

POUČENIE A INFORMOVANÝ SÚHLAS

s anesteziologickou starostlivosťou (celková anestézia) podľa §6 zákona č. 576/2004 Z. z.

Meno, priezvisko pacienta: Rodné číslo:

Meno, priezvisko zákon. zástupcu*: Číslo poisťovne:

Telefón pacienta: E-mail pacienta:

Telefón zákonného zástupcu: E-mail zákon. zástupcu:

Vážený pacient/pacient v zastúpení zákonným zástupcom, pripravujete sa k liečebnému/diagnostickému výkonu, ktorý bude vykonaný v celkovej anestézii.

Žiadame Vás o prečítanie tohto poučenia a na konci dokumentu o podpísanie informovaného súhlasu ako znak toho, že ste všetkému rozumeli. V prípade, že odmietate dať informovaný súhlas k tomuto anesteziologickému výkonu, podpíšte Záznam o odmietnutí informovaného súhlasu, ktorý sa nachádza na konci tohto dokumentu. Zároveň máte právo aj odvolať už raz daný informovaný súhlas k tomuto anesteziologickému výkonu podpísaním Záznamu o odvolaní informovaného súhlasu, ktorý sa nachádza na konci tohto dokumentu.

Účelom každej anestézie je umožnenie kludného a bezbolestného vykonania plánovaného výkonu.

Pred výkonom v celkovej anestézii musíte podstúpiť predoperačné interné vyšetrenie vrátane vyšetrenia krvi, moču, príp. EKG, RTG pľúc príp. iné špeciálne vyšetrenia podľa požiadaviek lekára-špecialistu alebo lekára príslušného chirurgického odboru, ktoré vykoná praktický lekár dospelých/internista/praktický lekár detí a dorastu/kardiológ. Následne absolvujete predoperačné anesteziologické vyšetrenie, kde anesteziológ zhodnotí nálezy všetkých vyšetrení, určí mieru rizika a vyhodnotí, ktorý typ anestézie je pre Vás najvhodnejší. Súčasne rozhodne aj o Vašej premedikácii. Ďalej budete informovaní o predoperačných opatreniach (tzn. obmedzenie jedla a pitia, zákaz fajčenia a ďalšie opatreniach podľa typu výkonu) vrátane užívania liekov. Anesteziológ Vám zodpovie všetky Vaše otázky týkajúce sa priebehu anestézie i bezprostredného perioperačného obdobia.

Výstupom predanestetického vyšetrenia je komplexný súhrn Vášho zdravotného stavu, ktorý bude základným zdrojom informácií ako pre anesteziológa, ktorý sa o Vás bude osobne starať na operačnej sále, tak pre lekára, ktorý bude výkon vykonávať.

Voľba typu anestézie závisí na rozsahu výkonu, Vašom zdravotnom stave, požiadavkách lekára chirurgického odboru/lekára diagnostického pracoviska a tiež na Vás. Ak budú Vaše prania ohľadom anestézie reálne, určite k nim anesteziológ prihliadne. Platí zásada, že vždy je zvolený taký spôsob anestézie, ktorý je pre pacienta najviac bezpečný. Informácie, ktoré súvisia s vlastným výkonom Vám podá lekár chirurgického odboru/diagnostik.

Súčasťou prípravy k anestézii/vykonaniu plánovaného výkonu je podanie pacientovi večer pred výkonom a ráno v deň výkonu liek/lieky proti úzkosti, proti bolesti a na uľahčenie úvodu do anestézie – premedikácia (podávaná väčšinou ústami – tablety, kvapky, výnimočne injekčne do svalu alebo pod kožu). Po podaní premedikácie by ste nemali vstávať z lôžka bez sprievodu zdravotníckeho pracovníka pre možné riziko pádu pri novej strate koordinácie pohybov.

