



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

VESEKŐ

URO-18/1

A beteg neve:	A betegség/sérülés megnevezése:
A beteg születési dátuma:	• magyarul: Vesekeő
A beteg lakcíme:	• latinul: Calculus renis
A beteg TAJ-száma:	A beavatkozás neve: Vesekeő eltávolító műtét bőrön át történő közvetlen behatolásból (Percutan nephrolithotripsy, PCNL)
	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

VESEKŐ

URO-18/1

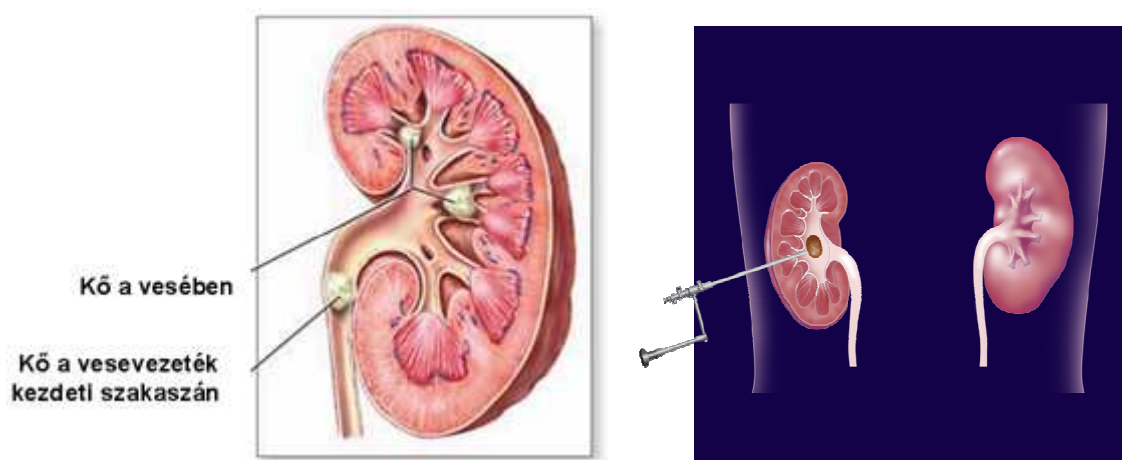
☞ A betegség/sérülés megnevezése

- Panaszai és az eddig elvégzett vizsgálatok alapján Önnél (gondozottjánál) **vesekőbetegséget** mutattunk ki, ill. nagy valószínűséggel panaszait öröklött hajlam, a kevés folyadék fogyasztás, a stressz, emellett mellékpajzsmirigy-betegség, illetve táplálkozás okozza

☞ A betegség/sérülés leírása

- A vesekővesség igen elterjedt megbetegedés. Kialakulásának számos oka lehet, elsősorban az öröklött hajlam, a kevés folyadékfogyasztás, a stressz, emellett mellékpajzsmirigy-betegség, illetve táplálkozási okok állhatnak a kialakulás hátterében.

☞ A betegség/sérülés leírása, rajzos kiegészítéssel



☞ A műtéti eljárás(ok)

1. Általános megjegyzések:

- A műtétet általános vagy helyi érzéstelenítésben végezzük, melynek részleteiről, módjáról, kockázatairól és lehetséges szövődményeiről 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.

