



**NYILATKOZAT**  
**BÁCS – KISKUN MEGYEI KÓRHÁZ**

Alulírott ..... Értéktárgy  
Születési idő: ..... Anyja neve: .....  
Lakcím: ..... alatti lakos  
a/az ..... osztályra/részlegre történő

**felvételembe egészségügyi ellátás céljából beleegyezem.**

**A gyógyulása és ellátása érdekében szükségünk van arra, hogy az Ön személyes és egészségügyi adatait rögzítsük.** Ezen túlmenően adataihoz a hatályos törvények által felhatalmazott egyes hivatalos szervek és hatóságok férhetnek hozzá bizonyos esetekben, szabályozott módon. **A Kórház minden dolgozóját, akik a kezelése során adataihoz hozzáférhetnek, köti a titoktartási kötelezettség.**

**Hozzájárulok** ahhoz, hogy az adatvédelmi előírások betartásával, az **egészségügyi ellátásom** érdekében esetleges **korábbi betegséggel kapcsolatos egészségügyi adataimat is kezeljék, valamint tudomásul veszem, hogy korábbi vagy jelenleg is fennálló fertőző betegség ténye a betegdokumentáción külön is feltüntetésre kerül. Írásban megtilthatom, hogy a betegséggel kapcsolatos adatokat felvegyék és az egészségügyi ellátó hálózaton belül továbbítsák. Nem ellenzem, hogy az egészségügyi ellátással kapcsolatos adatokat házi orvosomnak továbbítsák. Az adatai védelmét szolgáló előírásokról bármikor kérhet további tájékoztatást, amit szívesen megad a kezelőorvos vagy az osztályos adatvédelmi felelős.**

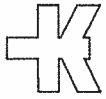
Az **ellátásom során más betegek is jelen lehetnek a kórteremben, ami ellen nem támasztok kifogást.** A kezelése során az intézményben mindent elkövetnek emberi jogai és személyes méltóságának tiszteletben tartására.

A Kórház kijelölt oktatókórház, ahol leendő **orvosok** és más **egészségügyi szakemberek képzése** is folyik. Ők éppúgy **kötelesek a titoktartásra, mint a kórház dolgozói.** Az ellátás egyes szakaszaiban ilyen **szakemberjelöltek is jelen lehetnek a Kórház orvosain és más betegellátó személyzetén kívül. Lehetőségem van megtiltani a szakemberjelöltek jelenlétét a kezelésnél, vizsgálatnál. Hozzájárulok, hogy tudományos célra a betegséggel kapcsolatosan fénykép, videofelvétel készüljön, természetesen úgy, hogy személyem nem beazonosítható (név nélkül, arc nem látszik vagy nem felismerhető).**

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy **letétbe nem helyezett vagy az osztályon található széfben lévő értéktárgyakért a kórház felelősséget nem tud vállalni!** Amennyiben használni kívánja a széfet, **kérjük ezen igényét az ápolónak jelezze.**

A nemdohányzók védelméről szóló törvény előírásainak megfelelően tájékoztatjuk Önt, hogy **a Kórház egész területén (szabadtereken is) TILOS a dohányzás.** Az intézmény kéri az előírások szigorú betartását.

Folytatás a túloldalon →



**NYILATKOZAT**  
**BÁCS – KISKUN MEGYEI KÓRHÁZ**

Aláírással igazolom, hogy az osztályon elérhető a **betegtájékoztató** és a **házirend**, amelyből a betegjogokról, annak kórházi érvényesítési rendjéről, illetve a kórházi belső rendről kapok tájékoztatást. Továbbá tudomással bírok arról is, ha a házirenddel, a betegtájékoztatóval, a betegjoggal kapcsolatosan kérdésem, illetve észrevételem van, azt kezelőorvosommal megbeszélhetem.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben másként nem rendelkezem, akkor a kórházi ellátás elősegítése érdekében **a kórteremben feltüntetik nevemet**, illetve a betegbiztonság érdekében amennyiben kezelőorvosom elrendeli a **karszalag** (betegazonosító karpánt) **alkalmazását**, akkor az **felhelyezésre kerül**. Tudomásom van arról, hogy a névkiírást illetve a karszalag felhelyezését jogomban áll visszautasítani.