Na príslušnom chirurgickom/diagnostickom pracovisku, na prebúdzacej izbe COS (centrálne operačné sály) alebo na operačnej sále zdravotná sestra/lekár tohto pracoviska/anesteziologická sestra/anesteziológ Vám zabezpečí periférny žilový prístup zavedením vnútrožilovej kanyly z umelej hmoty (pri určitých situáciách zabezpečí anesteziológ pod ultrazvukovou kontrolou centrálny žilový prístup zavedením katétra z umelej hmoty do veľkých žíl (centrálny žilový/venózný katéter – CŽK/CVK), napr. žily s veľkým priemerom na krku vpravo/vľavo, pod kľúčnou kosťou vpravo/vľavo, v slabinách vpravo/vľavo). Tie slúžia k podávaniu liekov, infúzií, krvných derivátov, alebo u CVK aj monitorovaniu životných funkcií. U kritických pacientov je zavádzaný arteriálny/tepnový katéter k invazívnemu sledovaniu TK alebo parametrov srdcovej činnosti. U nespolupracujúcich detí zavádzame vnútrožilovú kanylu až po inhalačnom úvode do anestézie pri dostatočnej hĺbke anestézie.

Po príchode na operačnú sálu a uložení na operačný stôl/po uložení na lôžko diagnostického pracoviska si cez tvárovú masku/kyslíkové okuliare budete vdychovať kyslík vyššej koncentrácie ako je vo vzduchu (30-100% oproti 21%). Vaše životné funkcie budú počas anestézie sledované monitormi (neinvazívne a invazívne meranie tlaku krvi, sledovanie činnosti srdca na EKG, sledovanie saturácie krvi kyslíkom snímačom na prste/uchu, v špeciálnych prípadoch aj sledovanie hĺbky anestézie, sledovanie stavu relaxácie kostrového svalstva). Túto činnosť zabezpečuje anesteziologický tím, ktorý je zložený z lekára – anesteziológa a anesteziologickej sestry, ktorý je na operačnej sále prítomný počas celej doby trvania operácie a ako „anjel strážny“ sleduje Váš zdravotný stav, monitorované hodnoty životných funkcií a dostatočnú hĺbku anestézie.

V prípade súhlasu s odporúčanou formou pooperačnej analgézie metódou regionálnej analgézie, bude táto invazívna metóda (zavedený epidurálny katéter, periférna nervová blokáda s/bez perineurálneho katétra) vykonaná pred/počas alebo na konci anestézie.

CELKOVÁ ANESTÉZIA

Celková anestézia (narkóza) je anestéziológom liekmi navodená a riadená prechodná strata vedomia s vyradením vnímania všetkých podnetov vrátane bolesti po dobu potrebnú k vykonaniu liečebného/diagnostického výkonu. Pri niektorých výkonoch je vyradené aj Vaše samovoľné dýchanie (napr. pri brušných operáciách).

Úvod do celkovej anestézie sa začína podávaním príslušných liekov (vhodné vnútrožilové anestetiká, opioidné analgetiká) alebo u detí vdychovaním postupne sa zvyšujúcej koncentrácie inhalačného anestetika.

V našej nemocnici poskytujeme podľa úvodu a vedenia anestézie rôzne typy anestézií, a to inhalačnú, vnútrožilovú (intravenózu), dopĺňovanú kombinovanú celkovú anestéziu a analgosedáciu.

Inhalačná anestézia je spôsob, kedy lieky potrebné k anestézii sú pacientovi podávané vdychovaním.

Intravenózna anestézia je spôsob, kedy lieky potrebné k anestézii sú pacientovi podávané priamo do žily.

Dopĺňovaná anestézia je spôsob anestézie, kedy sa pacientovi podávajú rôzne lieky, aby sa dosiahlo posilnenie ich žiadúcich účinkov a znížili sa ich účinky nežiadúce.

Moderná dopĺňovaná anestézia pozostáva z niekoľkých zložiek slúžiacich:

- na potlačenie bolesti, analgézia (opioidy),
- na navodenie straty vedomie a amnézia (vnútrožilové a inhalačné anestetiká),
- na dosiahnutie svalovej relaxácie znížením tonusu priečne pruhovaných (kostrových) svalov (svalové relaxanciá).

Kombinovaná anestézia je spôsob anestézie, ktorá využíva výhody viacerých typov anestézií (napr. celková anestézia a regionálna anestézia).

