb, maradandó inkontinencia ritkán lép fel. Előfordulhat, hogy emiatt különböző gyógyászati segédeszközök (nedvszívó betét, húgycső csipesz, kondom-katéter) alkalmazására, vagy további műtéti beavatkozásra lesz szükség.
- Az alsó húgyutak fertőződése előfordulhat. A fertőzés szövődeményeként vese, mellékhere és heregyulladás alakulhat ki, ami elhúzódó gyógyszeres, esetenként műtéti kezelés (pl. az érintett here eltávolítása) válik szükségessé. Ritkán a kismedencében vizelet sipoly és tályog is kialakulhat, ami miatt további kórházi kezelés, műtéti beavatkozás válhat szükségessé.
- Mint késői szövődémmel, a húgycsőszűkület (strictura) kialakulásával kell az esetek kis hányadában számolni. Ezeket a szűkületeket általában egy kisebb endoszkópos műtéttel lehet megoldani.
- A műtét során előfordulhat a környező szervek nem kívánatos sérülése (pl. végbél). Ez a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatja.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR

URO-13/1

- A műtét során használt elektromos áram következtében fellépő helyi bőrkárosodások (égések) a legnagyobb gondosság mellett sem zárhatók ki teljes biztonsággal.
- A hosszabb műtétek után gyengült bélműködés, ritkán bélelzáródás léphet fel. Ez gyomorszonda behelyezésével, gyógyszeres kezeléssel általában rendezhető, esetenként azonban műtéti feltárás is szükségessé válhat.
- A műtéti metszés következtében átmeneti érzészavar alakulhat ki az alhas területén. Ritkán előfordul nagyobb ideg (pl. n. obturatorius) sérülése, ami az alsó végtag gyengeség-érzését, elbizonytalanodását okozhatja. Ezek a problémák általában átmenetiek.
- A műtéti metszés helyén sebfertőződés léphet fel, ami a gyógyulás elhúzódását vonhatja maga után. A hasfal átmenetileg meggyengül, úgynevezett hasfali sérv is kialakulhat. Ennek megelőzése érdekében az operációt követően hosszabb ideig a nehéz fizikai megerőltetés kerülése, haskötő viselése javasolható. Egyes esetekben a műtét késői következményeként kialakuló hasfali sérv reoperációt tehet szükségessé.
- A kórházi bennfekvés során a műtéti előkészítő és kísérő beavatkozások egyike sem tekinthető kockázatmentesnek. Az injekciók és infúziók ritkán helyi szöveti károsodásokat (injekció okozta tályog, hegesezés, ideggyulladás, vénafal gyulladás) okozhatnak.
- Minden fent megnevezett műtéti feltárással is sor kerülhet.
- Elenyészően kis százalékban, mint minden műtéti beavatkozásnál, úgy a tervezett műtét során, illetve után is, felléphetnek olyan váratlan orvosi események, melyek akár a beteg elhalálózását vonhatják maguk után.

☞ Műtét/beavatkozás utáni kezelés

- A műtétet követően egy napig ágynyugalom javasolt.
- Ügyeljen arra, hogy a sebgyógyulás 8 napos időtartama alatt tisztálkodása során víz ne érje a sebet, mert ezzel a zavartalan sebgyógyulást veszélyeztetheti.
- A műtét után hat hétig erős fizikai terhelés kerülése javasolt.
- A megbeszélt időpontban kontroll vizsgálaton jelentkezzen kezelőorvosánál.

☞ Műtét/beavatkozás hatása az életmódra/életminőségre

.....

☞ A műtét/beavatkozás lehetséges alternatívái

- Sugárkezelés, Külső besugárzás és implantátumok, vagy ezek keveréke

☞ A műtét/beavatkozás elmaradásának előnye

Mai tudásunk szerint az Ön betegségére/sérülésére javasolt beavatkozást vagy az esetleges alternatív kezelést el kell végezni, ezek elmaradásának nincs előnye.

☞ A műtét/beavatkozás elmaradásának veszélyei

- Gyógyítási céllal csak műtét vagy besugárzás jön szóba, ha ezek közül valamelyiket nem választja, úgy a betegség progressziójával számolhat.

☞ A műtét/beavatkozás kiterjesztése

1. Kezelőorvosom tájékoztattott, hogy a jelen műtét/beavatkozás során előfordulhat, hogy annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható. Felhívta figyelmem, hogy ezen esetekben a műtét felfüggesztése, a kiterjesztés elhalasztása számomra jelentene káros megterhelést, és a későbbiekben esetlegesen újabb műtétet tenne szükségessé.

Ezúton felhatalmazom kezelő-orvosaimat, hogy ha a körülmények indokolják, a beavatkozást a szükséges mértékben gyógyításom érdekében belátásuk szerint kiterjesszék/megváltoztassák különösen, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy annak elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

2. Kezelőorvosom tájékoztattott, hogy a hatályos törvények szerint, amennyiben a beavatkozás (1) bekezdés szerinti kiterjesztése a valamely szervnek vagy testrészemnek elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – erre irányuló beleegyezésem hiányában – csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha annak elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene. Ezen információt megértettem, és ennek birtokában, szabad akaratomból felhatalmazom kezelőorvosaimat, hogy ha a körülmények indokolják, a beavatkozás kiterjesztését akkor is elvégezzék, ha az valamely szervnek vagy testrészemnek elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne.

☛Kérjük, segítsen nekünk.....

...azzal, hogy a fenti ismertető áttanulmányozása után kezelőorvosa utasításait pontosan betartja, segíti a vizsgálatok és kezelések kivitelezését, a feltett kérdésekre pontos válaszokat ad, mivel azok a lehetséges szövődmények kivédésében, azok korai felismerésében döntő fontosságúak lehetnek.