Az orvosi titoktartás alól az alábbi rendelkezéssel adok felmentést kezelőorvosomnak, hogy a betegségemről, annak várható kimeneteléről a következők szerint járjon el:

**amennyiben másként nem rendelkezem, teljeskörű tájékoztatást** kapjon betegségemről, annak várható kimeneteléről az **ápolási dokumentációban megnevezett személy**.

Egyéb esetben a megfelelő válasz bekarikázandó:

1. **Részleges tájékoztatást** kapjon betegségemről, annak várható kimeneteléről **az ápolási dokumentációban megnevezett személy**.

A tájékoztatás az alábbiakra terjedjen ki: .....

.....

.....

2. **Megtiltom**, hogy a kórházban tartózkodásomról, illetve a kapott kezelésről bárki számára tájékoztatást adjon.

Tanúsítom, hogy a betegfelvételt végző orvos kellő mértékben tájékoztatott a betegségemről, azok ismert következményeiről, valamint az ajánlott és más szóba jövő kezelések előnyeiről és hátrányairól. A szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam. A tájékoztatóban foglaltakat megismerve, elfogadva magamra nézve tudomásul véve írom alá a tájékoztatót.

Kecskemét, 20..... év ..... hónap ..... nap

\_\_\_\_\_  
Tájékoztatót végző orvos (aláírás+pecsét)

\_\_\_\_\_  
Beteg vagy törvényes képviselője aláírása

Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét

## Aneszteziológiai betegtájékoztató műtéttel kapcsolatban

### A műtét előtti időszak

Műtétje előtt érzéstelenítő orvosaink egyike kapcsolatba lép Önnel, hogy megismerjék egymást, néhány fontos kérdésre (gyógyszerérzékenység, előző betegségek stb.) választ kapjon Öntől, megvizsgálja, az érzéstelenítés tervét elkészítse. Ha az érzéstelenítésről további felvilágosítást kér, bizalommal forduljon hozzá.

### A műtét napja

A műtét napján az orvos által rendelt gyógyszereken kívül engedély nélkül semmit ne egyen és igyon. A műtét előtt kapott injekció vagy tabletták nyugtató hatású, ezért számíthat enyhe álomosságra, vagy szájszárazságra, és ágyban kell maradnia. Ebben az állapotban viszik be a műtőbe, ahol az érzéstelenítés előtti előkészületeket (folyamatos EKG ellenőrzés, érzékelők felcsatolása, infúzió bekötése, stb.) elvégzik. A már ismerős aneszteziológus orvos vagy vénába adott gyógyszerrel altatja el (miközben arcmaszkon keresztül oxigént lélegeztet) vagy a megbeszélte regionális vezetéssel érzéstelenítést végzi el. Orvosa mindig közli, hogy mi fog történni és miként kéri együttműködését. Az életfontos szervek működését (szív, keringés, légzés, vese) műszeresen és személyesen folyamatosan ellenőrizzük, és szükség szerint intravénás gyógyszerekkel avatkozunk be. Ehhez mindenképp szükség van egy megbízható vénába vezetett tűre. Ezt mindig biztosítjuk, tehát vénáját megszurjuk. Ebbe gyógyszert, infúziót adhatunk, vért vehetünk vizsgálatra. Állandó hólyagkatéter bevezetésére is sor kerülhet. Ezeknek műtét után nem kívánatos, ám elkerülhetetlen nyomai maradhatnak, melyek azonban néhány napon belül maguktól vagy gyógyszeres beavatkozásra rendeződnek (kisebb véraláfutás, enyhe fájdalmak, néha kis bőrmetszés, gyulladás, rögződés, gyakoribb vizelési inger, vagy vizelési nehézség, stb.). Az alkalmazott gyógyszerek váratlan túlérzékenységi (allergiás) jelenségekhez, esetleg lázas reakciókhoz is vezethetnek. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos eljárások kockázatát igyekszünk minimumra csökkenteni.