Po úvode do anestézie a pri dostatočnej hĺbke anestézie má každý pacient zabezpečenú priechodnosť dýchacích ciest pod priamou zrkovú kontrolou (laryngoskopom). Podľa druhu, dĺžky operácie a stavu pacienta volíme použitie tvárovej masky, laryngeálnej masky alebo najčastejšie endotracheálnej kanyly (špeciálna rúrka zavádzaná do priedušnice ústami alebo nosom). Táto rúrka je napojená na dýchací prístroj, ktorý po dobu operácie zaisťuje umelé dýchanie. Vo výnimočných prípadoch je potrebné k zabezpečeniu dýchacích ciest použiť špeciálne postupy alebo techniku (videolaryngoskop, flexibilný bronchoskop, intubácia po buzii, tracheostómia). Pri obtiažnom zaistení dýchacích ciest alebo pri zlom stave chrupu pacienta môže dôjsť k jeho poškodeniu (i nesnímateľných zubných protéz). **Je dôležité anestéziológa informovať o zlom stave chrupu, prípadne pred výkonom navštíviť zubného lekára.**

Pri dostatočnej hĺbke anestézie je pacient uložený do vhodnej polohy pre zabezpečenie najlepšieho vykonania operačného/diagnostického výkonu. Počas výkonu sú podľa potreby podávané lieky, infúzne roztoky či krvné deriváty.

Podľa typu operácie a Vášho aktuálneho perioperačného zdravotného stavu môžu byť do Vášho tela nutne zavedené ďalšie katétre alebo sondy (napr. žalúdočná sonda, výživovacia jejunálna sonda, močový katéter).

Po ukončení operácie anestéziológ ukončí podávanie anestetík, ešte prechodne pretrváva účinok anestetík, postupne sa obnovuje dychová sila, pacient začne reagovať na oslovenie, na výzvu vykonáva drobné pohyby, ale na bezprostredné pooperačné obdobie si nepamätá, neskôr účinok anestetík a relaxancií úplne odoznieva a pacient sa postupne prebúdzá.

Po ukončení anestézie budete prevezení na prebúdzaciu izbu COS, event. v sprievode zdravotníckych pracovníkov na JIS/OAIM alebo späť na oddelenie, kde ste boli hospitalizovaní pred operáciou.

RIZIKÁ A KOMPLIKÁCIE ANESTÉZIE

Celková anestézia: bolesť v krku, chrapot, krvácanie do dýchacích ciest, roztrhnutie priedušnice, poškodenie hlasiviek, pooperačná nevoľnosť až zvracanie, poškodenie krčnej chrbtice, laryngospazmus (reflexné stiahnutie hlasiviek s nemožnosťou dýchania), bolesť svalov, poranenie ciev, zubov, očí, zvýšená únava, nesústredenosť, poruchy srdcového rytmu až zastavenie srdca, pokles tlaku krvi, vdýchnutie žalúdočného obsahu s následným zápalom pľúc, anafylaktická reakcia na podané lieky, poškodenie kože/sliznice/orgánu pri odmietnutí odstránenia piercingu, vniknutie vzduchu do pohrudničnej dutiny pri zaisťovaní centrálného žilového katétra, potreba zaistenia alternatívneho vstupu do dýchacích ciest pri nemožnosti zavedenia rúrky medzi hlasivky (tracheotómia).

Riziko komplikácií, vrátane rizika život ohrožujúcich stavov, je vďaka skúsenému anestéziologickému tímu a používaniu bezpečných moderných prístrojov, pomôcok, techník a liekov minimalizované.

Regionálna anestézia: anafylaktická reakcia (žihľavka, zhoršenie dýchania, kŕče, porucha vedomia, zastavenie dýchania a srdca), pokles tlaku krvi, malátnosť, nevoľnosť, vracanie, podráždenie nervového vlákna pri zavádzaní ihly („vystrelenie“ bolesti do príslušnej končatiny), bolesti v mieste vpichu, bolesti chrbta, bolesti hlavy, zakrvácanie v mieste vpichu, potreba malého kožného rezu na tetovanie v mieste predpokladaného vpichu, prechodná porucha citlivosti a hybnosti v danej oblasti, prechodná porucha močenia (nemožnosť sa vymočiť alebo naopak pomočenie sa), infekcia v mieste vpichu, poranenie miechového koreňa s poškodením funkcie nervu, epidurálny hematóm alebo absces s nutnosťou neurochirurgického

operačného riešenia s možným vznikom ochrnutia, nepoznaná aplikácia anestetika do cievneho systému, predĺžená porucha citlivosti v inervovanej oblasti.

Celkom výnimočne môže dôjsť v súvislosti s podaním anestézie k prechodnému alebo i trvalému postihnutiu jedného alebo viacerých životne dôležitých funkcií alebo k smrti.