2. Az ellátás/műtét folyamata:

- A beteg a hasán fekszik egy a vesét megemelő párnán. Legelőször hólyagtükrözést végzünk, amely során a vesevezetéken keresztül egy speciális 1,5-2 mm vastag katétert vezetünk fel a vese üregrendszerébe. A katéteren keresztül kontrasztanyaggal töltjük fel a vesemedencét, ez a megkönnyíti a vese üregrendszerének kívülről, bőrön át történő elérését. A vesevezeték (ureter) lumenét kitöltő katéter segít abban is, hogy szétesett kődarabkák ne juthassanak a húgyvezetékbe kövűzés során. A veseüregrendszerbe kívülről, a hátsó hónalj vonalban, közvetlenül a XII. borda alatt, vagy a XII. és XI. borda között ultrahang és/vagy röntgen képerősítő vezérléssel vezető drótot juttatunk. A munkacsatornát speciális, egymásra tolható fém szondákkal, vezetődróton 8-9 mm-es vastagságúra feltágítjuk, és egy optikai műszert (nephroscop) vezetünk a veseüregrendszerbe. Kis kövek eltávolítása fogókkal lehetséges a nephroscop tubusán keresztül (maximális nagyság: 7 mm). Nagyobb köveket ultrahang-, elektrohidraulikus, ill. elektrokinetikus v. pneumatikus zúzóval (mint, a betontörő légkalapács), vagy esetleg lézere energiával (ez Magyarországon nem áll rendelkezésünkre) széttörjük, ehhez speciális szondákat vezetünk a nephroscopba. A kis kő fragmentumokat folyadék szívással vagy fogóval távolítjuk el. A kövűzési módszert antegrád ureteroscopiának hívjuk.
- A kő eltávolítása után a vizelet elvezetéséhez és a műanyag csövet, úgynevezett nephrostomiás draint helyezünk a munkacsatornába, amelyet a műtét után általában 2-5. napon távolítunk el, előzetesen röntgen kontrollt követően.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT VESEKŐ URO-18/1

- A beavatkozások egy részében a kedvezőtlen anatómiai viszonyok, nagy kő, vagy a beavatkozás alatt fellépő szövődmények nem teszik lehetővé a kövek ill. kőtörmelékek maradéktalan eltávolítását, a beavatkozás néhány napon belül történő megismétlése válhat szükségessé. Egy-egy alkalommal, a vese károsodásának elkerülése végett, általában 60-90 percnél hosszabb ideig nem dolgozunk a vesében. Néha több punkciós csatornát is kialakítunk a műtét során, mivel a szarvasagancsra emlékeztető vese üregrendszert egyetlen behatolásból nem tudjuk kőmentesíteni. Manapság többszörös, vagy a teljes üregrendszert kitöltő, úgynevezett korallkövek esetén nem törekszünk a kő maradéktalan eltávolítására, ilyenkor a műtét után a maradék köveket extracorporalis lökéshullám zúzással (ESWL) kezeljük. A vesevezetékbe került kő fragmentumok, illetve nyálkahártya sérülés esetén a vesevezetékbe úgynevezett dupla „J” szint helyezünk, akár több hétre is, amelyet a későbbiekben hólyagtükrözéssel tudunk eltávolítani. Erre minden betegünket külön figyelmeztetünk, mivel ezen sztentek csak korlátozott ideig maradhatnak a szervezetben, különben ismételt kő képződik rajtuk, sőt a vesekárosodást is okozhatnak. Végleges eltávolításuk mindenképpen szükséges.

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

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

- Amennyiben a vesekövek maguktól nem távoznak, azok eltávolítása szükséges. A kövek nagyságától, helyzetétől és összetételétől függően különböző eljárások állnak rendelkezésre.
- A húgysavkövek gyógyszeres feloldása;
- Kövek szétaprósítása kívülről fókuszált lökéshullámmal (extrakorporális lökéshullám lithotripsia, ESWL)
- Kövek eltávolítása és/vagy szétaprósítása hólyag- és húgyvezeték tükrözés során (URS)
- Vesekő eltávolítása bőrön át történő (percutan) közvetlen behatolással (PCNL).
- Nyílt feltárással járó műtéttel

Az Ön esetében választott műtéti megoldás:

Vesekő eltávolító műtét bőrön át történő közvetlen behatolásból (PCNL)

☞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 melletti betegellátás esetén is kialakulhatnak, és bekövetkeztük nem látható előre, ezért eleve el sem háríthatók.
- Értelemszerű, 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 varratelégeltetés, varratkilökődés, sebgyógyulási zavar, a várttól elmaradó gyógyeredmény illetve késői szövődmények (pl. hegesezés vagy hasüregi műtétek utáni bélösszenövés kialakulása) 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 trombólízis 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 VESEKŐ URO-18/1

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 munkacsatorna feltágítása során előfordulhat vérzés, amely legtöbbször a beavatkozás után pár órán belül magától megszűnik. Erős vérzés esetén általában elegendő vér és/vagy vérpótszer adása. Nagyon ritka esetben operatív vércsillapítás válhat szükségessé, feltárással vagy verőéren keresztül történő érelzárással. Rendkívül ritka esetben az érintett vesét részben vagy teljes egészében el kell távolítani. Amennyiben a másik oldali vese normális működésű, az egyoldali vese elvesztésének, nincsen életminőség korlátozására vagy a várható élettartamra kiható hatása.