### A műtét utáni időszak

A sebészeti beavatkozás után visszakerül a betegellátó osztályra. Műtét után gyakran fellépő szomjúságot – a műtét természetétől függően – vagy folyadék itatásával, vagy infúzióval tudjuk csillapítani. Fájdalom esetén a fájdalomcsillapításnak számos korszerű lehetősége van, tehát jelezze fájdalmát, hogy azt megszüntethessük.

A fentiek mellett a következőket kérjük:

- 1. Rendszeresen szedett gyógyszereit mutassa meg altatóorvosának is, aki el fogja mondani, hogy mely gyógyszereket hagyja ki és melyeket szedje még a műtét napjának reggelén is.**
- 2. Műtéti napig lehetőleg ne dohányozzon!**
- 3. A műtétje előtti napon este kevés könnyű ételt, főleg folyadékot fogyasszon, vagy ha orvosa másként nem rendelkezik, éjjeltől már folyadékot sem.**
- 4. Értéktárgyait ne viselje, azokat helyezze biztonságba, vagy (átvételi elismervény ellenében) bízza az osztályos nővér gondjára.**
- 5. Ha körmeit lakkozza, azt szíveskedjék lemosni.**
- 6. Esetleges kivehető műfogsorát feltétlenül kérjük a műtőbe szállítás előtt kivenni, és éjjeli szekrényének fiókjában hagyni, vagy másképp biztonságba helyezni. Ha van hallókészüléke, azt hozza magával.**
- 7. A műtőbe szállítás előtt rendszeresen használt szemcseppjét cseppentse be.**

Célszerűen cselekszik, ha gyógyulása érdekében orvosaival és az ápoló személyzettel mindenkor együttműködik, így közös erővel hamarabb tudunk eredményt elérni. Ebben a reményben kívánunk mielőbbi teljes felépülést!

**Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét**  
**Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat műtéti érzéstelenítéshez**

Név: \_\_\_\_\_ Szül. idő: \_\_\_\_\_

A megfelelő érzéstelenítés módját aneszteziológus jelöli meg, kötelezően a beleegyező rész aláírása előtt!

**Helyi érzéstelenítés:** a legkisebb megterhelést – ha a műtét típusa megengedi – jelenti. Ezt az esetek többségében az operáló orvos végzi.

**Regionális vagy Vezetékes érzéstelenítés:** a műtét helyétől távolabb, a végtag eredésénél, vagy a gerinc közelébe adunk helyi érzéstelenítő szert, amivel a fájdalmat vezető idegrostokat átmenetileg kikapcsoljuk. Ezzel a módszerrel 1,5–4 órás fájdalommentességet érhetünk el, de műtét közben nyomást, húzást érezhet! A műtét során ébren van. Szüksége lehet közben infúzióra, nyugtatókra. A műtéti területet nem fogja látni. Ha a műtőbeli zajok, beszédfoszlányok zavarnák, kérjük, jelezze. Ezen érzéstelenítési formák során nagyon ritkán, 20.000–50.000 érzéstelenítésre jut egy-egy komolyabb, nem életveszélyes szövődmény (átmeneti, 3-4 napig tartó fejfájás 1-2 %, magasra felszálló érzéstelenítés – mely légzésnehezítettséggel jár 0,5 %, totál spinalis block – átmeneti bénulással 0,01 %, vérnyomásesés 60 %, szúrás okozta idegrost sérülés mely tartós érzéskiesést okozhat 0,01 %)

Amíg az érzéstelenítés hatása el nem múlik, a húgyhólyag kiürítését nem tudja szabályozni.