ALTERNATÍVY ANESTÉZIE

Anestéziológ ako lekár-špecialista Vám navrhuje najvhodnejší druh anestézie vzhľadom k typu výkonu, rozsahu výkonu a vo vzťahu k Vášmu aktuálnemu zdravotnému stavu.

Ako alternatívy sa ponúkajú:

- subarachnoidálna anestézia
- epidurálna anestézia/analgézia
- kontinuálna epidurálna pooperačná analgézia
- iná regionálna (zvodová) anestézia:

ĎALŠIE VÝKONY, KTORÉ MÔŽU BYŤ VYKONANÉ V SÚVISLOSTI S ANESTÉZIOLOGICKOU STAROSTLIVOSŤOU:

ZAVEDENIE PERIFÉRNEHO ŽILOVÉHO KATÉTRA

Krátky žilový katéter (aj viac katétrov) je zavedený do žíl na hornej alebo dolnej končatine.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Mierna bolesť behom vpichu, hematóm (modrina) okolo katétra. Medzi vzácne, ale závažné komplikácie patrí infekcia, zápal alebo trombóza žily.

ZAVEDENIE CENTRÁLNEHO ŽILOVÉHO KATÉTRA

Dlhý katéter (5-20cm) sa zavádza do veľkých žíl spravidla na krku, pod kľúčnu kosť alebo do slabín. Katéter slúži k podávaniu vnútrožilových liekov, infúzií, ku sledovaniu niektorých životných funkcií, k odberu krvi. Katéter je spravidla zavedený až po úvode do celkovej anestézie.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Mierna bolesť, hematóm (modrina) okolo katétra. Medzi vzácne, ale závažné komplikácie patria poranenie pohrudnice so vznikom pneumotoraxu (prítomnosť vzduchu v pohrudničnej dutine), infekcie (vrátane možnosti sepsy), trombóza žily, vzduchová embólia, krvácanie do hrudníku, punkcia tepny s krvácaním.

ZAVEDENIE KATÉTRA DO TEPNY

Výkon spočíva v zavedení tenkého katétru do tepny (najčastejšie na zápästí, na predlaktí alebo v slabinách). Katéter slúži ku sledovaniu životných funkcií a k odberu krvi.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Mierna bolesť, hematóm (modrina) okolo katétru. Medzi vzácne, ale závažné komplikácie patrí infekcia (vrátane sepsy), trombóza tepny s rizikom rozvoja neprekrvenia končatiny s dlhodobým poškodením jej funkcie, roztrhnutie tepny s ohrozením funkcie až straty končatiny.

ZAVEDENIE ŽALÚDOČNEJ SONDY, VYŽIVOVACEJ JEJUNÁLNEJ SONDY

Výkon spočíva v zavedení sondy cez nos (event. ústa) do žalúdka alebo ďalej až do jejunu (začiatok tenkého čreva). Slúži na zníženie vnútrožilového tlaku spôsobeného patologickým obsahom (vzduch, tekutina). Jejunálna sonda slúži pooperačne na podávanie výživy priamo do tenkého čreva pri nepohyblivosti žalúdka.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Krvácanie v nosohltane, natrhnutie nosohltanu, natrhnutie pažeráka, zavedenie do priedušnice, perforácia žalúdka, tenkého čreva.

ZAVEDENIE MOČOVÉHO KATÉTRA

Výkon spočíva v zavedení katétra vhodnej hrúbky cez močovú rúru do močového mechúra. Slúži na sledovanie diurézy, bilancie tekutín, odberu vzoriek moču.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Poškodenie penisu, močovej rúry.

ZAVEDENIE EPIDURÁLNEHO KATÉTRA

Výkon spočíva v zavedení katétra do epidurálneho priestoru okolo miechy, do ktorého sa buď bolusovo alebo kontinuálne podáva LA/zmes LA a opioidu alebo iného lieku.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Vid' časť RIZIKÁ A KOMPLIKÁCIE ANESTÉZIE, časť Regionálna anestézia.

ZAVEDENIE PERINEURÁLNEHO KATÉTRA

Výkon spočíva v zavedení perineurálneho katétra pod USG kontrolou/elektrostimuláciou do blízkosti nervu/nervov, do ktorého sa buď bolusovo alebo kontinuálne podáva LA/zmes LA a opioidu alebo iného lieku.

Riziká, vedľajšie účinky a komplikácie:

Vid' časť RIZIKÁ A KOMPLIKÁCIE ANESTÉZIE, časť Regionálna anestézia.

