

## ІНФОРМОВАНА ЗГОДА ПАЦІЄНТА НА ПРОЦЕДУРУ

(стає складовою частиною документації)

Ім'я, прізвище пацієнта:		Дата народження:
Лікар, що відповідає за інформування пацієнта:		
Кабінет/відділення:		

Інформація для пацієнта щодо процедури:	Загальна анестезія
Мета проведення процедури /показання/:	<p>Загальна анестезія усуває біль від хірургічного втручання, пригнічуючи сприйняття та обробку больових подразників у головному мозку. Пацієнта вводять у штучний сон із застосуванням лікарських засобів та анестезіологічних газів. Пацієнта інтубують для забезпечення прохідності дихальних шляхів та підключають до апарата штучної вентиляції легенів. Під час процедури контролюють роботу серця, проводять моніторинг кровообігу, оцінюють роботу легенів та оксигенацію крові.</p> <p>Після операції пацієнт перебуває під наглядом і спостереженням у відділенні інтенсивної терапії або у післяопераційній палаті.</p>
Можливі ускладнення /обмеження/:	<p>Нестабільність кровообігу з падінням тиску, порушення серцевого ритму, інфаркт міокарда, інсульт, післяопераційна дихальна недостатність, ниркова недостатність (тобто порушення функції нирок), затримка сечі (тобто неможливість сечовипускання) з потребою встановлення сечового катетера, післяопераційна нудота або блювота, біль у горлі, кашель та охриплість.</p> <p>Інші ускладнення статистично не перевищують 1 % випадків, тому ми їх не наводимо.</p>

Інформація для пацієнта щодо процедури:	Киснева терапія (оксигенотерапія)
Мета проведення процедури /показання/:	<p>Оксигенотерапію (лікування киснем) призначають пацієнтам у післяопераційному періоді, під час перебування у відділенні інтенсивної терапії або звичайній палаті, а також у процесі деяких діагностичних або лікувальних процедур. Її мета – збільшити надходження в організм кисню як невіддільної складової частини обміну речовин в організмі. Застосування кисню дає змогу подолати критичний період або прискорити одужання.</p>
Хід процедури:	<p>В разі потреби пацієнту вводять зволожений кисень через кисневу маску (накладену на рот і ніс) або назальну кисневу канюлю (прикріплюють</p>

<i>Можливі ускладнення /обмеження/:</i>	до ніздрів). Кількість і тривалість введення кисню визначає лікар. Можливі ускладнення та ризики пов'язані з характером газу, його вибухонебезпечністю, горючістю, особливо поблизу відкритого вогню або жирowych речовин.
<i>Інформація про заходи безпеки:</i>	Пацієнт поінформований щодо основних заходів безпеки і погоджується на дотримання вимог: <ul style="list-style-type: none"> <li>- не маніпулювати з вогнем у поблизу ліній розподілу кисню,</li> <li>- перебуваючи у відділенні інтенсивної терапії, післяопераційній палаті або поблизу ліній розподілу кисню, не мати із собою джерело вогню,</li> <li>- не надавати джерело вогню іншим пацієнтам, які контактують з лініями розподілу кисню, або пацієнтам, які отримують кисень,</li> <li>- не торкатися джерел кисню (клапанів, кисневих балонів),</li> <li>- під час кисневої терапії не наносити на шкіру (руки, обличчя) креми або інші жирові речовини.</li> </ul>

<i>Згода пацієнта на проведення медичної процедури:</i>	<p>Я, пацієнт (законний представник), заявляю, що був (-ла) в чіткій і зрозумілій для мене формі поінформований (-а) про медичну процедуру. Заявляю, що я добре зрозумів (-ла) всю інформацію, ознайомлений (-а) з процедурою та ускладненнями процедури. Мені також була надана можливість поставити запитання та обговорити з лікарем цю проблематику.</p> <p><b>Даю згоду на проведення загальної анестезії та оксигенотерапії (кисневої терапії).</b></p> <p>Також даю згоду на проведення зазначених нижче процедур з метою поліпшення моніторингу загального стану організму під час загальної анестезії:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Введення артеріального катетера</u>, який уможливить безпосереднє вимірювання артеріального тиску та взяття зразків артеріальної крові для точного лабораторного дослідження. Можливі ризики: ушкодження стінки артерії, гематома, інфекція.</li> <li>- <u>Введення постійного катетера (сечового катетера)</u>, який уможливить точне вимірювання кількості сечі та запобігас затриманню сечі в сечовому міхурі після анестезії. Можливі ризики: ушкодження уретри, інфекція.</li> <li>- <u>Введення шлункового зонда через ніс</u>. Зонд уможливить відводити шлунковий вміст під час операції та відразу після неї. Можливі ризики: ушкодження слизової оболонки носа, кровотеча зі слизової оболонки носа.</li> </ul> <p>Заявляю також на випадок несподіваних ускладнень, що даю згоду на проведення подальших термінових процедур, потрібних для рятування мого життя або здоров'я.</p>
---	---

Дата:	
Підпис пацієнта /законного представника/:	
Підпис лікаря:	