A munkacsatorna kialakítása során a szomszédos szervek (pl. vastagbél, nyombél, máj, lép) sérülései, melyek súlyosabb komplikációkhoz vezethetnek (pl. hashártyagyulladás, bélbénulás), nagyon ritkán fordulnak elő. Ekkor operatív beavatkozás válhat szükségessé. A mellhártya sérülése többnyire azonnal felismerhető és egy szívó drain behelyezésével kezelhető, 2-3 nap után általában a draint el lehet távolítani. A veseüregrendszer sérülése következtében ritkán előfordul, hogy a környezetbe kerülő vizelet és/vagy öblítő folyadék a vér összetételében olyan eltérést okoz, amely átmeneti máj és vesekárosodáshoz vezet. Általában ilyen esetben nem marad káros következmény vissza. A beavatkozást azonnal meg kell szüntetni. A beteget só pótlásban, gyógyszeres kezelésben, igen ritkán műveke kezelésben kell részesíteni.

Célzott antibiotikum előkezelés és/vagy széles spektrumú antibiotikum adása megelőzés céljából sem zárhatja ki egy lázkitöréssel járó húgyúti-fertőzés kialakulását, különösen akkor nem, ha a köben elzárt baktériumok (infekciós kő) a beavatkozás következtében szabaddá válnak. Veséből kiinduló életveszélyes általános fertőzés (urosepsis) ritka (3 %). Ebben az esetben intenzív osztályon történő elhelyezés, megfigyelés, vagy műtét, nagyon ritka esetben az érintett vese eltávolítása válhat szükségessé.

A vese környezetében képződött kis vérömlenyek általában néhány napon belül felszívódnak. Nagyobb vérömlenyek, amelyek operatív beavatkozást tesznek szükségessé, nagyon ritkák.

Amennyiben a vesekő helyének megállapításához röntgen-kontrasztanyagot használnak, a kontrasztanyagra való túlérzékenység esetén átmeneti viszkettség, tüsszentés, bőrküítés, rosszgullét és hasonló könnyebb reakciók léphetnek fel. Súlyos tünetek (pl. légzési zavar, szív-keringési reakciók) valamint életveszélyes szövődmények vagy maradandó károsodások rendkívül ritkák.

Mint minden operatív beavatkozás után vérrögök keletkezhetnek, amennyiben ezeket nem kezelik, elzárhatják a vérereket, embólia alakulhat ki. Az ezen kockázat csökkentését a műtét után alkalmazott Heparin származékok (vérhígítás) adásával tudjuk csökkenteni. Ezen megelőző lépéseket megbeszéljük Önnel.

Amennyiben az előzetes és/vagy kísérőbetegségek (pl. szív, keringés, tüdő, máj vagy véralvadási zavarok) a beavatkozás kockázatát növelik, erről tájékoztatjuk.

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.

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

Lehetséges mellék- és követő beavatkozások:

Az előkészítő, kísérő vagy követő beavatkozások egyike sem lehet kockázatmentes. Infúziók vagy injekciók ritkán helyi szövetkárosodást (injekció okozta tályog, hegesedés, ideg és/vagy vénagyulladás) vonhatnak maguk után. Amennyiben vér vagy vérkészítmény átömlesztése válik szükségessé a fertőzés, pl. hepatitis-vírussal (májgyulladás) és rendkívül ritka esetben (kb. 1:1 millióhoz vérkonzerv esetén) HIV-vel (AIDS), abszolút értelemben nem zárható ki. Szíveskedjék kérdezni, ha további tájékoztatást szeretne kapni.

