

ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ

Όνοματεπώνυμο ασθενούς	
Ασφαλιστικός φορέας	
Αριθμός ΑΜΚΑ	
Ημερομηνία εισαγωγής	
Ημερομηνία συναίνεσης	
Τηλέφωνα επικοινωνίας	

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΛΙΘΙΑΣΕΩΣ ΣΤΟΝ ΝΕΦΡΟ Η ΤΟΝ ΟΥΡΗΤΗΡΑ
ΜΕ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΛΙΘΟΤΡΙΨΙΑ (ESWL)

Έχετε εισαχθεί στο Νοσοκομείο προκειμένου να υποβληθείτε σε εξωσωματική λιθοτριψία. Το είδος της αναισθησίας είναι ενδομυϊκή ένεση αντιφλεγμονώδους ή/και αναλγητικού.

Η έξοδος από το νοσοκομείο θα εξαρτηθεί από την κλινική σας κατάσταση. Συνήθως η παραμονή στο νοσοκομείο είναι 2 - 4 ώρες.

Οφείλετε να γνωρίζετε τις επιπλοκές που είναι δυνατόν να παρουσιασθούν κατά την θεραπεία, αμέσως μετά ή και σε απώτερο χρονικό διάστημα ανάλογα με την προσπέλαση που θα επιλεγεί.

Πιθανές επιπλοκές

		Παρατηρήσεις
1	Πυρετός	
2	Αιμάτωμα	
3	Ουρολοίμωξη	
4	Πνευμονική εμβολή	
5	Πνευμοθώρακας	
6	Τραυματισμός μεγάλων αγγείων – σπλάχνων	
7	Αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο	
8	Έμφραγμα μυοκαρδίου	
9	Σοβαρή αιμορραγία	Μετάγγιση αίματος
10	Επιδείνωση νεφρικής λειτουργίας	
11	Κωλικός νεφρού	
12	Αποτυχία και ανάγκη για επανάληπτική συνεδρία	
13	Ενσφήνωση λίθων στον ουρητήρα	

Αν κατά την εξωσωματική λιθοτριψία προκύψει οποιαδήποτε παθολογική εξεργασία που δεν ήταν δυνατόν να διαγνωστεί προηγουμένως, θα προχωρήσουμε στην κατάλληλη θεραπεία έχοντας ως γνώμονα το συμφέρον της υγείας σας και σύμφωνα με τους κανόνες της ιατρικής επιστήμης.

Σημειώσεις Ιατρού

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

Ανέγνωσα το έντυπο συγκαταθέσεως με ηρεμία και το κατανόησα.

Δηλώνω κατόπιν τούτου ότι ενημερώθηκα για το είδος της θεραπείας που θα υποβληθώ, το σκοπό της θεραπείας όπως και τις ενδεχόμενες επιπλοκές και υπογράφω ότι αποδέχομαι να υποβληθώ στη θεραπεία.

Υπογραφή	
----------	--

Ο ασθενής είναι:

Ανήλικος	
Σε φυσική αδυναμία να αποφασίσει	

Δήλωση συναίνεσης για την επέμβαση από:

Όνοματεπώνυμο	
Αριθμός Ταυτότητας	
Βαθμός συγγένειας	
Υπογραφή	

Η υπογραφή του εντύπου συγκατάθεσης έγινε παρουσία του Ιατρού:

Όνοματεπώνυμο Ιατρού	
Ιδιότητα	
Αριθμός ΑΜΚΑ	
Υπογραφή	

Το Έντυπο συντάχθηκε από την Ελληνική Ουρολογική Εταιρεία