**Altatás:** általános érzéstelenítés: vagy narkózis. A műtét előtt fél egy órával nyugtató, az elalvást segítő injekciót vagy tablettát kap, majd a műtőben maszkon keresztül „altatógázt” vagy vénájába altatószert adunk, amitől elalszik. A fájdalommentességet a biztonságos altatás-vezetés és az operáló orvos munkájának megkönnyítése céljából izomellazítók adásával egészítjük ki. Ezek a légzést is leállíthatják, de a légcsövöbe vezetett puha gumi-, vagy műanyagcsövön (tubuson) keresztül lélegeztetjük, miközben a szükséges oxigént és az altatógázokat altatógépeink adagolják. A tubus bevezetése során előfordulhat, hogy meglazult fogai sérülhetnek. Az altatás következményeként a műtét utáni napokban enyhe nyelési panaszok és izomláz jelentkezhetnek.

Altatás során az alábbi szövődmények jelentkezhetnek: fogsérülés - 15 000/3, torokfájás, torokkaparó érzés – gyakori, rekedtség (hangszalagokat ért trauma) – gyakori, hányás, hányinger - 10 %.

## **BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT**

A mai napon altatóorvosom / altatóorvosom és tolmácsolást végző személy német nyelven megbeszélte velem a műtét / vizsgálathoz szükséges érzéstelenítési eljárást és felvilágosított a lehetséges szövődményekről is.

A fenti tájékoztatót, valamint a műtét előtti-, a műtét napjára-, és a műtét utáni időszakra vonatkozó aneszteziológiai tájékoztatót elolvastam.

Az érzéstelenítés lényegét megértettem, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő válaszokat kaptam. Kellő mérlegelés alapján beleegyezem, hogy rajtam a megjelölt műtéti érzéstelenítést elvégezzék, valamint a beavatkozás közben a szakmai szempontokat figyelembe véve szükség esetén az érzéstelenítés módszerén változtassanak.

Kecskemét, 20 \_\_\_\_ (év) \_\_\_\_\_ (hónap) \_\_\_\_ (nap)

\_\_\_\_\_  
A tájékoztatót végző orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
Beteg vagy törvényes képviselő aláírása



# BÁCS – KISKUN MEGYEI KÓRHÁZ TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

## a szülés észlelése és vezetése vonatkozásában

Alulírott .....jelen nyilatkozat aláírásával tanúsítom, hogy engem Dr. ....a 0301-1-0401 (OEP:0301-1-0401) Szülészeti osztály orvososa - mint a műtétet megfelelő, számomra érthető módon részletesen tájékoztattott:

- 1) Betegségemről, mely kórisme: várandósság  
(latinul: Graviditas)
- 2) Javasolt gyógymódról, kezelésről: vajúdas észlelése és a szülés vezetése  
(latinul): partus

3) Javasolt gyógymód, kezelés lehetséges előnyeiről, melyek:

A szülés folyamata három módon indulhat meg: a magzataburok megrepedése folytán elkezd folyni a magzatvíz, vagy rendszeres méhtevékenység, fájások jelentkeznek, esetleg magzati- vagy anyai ok miatt a szülés megindítására van szükség. A vajúdas során az elől felvő rész, mely leggyakrabban a magzati koponya, ritkábban a magzati far, a fájások hatására a méhszájat kitágítja, ezt követően áthalad az anyai medencén, majd megszületik a magzat.