☛Beszélje meg orvosával...

..... a betegségével, a tervezett beavatkozással, illetve az esetleges szövődményekkel kapcsolatos kérdéseit.

A beteg kérdései, valamint a kérdésekre adott válaszok (amennyiben indokolt a nyilatkozat végén folytatni kell!):

.	A beteg kérdései	Az orvos válaszai
1.		
2.		
3.		
4.		

☛ Kérjük válaszoljon kérdéseinkre...

1.	Szed-e (gondozottja) rendszeresen gyógyszert?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	
2.	Ismert-e allergia (pl.: gyógyszer, élelmiszer, ragtapasz stb.)?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	
3.	Tud-e anyagcsere-zavarról (pl.: cukorbetegség, ún. tárolási betegségek):	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	
4.	Tud-e öröklött vagy szerzett vérzékenységről?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

5.	Tud-e öröklött vagy szerzett fokozott vérrög-képződési /trombózis) hajlamáról, betegségéről?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):
----	--	--

➔A beteg egyéb nyilatkozatai a kezelőorvosi tájékoztatás után:

- Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt, vagy a rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.
- Kellő idő és információ állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, milyen beavatkozást szeretnék.
- Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozások elutasítására, ezt saját kézírással írt és aláírt teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelenségem esetén két tanú együttes jelenlétében megtett és azok aláírásával ellátott magánokiraton kell megtennem.
- Az alapos ok nélküli visszautasítás esetén a felmerült költségeket meg kell térítenem.
- Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozás visszautasítását bármikor, alaki kötöttségek nélkül visszavonhatom.
- Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozásba való beleegyezésem bármikor (de legkésőbb a műtéttel/beavatkozással kapcsolatos altatás/érzéstelenítés megindításáig) alaki kötöttségek nélkül (akár szóban is) visszavonhatom.
- Szóbeli tájékoztatást kaptam a fent megnevezett beavatkozásról és elolvastam a fenti betegtájékoztatót. Az általam feltett kérdésekre számomra érthető megfelelő és kielégítő tájékoztatást, illetve választ kaptam.
- Nyilatkozom, hogy a kérdéseimet feltehettem, a kérdéseimre számomra kielégítő választ kaptam,
- Megértettem, hogy a Magyarországon elfogadott, orvosom által ismert és gyakorolt műtétben/kezelésben részesülök. A számomra ajánlott protokollokról számomra érthető felvilágosítást kaptam
- A műtét/kezelés után javasolt életmódról, esetleges további ellátásokról kezelőorvosomtól bent tartózkodásom alatt folyamatosan, továbbá a zárójelentésben írásban kapok tájékoztatást.

A felvilágosítást adó és a beavatkozást végző orvos szakképesítése:	
A felvilágosítást adó és a beavatkozást végző orvos beosztása:	

➔Beleegyező nyilatkozat

- Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a fenti beavatkozás elvégzéséhez.
- A javasolt gyógymód szükségességéről, kivitelezésének módjáról, kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményekről és a várható következményeiről kielégítő tájékoztatást kaptam.
- A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek. További kérdésem nincs.
- Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen döntssek.
- Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.
- Ennek alapján, a fenti tájékoztató áttanulmányozása és a szóbeli felvilágosítás után beleegyezem abba, hogy rajtam (gondozottamon) az alábbi kezelést, illetve annak esetlegesen szükségessé váló kiterjesztését elvégezzék.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT
PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

.....
A beavatkozás/műtét tervezett dátuma

A felvilágosítást adó és a beavatkozást végző orvos aláírása és pecsétje

Orvos aláírása:	Orvos pecsétje:
-----------------	-----------------

.....
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

1. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, azaz ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

2. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

.....
Kaposvár, év hó nap óra perc

➡ Elutasító nyilatkozat

Amennyiben **NEM FOGADJA EL a javasolt kezelést**, kérjük, írja alá az alábbi nyilatkozatot:

A kezelőorvos részletes felvilágosítása—mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

A felvilágosítást adó orvos szakképesítése és beosztása		A felvilágosítást adó orvos aláírása és pecsétje	
A beavatkozást végző orvos szakképesítése és beosztása		A beavatkozást végző orvos aláírása és pecsétje	

.....
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

1. Tanú aláírása:

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

2. Tanú aláírása:

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Kaposvár, év hó nap óra perc

☞ Tájékoztatásról való lemondás

Amennyiben **LEMOND** a tájékoztatásról és más személyt feljogosít erre, kérjük, írja alá az alábbi nyilatkozatot:

Betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni.

Helyettem tájékoztassák:

.....-t
A beteg által megnevezett, nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Ezt a nyilatkozatot – elfogadása esetén – kézírásával megismételten leírva, aláírva, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében és azok aláírásával ellátott teljes bizonyítóerejű magánokiraton erősítse meg!

A felvilágosítást adó orvos szakképesítése és beosztása		A felvilágosítást adó orvos aláírása és pecsétje	
A beavatkozást végző orvos szakképesítése és beosztása		A beavatkozást végző orvos aláírása és pecsétje	



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

PROSZTATA TUMOR
URO-13/1

.....-t
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

1. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, azaz ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

2. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Kaposvár, ... év hó nap óra perc

Jelen sorszámozott oldalból álló betegtájékoztatót/beleegyező nyilatkozatot elolvastam, annak elolvasásához megfelelő idő állt rendelkezésemre, az abban foglalt közléseket és tájékoztatást megértettem, kérdéseimre világos és érhető válaszokat kaptam. Ezek tudatában és birtokában az ellátásba beleegyezem.

.....
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

**Készült 20.....-n és óra között
a SM KMOK Osztály helyiségében.**