

FLETE KONSENSUS PER NDERHYRJE MJEKESORE DHE KIRURGIKALE

Data

Jam dakort per kryerjen e procedurave te mjekimit ose te nderhyrjes kirurgjikale

U informova per perfitimet dhe rreziqet qe lidhen me procedure kirurgjikale, me natyren dhe qellimin e nderhyrjes- kirurgjikale, per mundesine e komplikacioneve si edhe te mundesive qe ofron kjo lloj nderhyrje.

U informova se prej kesaj lloj nderhyrje, pritet nje rezultat i kenaqshem, por qe mund to ndodhin edhe komplikacione: hemoragji, infeksione , demtim te indeve ose te organeve qe ndodhen per rreth, edema, dhimbje, reaksione alergjike prej suturave te perdorura, vonesa ne sherim, reaksione ndaj anesteze ose ndaj medikamenteve te perdorura, komplikacione per shkak te keq formimeve te lindura ose te patologjive te tjera, recidiva qe mund te kerkojne kryerjen e interventeve te tjera kirurgjikale dhe ne raste te rralla paralize e vdekje.

Une shpreh konsensusin tim per aplikimin e medikamenteve anestetik te cilat mund te konsiderohen te nevojshme ose te keshillueshme per kete nderhyrje kirurgjikale.

U informova se gjate interventit kirurgjikal, ndodhin te papritura klinike mund te bejne te nevojshme zgjatjen e procedures se parashikuar ose nje procedure tjeter kirurgjikale.

U informova per rreziqet dhe perfitimet e transfuzionit te gjakut ose te derivateve te tij.

Une shpreh konsensusin per marrjen e transfuzionit te gjakut ose te produkteve te tij dhe u informova per rreziqet e mundeshme: Hepatiti, HIV, dhe patologji te tjera te gjakut, pavaresisht se gjaku eshte testuar paraprakisht ne menyre te kujdeshme.

Une deklaroj se lexova dhe kuptova teresisht konsensusin e mesiperem dhe deklaroj qe u informova ne menyre te qarte dhe te kuptueshme dhe pas nje reflektimi te thelle, shpreh konsensusin per t'iu nenshtuar interventit qe me propozohet.

Emri Mbiemri i pacientit. Nenshkrimi

Emri Mbiemri Nenshkrimi i familjarit ose personi i autorizuar qe te nenshkruaj per pacientin

Emri Mbiemri i mjekut. Nenshkrimi