### **A beavatkozás célja a magzat világra segítése.**

A vajúdas alatt a biztonságos észlelése céljából CTG segítségével megfigyeljük a magzatot, mely alkalmanként a terhest tetszőleges mozgásában korlátozza. A legtöbb szülés zavartalanul lezajlik. Minden szülésnél védjük a gátat, ilyen esetekben amikor a gátszövetek túlagulókonyak vagy többször szülőnél a gátmetszéstől eltekinthetünk. Egyéb esetekben gátmetszést végzünk. A szülések egy részében műtéti beavatkozás (császármetszés) válik szükségessé. Ezeket a műtéteket megfelelő felkészültséggel biztonságosan el tudjuk végezni. A beavatkozás helyi érzéstelenítésben történik. A helyi érzéstelenítés közvetlenül a műtéti területbe vagy annak környékére adott érzéstelenítő injekciót jelenti. A fájdalommentesség ezért kizárólag a műtét helyére korlátozódik, a beteg a műtét alatt végig éber állapotban marad. A tűszúrás és az injekció beadásával együtt járó feszítő érzés fájdalomla kikerülhetetlen. Az érzéstelenítés beállta után a beteg a műtét során fájdalmat nem érez és végig éber állapotban van. Helyi érzéstelenítésben végzett műtétek alkalmával az érzéstelenítésnek néhány enyhe szövődménye fordulhat elő, melynek gyakorisága mindenkinél eltérő (az egyéni egészségi állapot, kísérőbetegségek, stb. miatt). Ilyen a szúrás helyén megjelenő lilás elszíneződés esetleg duzzanat. Az érzéstelenítéshez használt gyógyszerre (Lidocain, Procain) túlérzékenység igen ritkán jelentkezik, de bármilyen tünetet észlel magán (pl. viszketés, bőrpír, csalánkiütés), a jelen lévő személyzet azonnali szakszerű ellátásban részesíti. A műtét során mindent megteszünk a szövődmények elkerülése érdekében.

Az érzéstelenítés lényegét megértettem, lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kaptam. Kellő mérlegelés alapján beleegyezem, hogy a helyi műtéti érzéstelenítést elvégezzék.

Javasolt gyógymód, kezelés elmaradásának kockázatairól, melyek: amennyiben anyai, magzati, esetleg mindkét okból a szülés megindítása orvosilag indokolt, ennek elmaradása esetén az anya, a magzat (ok) esetleg mindkettőjük életét veszélyeztető, vagy maradó egészségkárosodást okozó állapot alakulhat ki.

4) Javasolt gyógymód, kezelés lehetséges kockázatairól, azok előfordulási gyakoriságáról, melyek:

A tervezett beavatkozás várható következményeiről és szövődményei:

Anyai:

- nem kielégítő fájástevékenység esetén szükség lehet a fájások erősítésére infúzió segítségével
- sérülhet a méh-, a hüvely-, a gát-, a végbél-, a hólyhólyag
- amennyiben a méhpelény spontán nem születik meg, szükséges lehet annak leválasztására
- a szülés után a méh ellazulhat, ezáltal fokozott vérzés alakulhat ki, mely vérátömlesztést tehet szükségessé
- amennyiben a vérzést más módon nem lehet csökkenteni, szükség lehet a méh eltávolítására
- az alkalmazott gyógyszerekkel szemben túlérzékenységi reakció léphet fel
- a vajúdas során kialakulhatnak olyan állapotok, melyike a szülés hüvelyi úton történő befejezése

esetén az anyai életet veszélyeztethetik, vagy maradandó egészségkárosodást

okozhatnak, ezért szükség lehet császármetszés elvégzésére

- kialakulhat méhgyulladás, a gátmetszés sebének gyulladása, szétválása.

Magzati:

- oxigén hiányos állapot, sérülés (leggyakrabban a felső végtagokat mozgató ideg sérülése)  
- a vajúdás során kialakulhatnak olyan állapotok, melyek a szülés hüvelyi úton történő befejezése esetén a magzati életet veszélyeztethetik, vagy maradandó egészségkárosodást okozhatnak, ezért szükség lehet császármetszés elvégzésére

5) Tudomásul veszem, hogy szakszerű gyógymód, kezelés esetén is felléphetnek előre nem várható szövődmények, melyek közvetlenül befolyásolhatják a várható gyógyulásomat.

6) A betegséggemmel és a tervezett beavatkozással kapcsolatban adott tájékoztatás keretében mindent megértettem. A fentieket meghaladó tájékoztatásról kifejezetten lemondok.

Az orvos által adott felvilágosítással összefüggésben (a javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakori szövődményeiről és várható következményeiről) a szóban feltett kérdéseimre kezelőorvosomtól megfelelő választ kaptam és megfelelő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy döntsek arról, hogy gyógyulásom érdekében milyen kezelést kívánok idénybe venni.

