

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZ NYILATKOZAT ADOTT KEZELÉSHEZ, BEAVATKOZÁSHOZ.

Alulírott #!NEV; , szül.: #!BSZULHELY; , #!SZULIDO; heveny egészségügyi probléma miatt veszem igénybe a Sürgősségi Betegellátó Osztály segítségét. Az ellátásom során az alábbi beavatkozás szükségességét megértettem, részletes tájékoztatást követően a lehetséges szövődmények ismeretében:

elfogadom
nem fogadom el.

Beavatkozás megnevezése:	VÉRÁTÖMLESZTÉS (A vér egyes alkotóelemeinek adagolása vénán keresztül)	
Beavatkozás indikációja, haszna:	az Ön vérében jelenleg hiányzó, gyógyszerrel, illetve más módon, nem pótolható alkotóelemek - vörösvértest, fehérvérsejt, vérlemezke, plazma – vénán keresztüli beadása	
Beavatkozás ismertetése:	más emberektől levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, elállított és tárolt teljes vért vagy véralkotórészt juttatunk az Ön szervezetébe egy vénán keresztül	
Lehetséges szövődmények:	-a bevitt idegen sejteket a szervezet láz, veseműködési zavarok, allergiás tünetek és más szövődmények kíséretében kivetheti magából - ritka	- fertőzés, elsősorban fertőző májgyulladás kórokozójának átvitele
Beavatkozás elutasításának várható következményei:	a vér hiányzó alkotóeleme által ellátott funkció kiesése vérszegénységet (a szervek következményes oxigénhiányával), immunhiányos állapotot és csökkent alvadási készsége, vérzékenységet okozhat	
Alternatív lehetőségek:	Bizonyos esetekben lehetőség van gyógyszeres kezelésre, melynek hatékonysága a vértömlesztéstől eltér	

Beteg, törvényes képviselő:	
Tájékoztató orvos:	

Sopron, #!AKTDATUM;