Prosíme Vás, vyjadrite Váš súhlas/nesúhlas s odporúčaným typom anestézie (krúžkovaním):

Súhlasím s celkovou anestéziou:	ÁNO	NIE
Súhlasím s vykonaním regionálnej anestézie/analgézie (periférna nervová blokáda) (epidurálna analgézia, periférna nervová blokáda) k liečbe pooperačnej bolesti:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením epidurálneho/perineurálneho katétra k liečbe pooperačnej bolesti:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením periférneho žilového katétra:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením centrálného žilového katétra:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením katétru do tepny:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením žalúdočnej sondy, vyživovacej jejunálnej sondy:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zavedením močového katétra:	ÁNO	NIE
Súhlasím so zmenou typu anestézie (po náležitom úplnom ústnom poučení)	ÁNO	NIE

Ak dôjde počas celkovej anestézie k potrebe zavedenia hore uvedených zdravotných pomôcok v dôsledku ohrozenia života pacienta alebo pri potrebe monitorovania parametrov následnej liečby, ktorá pomôže stabilizovať životné funkcie, vtedy nie je potrebný súhlas k zavedeniu hore uvedených pomôcok pacientom ani jeho zákonným zástupcom.

VÝBER ANESTÉZIOLÓGA

Ak si želáte k Vašej operácii Vami vybraného anestéziológa ponúkame Vám túto možnosť za poplatok podľa aktuálneho cenníka Fakultnej nemocnice AGEL Skalica.

ZÁVER

Pri anestéziologickom predoperačnom vyšetrení bude každý z pacientov zaradený do určitej rizikovej skupiny, ktorá predpokladá percentuálne riziko vzniku komplikácií. Prosíme Vás preto o pravdivé vyplnenie anestéziologického dotazníka, čím zvyšujete Vašu bezpečnosť.

Pred vstupom do anestéziologickej ambulancie si prosím pripravte toto vyplnené poučenie a informovaný súhlas, vyplnený anestéziologický dotazník, interné predoperačné vyšetrenie, posledné konziliárne vyšetrenia od lekára - špecialistu (kardiológ, pneumológ, diabetológ, endokrinológ...) u ktorého ste sledovaní a laboratórne výsledky. V prípade nejasností nás neváhajte kontaktovať na ambulancii osobne alebo na tel. 034 6969 198.

Vyjadrenie pacienta:

Prehlasujem, že súhlasím s navrhovaným druhom anestézie. Bol(a) som informovaný(á) o svojom zdravotnom stave a o účele a povahe plánovaného anestéziologického výkonu. Bol(a) som ústne/textom informovaný(á) i o možných následkoch a rizikách poskytnutej zdravotnej starostlivosti i o prípadných možných komplikáciách, ktoré môžu počas anestézie nastať a tiež o riziku odmietnutia anestézie. Rovnako som bol(a) informovaný(á) o tom, že poučenie môžem odmietnuť a svoj súhlas môžem odvolať. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť. Poučeniu som porozumel(a).

Po tom, čo som mal(a) možnosť spýtať sa na všetko, čo pokladám za podstatné, považujem moje poučenie za dostatočné. Na základe svojej slobodnej vôle a poskytnutých informácií, súhlasím s vykonaním anestézie, iných potrebných výkonov, ktoré vyplývajú z priebehu anestézie. Tento súhlas dávam pri plnom vedomí, slobodne a vážne.

Prehlasujem, že v prípade výskytu neočakávaných komplikácií vyžadujúcich neodkladné vykonanie ďalších zákrokov nutných k záchrane môjho života alebo zdravia, súhlasím, aby boli vykonané.

Beriem na vedomie a dávam týmto súhlas k nahliadnutiu do zdravotnej dokumentácie osobám získavajúcim spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania (napr. študenti zdravotných škôl, lekárske fakulty a pod.), ktorí sú viazaní povinnou mlčanlivosťou.

Vyjadrenie osoby udeľujúcej zástupný súhlas *

Prehlasujem, že som bol(a) lekárom zrozumiteľne a v dostatočnom rozsahu informovaný(á) o zdravotnom stave osoby mnou zastupovanej a o všetkých zhora uvedených skutočnostiach, porozumel(a) som im, mal(a) som

možnosť klásť doplňujúce otázky, ktoré mi boli zrozumiteľne zodpovedané. Na základe poskytnutých informácií a po vlastnom zvážení súhlasím s vykonaním zdravotného výkonu/operácie osobe mnou zastupovanej.