### Beleegyező nyilatkozat

7) A fenti tájékoztatás kellő mérlegelése alapjám beleegyezem, hogy rajtam az alábbi kezelést elvégezzék: vajúdás és hüvelyi szülés vezetése

8) A javasolt kezelés elvégzéséhez való beleegyezésemet azzal a kitételrel fenntartom, hogy tartós, ismétlődő kezelés során ezt a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

Tudomással bírok arról hogy a felajánlott kezeléseket bármelyikét, vagy mindegyikét elutasíthatom. Ebben az esetben azonban kezelőorvosomat felelősség nem terheli, a vissautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért.

### Műtét kiterjesztésére vonatkozó nyilatkozat

Kezelőorvosom tájékoztatott arról, hogy rajtam, beleegyezésem alapján elvégzett műtét során esetlegesen előre nem látható műtéti beavatkozás kiterjesztése válhat szükségessé, amely elvégzésébe

- beleegyezem

szervem, testrészem - csak olyan műtéti kiterjesztésbe egyezem bele, amely nem jelenti valamely elvesztését vagy funkciójának teljes kiesését.

- a műtéti kiterjesztésbe nem egyezem bele

A beteg nyilatkozának megfelelő rész aláhúzendó!

A beleegyezés hiánya esetén tudomásul veszem, hogy az ezzel összefüggésben bekövetkezett esetleges egészségkárosodásomért, gyógyulási esélyem további alakulásáért a kezelőorvosomat felelősség nem terheli.

Kecskemét, 2019.07.10.

.....  
műtéti beavatkozást végző orvos

.....  
beteg



## BÁCS – KISKUN MEGYEI KÓRHÁZ TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT császármetszéshez

Alulírott .....jelen nyilatkozat aláírásával tanúsítom, hogy engem ..... Szülészeti ált. osztály orvosa - mint a műtétet megfelelő, számomra érthető módon részletesen tájékoztatott:

- 1) Betegségemről, mely kórisme: várandósság  
(latinul: Graviditas)
- 2) Javasolt gyógymódról, kezelésről: császármetszés  
(latinul): Sectio caesarea transp.cerv.transv.

3) Javasolt gyógymód, kezelés lehetséges előnyeiről, melyek:  
Elvégzését magzati, anyai és együttes okok terhetik indokoltá. Az indikáció ilyen felosztása némiképp erőltetett, főleg szakmai szempontból van látjogosultsága, hiszen a szülés során mind a méhen belüli magzat, mind a szülőnő egészségét maximálisan védeni igyekszünk.  
A terhesség, vagy a vajúdás során kialakulhat olyan helyzet, amely során a hüvelyi szülést nem tartjuk biztonságosnak. Vannak szülészeti szövödmények, mint például a harátfekvés, amelyből a spontán hüvelyi szülés lehetetlen, megint más esetekben szakmai tapasztalat indokolja, hogy mind a magzat, mind a szülőnő biztonsága és egészsége érdekében jobb a szülést császármetszéssel befejezni (pl. a medencevégű hosszfekvés, a "fáros" elhelyezkedés bizonyos eseteiben). A javallatok egye esetekben már a vajúdás megkezdődése előtt adottak, ilyenkor a szülést eleve császármetszés útján vezetjük (pl. az anya nagyfokú rövidlátása a retinaleválás veszélye miatt, nagy magzat és előzetes császármetszés, mint a társállapotok, stb). Sürgősségi indikáció a vajúdás alatt lép fel, amikor a magzat állapota (pl. rossz magzati szívhangok), az anya állapota (elhúzódó, nem haladó szülés), vagy mindkettő együttes érdekei (pl. vérzés, nagy magzat, elakadt szülés, beilleszkedési rendellenesség, a méh túlfeszülése, stb) miatt a hüvelyi szülés kockázatos és császármetszést kell végezni. Viszonylag sűrűn kényszerülünk azonnali döntésre, amikor a magzat méhen belüli állapota, vagy a szülőnő állapota előzetes jelek nélkül, váratlanul és gyorsan romlik - a lepény idő előtti leválása, vérzés, fenyegető méhrepedés, rossz magzati szív működés, az elakadt, hüvelyi úton befejezhetetlen szülés, előesett köldökzsinor tartanak a gyakoribb indikációk közé.  
Az Ön esetében a szülés császármetszéssel történő befejezése vált szükségessé.