Minden fent megnevezett szövődmény további kezelést tehet szükségessé, adott esetben műtéti feltárássra is sor kerülhet.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

VESEKŐ

URO-18/1

☛ Műtét/beavatkozás utáni kezelés

Többnyire átmeneti deréktáji fájdalmak jelentkezhetnek, melyek fájdalomcsillapítókkal jól csillapíthatóak.

- Némely esetben a beavatkozás alatt behelyezett hólyagkatéter 12-24 órás benntartása válhat szükségessé.
- Amennyiben orvosa másként nem rendelkezik, bőséges mennyiségű folyadék fogyasztása javasolt (pl. tea, ásványvíz) a beavatkozást követő első naptól kezdve, a kisebb véralvadások és kőtörmelékek kiürülését megkönnyítésére.
- A vese-katéteren keresztül ürülő vizelet feltisztulását követően vagy szükség esetén, kontrasztanyaggal történő vesevezeték átjárhatóság vizsgálat után kerül sor a katéter eltávolítására. Néha szükség lehet a katéter átmeneti leszorítására is, annak vizsgálata céljából, hogy a vizelet megfelelően ürül-e a hólyag irányába.
- A műtét után a munkacsatornában visszahagyott, majd később eltávolított drain helyén vizeletszivárgás jelentkezhet, mely miatt átmenetileg belső sínező drain felhelyezésére is sor kerülhet.
- A felírt gyógyszerek (pl. antibiotikumok) rendszeres szedése szükséges. Néha, rövid időre a gyógyszerek intravénás vagy infúzióval történő adására is sor kerülhet.
- Az eltávolított vesekő analízis eredményének birtokában Önt/háziorvosát a gyógyszeres kezelés és a helyes táplálkozásra vonatkozó tanácsokkal láthatjuk el az újabb kőképződés megelőzése érdekében.
- Kérjük, rendszeresen vegyen részt kezelőorvosa által javasolt utógondozó-vizsgálatokon.

Feltétlenül értesítse az orvosát, ha erős fájdalmai vagy görcsei jelentkeznek, láza 38,5°C fölé emelkedik vagy megszűnt vizelet ürítése.

Otthonába bocsátását követően az első munkanapon jelentkezzen háziorvosánál.

☛ Műtét/beavatkozás hatása az életmódra/életminőségre

.....

☛ A műtét/beavatkozás lehetséges alternatívái

Fentiekben szerepel.

☛ 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

Az előzetes vizsgálatok Önnél vesekőbetegséget állapítottak meg. Általában akkor lépnek fel panaszok, ha a vesekő akadályozza a vizelet elfolyását, vagy a húgyutakban elakadt. Következmények lehetnek pl.: vesegörcs, vizelet pangás, a húgyutak gyulladása, a vese gennyes elfajulása, vérmérgezés (urosepsis), és magas vérnyomással együtt járó vesekárosodás egészen a vese elvesztéséig.

☛ A műtét/beavatkozás kiterjesztése

1. Kezelőorvosom tájékoztatott, 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.
2. Kezelőorvosom tájékoztatott, hogy a hatályos törvények szerint, amennyiben a beavatkozás (1) bekezdés szerinti kiterjesztése a valamely szervnek vagy testrésznek 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



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT VESEKŐ URO-18/1

kezelőorvosaimat, hogy ha a körülmények indokolják, a beavatkozás kiterjesztését akkor is elvégezzék, ha az valamely szervemnek 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):	
5.	Tud-e öröklött vagy szerzett fokozott vérrög-képződési /trombózis) hajlamáról, betegségről?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT VESEKŐ URO-18/1

☛ 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 kézirással 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 dönthessek.
- 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.

.....
A beavatkozás/műtét tervezett dátuma

A felvilágosítást adó és a beavatkozást végző orvos aláírása és pecsétje

Orvos aláírása:	Orvos pecsétje:



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT VESEKŐ URO-18/1

.....
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

1. Tanú aláírása:

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

2. Tanú aláírása:

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Kaposvár, év hó nap óra perc



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT VESEKŐ URO-18/1

➔ 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	

.....-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.