Prehlasujem, že v prípade výskytu neočakávaných komplikácií vyžadujúcich neodkladné vykonanie ďalších zákrokov nutných k záchrane života alebo zdravia osoby mnou zastupovanej, súhlasím, aby boli vykonané.

Beriem na vedomie a dávam týmto súhlas k nahliadnutiu do zdravotnej dokumentácie osobám získavajúcim spôsobilosť na výkon zdravotníckeho povolania (napr. študenti zdravotných škôl, lekárske fakulty a pod.), ktorí sú viazaní povinnou mlčanlivosťou.

*zákonný zástupca/opatrovník osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas (maloleté dieťa, osoba pozbavená spôsobilosti na právne úkony alebo osoba s obmedzenou spôsobilosťou na právne úkony) na základe rozhodnutia súdu na základe žiadosti zákonného zástupcu/poručník/iná fyzická osoba ako rodič, ktorá má maloleté dieťa zverené do osobnej starostlivosti/osoba, ktorá má dieťa v náhradnej osobnej starostlivosti/osoba, ktorá má dieťa v pestúnskej starostlivosti/osoba, ktorá má záujem stať sa pestúnom a má dieťa dočasne zverené do starostlivosti/budúci osvojiteľ/osoba, ktorá má dieťa zverené podľa osobitných predpisov/štatutárny zástupca zariadenia, v ktorom sa vykonáva rozhodnutie súdu o nariadení ústavnej starostlivosti, rozhodnutie súdu o uložení neodkladného opatrenia, rozhodnutie súdu o nariadení výchovného opatrenia alebo rozhodnutie súdu o uložení ochrannej výchovy, manžela alebo registrovaného partnera, rodiča, inej blízkej osoby (podľa aktuálne platnej legislatívy SR).

Dátum, čas:

pečiatka a podpis lekára
vykonávajúceho poučenie

podpis pacienta/zákonného zástupcu/opatrovníka,
osoby určenej pacientom, manžela alebo registrovaného
partnera, rodiča, inej blízkej osoby (zástupný súhlas):

Identifikácia osoby udeľujúca zástupný súhlas

Meno, priezvisko, titul:

Dátum narodenia:

Vzťah k pacientovi:

prejav súhlasu zastupovaného pacienta
(súhlas písomný/verbálna/posunkom)

Svedok poučenia a prejavu súhlasu zastupovaného pacienta, príp. pacienta neschopného sa vlastnoručne podpísať

Meno, priezvisko, titul:

Ak nesúhlas, dôvod nesúhlasu:

Spôsob, akým pacient prejavil vôľu (kývnutie hlavou, mrknutie, ...):

Dátum, čas:

podpis a pečiatka svedka

podpis a pečiatka lekára vykonávajúceho poučenie

Svedok, ktorý bol prítomný pri odmietnutí podpisu súhlasu zákonným zástupcom

Meno, priezvisko, titul:

Dôvod nepodpisania súhlasu:

Dátum, čas:

.....
podpis a pečiatka svedka

.....
podpis a pečiatka lekára vykonávajúceho poučenie

Záznam o odmietnutí informovaného súhlasu

Potvrdzujem, že som odmietol/la zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas, byť informovaný/á o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti.

.....
podpis pacienta/zákonného zástupcu

.....
podpis a pečiatka lekára

Vyjadrenie osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas:

.....

Svedok, ktorý bol prítomný pri odmietnutí informovaného súhlasu pacientom alebo jeho zákonným zástupcom

Meno, priezvisko:

Dôvod odmietnutia informovaného súhlasu:

Dátum, čas:

.....
podpis a pečiatka svedka

Záznam o odvolaní informovaného súhlasu

Odvolávam svoj informovaný súhlas daný ošetrojúcemu zdravotníckemu pracovníkovi.

.....
podpis pacienta/zákonného zástupcu

.....
podpis a pečiatka lekára

Vyjadrenie osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas:

.....

Svedok, ktorý bol prítomný pri odvolaní informovaného súhlasu pacientom alebo jeho zákonným zástupcom

Meno, priezvisko:

Dôvod odvolania informovaného súhlasu:

Dátum, čas:

.....
podpis a pečiatka svedka