Javasolt gyógymód, kezelés elmaradásának kockázatairól, melyek:  
az anya, a magzat(ok) esetleges mindkettőjük életét veszélyeztető, vagy maradandó egészségárosodást okozó állapot alakulhat ki.

- 4) Javasolt gyógymód, kezelés lehetséges kockázatairól, azok előfordulási gyakoriságáról, melyek:
  - sérülhet a méh-, a hüvely-, a gát-, a végbél-, a hólyhólyag
  - a szülés után a méh ellazulhat, ezáltal fokozott vérzés alakulhat ki, mely vérátömlesztést tehet szükségessé
  - a méh izomzatának elernyedése vagy sérülése következtében erős vérzés léphet fel (igen ritkán), elsődlegesen gyógyszeres terápiát alkalmazunk, amennyiben a vérzés nem szűnik meg, szükségessé válhat a méh vérellátásának sebészi módszerrel való korlátozása, végső esetben a méh kivétele
  - az alkalmazott gyógyszerekkel szemben túlérzékenységi reakció léphet fel
  - kialakulhat méhgyulladás, a hegvonat gyulladása, szétválása.

5) Tudomásul veszem, hogy szakszerű gyógymód, kezelés esetén is felléphetnek előre nem várható szövödmények, melyek közvetlenül befolyásolhatják a várható gyógyulást.

6) A betegséggel és a tervezett beavatkozással kapcsolatban adott tájékoztatás keretében mindent megértettem. A fentieket meghaladó tájékoztatásról kifejezetten lemondok.  
Az orvos által adott felvilágosítással összefüggésben (a javasolt gyógymód kockázatairól, lehetséges gyakori szövödményeiről és várható következményeiről) a szóban feltett kérdéseimre kezelőorvosomtól megfelelő választ kaptam és megfelelő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy döntsek arról, hogy gyógyulásom érdekében milyen kezelést kívánok idénybe venni.



## BÁCS – KISKUN MEGYEI KÓRHÁZ TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

### Beleegyző nyilatkozat

- 7) A fenti tájékoztatás kellő mérlegelése alapján beleegyezem, hogy rajtam az alábbi kezelést elvégezzék:  
császármetszés
- 8) A javasolt kezelés elvégzéséhez való beleegyezésemet azzal a kitételrel fenntartom, hogy tartós, ismétlődő kezelés során ezt a hozzájárulásomat bármikor visszavonhatom.

Tudomással bírok arról hogy a felajánlott kezelések bármelyikét, vagy mindegyikét elutasíthatom. Ebben az esetben azonban kezelőorvosomat felelősség nem terheli, a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért.

### Műtét kiterjesztésére vonatkozó nyilatkozat

Kezelőorvosom tájékoztatott arról, hogy rajtam, beleegyezésem alapján elvégzett műtét során esetlegesen előre nem látható műtéti beavatkozás kiterjesztése válhat szükségessé, amely elvégzésébe

- beleegyezem
- csak olyan műtéti kiterjesztésbe egyezem bele, amely nem jelenti valamely szervem, testrészem elvesztését vagy funkciójának teljes kiesését.
- a műtéti kiterjesztésbe nem egyezem bele

A beteg nyilatkozik a megfelelő rész aláhúzóval!

A beleegyezés hiánya esetén tudomásul veszem, hogy az ezzel összefüggésben bekövetkezett esetleges egészségkárosodásomért, gyógyulási esélyem további alakulásáért a kezelőorvosomat felelősség nem terheli.

Kecskemét, 2019.07.11.

.....  
műtéti beavatkozást végző orvos

.....  
beteg