

Beleegyező nyilatkozat

Circumcisio Körülmetelés

1. *Beteg neve:*
Születési idő:
Születési hely:
TAJ:

2. *A kezelőorvos (felvilágosítást adó orvos) -neve:*
-beosztása:

6. *A beavatkozástól várható előny:*

- vizelési képesség javulása,
- fityma és makk gyulladás megelőzése,
- a férfi nemi szerv könnyebb tisztítása,
- a körülmetéltekben kisebb arányban fordul elő a férfi nemi szerv rosszindulatú daganata,

9. *A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei (zárójelben az előfordulási gyakoriság nemzetközi statisztikai adatok alapján):*

- vérzés, sebgyógyulási zavar, fertőzés,

11. *A beavatkozás menetének rövid leírása:* A körülmetelés során a nemi szerv előbőre kerül eltávolításra. A nemi szerv vége bőrének 25-50%-át távolítjuk el, melynek során ollót, kést és elektromos vézésesillapítást használunk. A két sebszél öltésekkel (10-20) egyeztetjük. A műtét során a nemi szerv fékjét is átvágjuk, ha az rövid és megoldást igényel.

13. *A műtét a következő érzéstelenítéssel ill. eljárásokkal végezhető:*

- helyi érzéstelenítő injekció,
- gerinc érzéstelenítés,
- altatás,
- helyi érzéstelenítő krém.

28. Tudomásul veszem, hogy az osztályon orvosképzés, továbbképzés és egészségügyi személyzet képzése folyik, ezért beleegyezem, hogy kezelésben megfelelő felelős személy felügyelete mellett az oktatók is részt vegyenek.

30. A beleegyező nyilatkozatot elolvastam, a kapott felvilágosítást megértettem, további kérdésem nincs. A fentiek tudtában kérem a műtét elvégzését. A kezelésbe való beleegyezésemet, a tájékoztatás megértése alapján minden kényszerből mentesen adom.

31. Tájékoztatást kaptam arról, hogy külön rögzítésre kerülhetnek az orvosi megjegyzések/a beteg kérdései/ orvos válaszai részben.

Részletes rögzítést:

KÉREK

NEM KÉREK

Orvosi megjegyzések, beteg kérdései, orvos válaszai:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dátum:

.....
A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
Felvilágosítást adó orvos (kezelőorvos) aláírása (pecsét)

Tanuk (a beteg által felkért):

1.....
név

2.....
név

.....
irányítószám, lakcím

.....
irányítószám, lakcím

.....
szig.szám

.....
szig.szám