



SOUHLASY s poskytovanou zdravotní péčí

OBECNÉ

Souhlas s přijetím do ústavní péče a s poskytováním informací o zdravotním stavu
Souhlas s poskytováním zdravotní služby
Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby
Informace o převzetí pacienta do nemocnice bez jeho souhlasu

ARO

Souhlas s hrudní punkcí, drenáží hrudníku
Souhlas s lumbální punkcí
Souhlas s portem
Souhlas s punkcí CVK / centrální venózní katetr /
Souhlas s gastrokopíí
Souhlas s lékařským vyšetřením, léčbou, operací
Souhlas s celkovou anestézií, epidurální anestézií, subarachnoidální anestézií,
periferní nervovou blokádou + anesteziologický dotazník
Souhlas s transfúzí
Souhlas s poskytováním zdravotní služby, odmítnutí zdravotní služby

CHIRURGIE

Naložení zevního fixátoru
Operace křečových žil DKK
Laparoskopická apendektomie
Laparoskopická cholecystektomie
Operace kýly
Odstranění části či celé prsní žlázy společně s uzlinami v podpaží
Artroskopický výkon
Odstranění části střeva

UROLOGIE

Transuretrální resekce nádoru močového měchýře (TURBT)
Perkutánní extrakce konkrementu – PEK
Vnitřní uretotomie (OTIS)
TOT transobturátorová páska – řešení stresové inkontinence
Revize skrota (šourku)
Meatotomia, meatoplastika
Zavedení JJ stentu + cystoskopie

Ureterorenoskopie (URS)

Poučení pro pacienty před urodynamickým vyšetřením

Operace benigní hyperplazie prostaty – endoskopicky (TURP)

Operace benigní hyperplazie prostaty – otevřenou cestou (TVPE)

Poučení před ultrazvukovým vyšetřením prostaty přes konečník a odběru vzorků tkáně prostaty (TRUS a biopsie)

Subkapsulární orchiektomie (odstranění tkáně varlat)

Spermatokéla

Pyeloplastika (plastika ledvinné pánvičky)

Punkční nefrostomie (pigtail nefrostomie)

Punkční epicystostomie

Optická uretrotomie (OUTI)

Operace varikokély (rozšíření žil chámovodu)

Operace kondylomat (nezhoubných nádorků)

Nefrolithotomie (operační odstranění konkrementu z ledviny)

Nefrektomie (odstranění ledviny)

LERV (ESWL) – mimotělní rozdrčení kamene rázovými vlnami

Hydrokéla

Cystoskopie (uretrocystoskopie)

Circumcize (obřízka)

Laparoskopická nefrektomie

RDO

Souhlas s nativním CT vyšetřením

Souhlas s kontrastním CT vyšetřením

Souhlas s drenáží v oblasti břicha

Prohlášení doprovázející osoba

Souhlas s punkční biopsií

ORL

Protokol prevence záměny pacienta, místa operace, jiného provedení zákroku

Souhlas s poskytnutím zdravotní služby

Informovaný souhlas pacienta s anestezií

Informovaný souhlas s transfuzí

NEUROLOGIE

Souhlas s angiografií mozkových tepen

Souhlas s léčebnou aplikací botulotoxinem

Souhlas s léčbou fibrinolýzou

Souhlas s lumbální punkcí

Souhlas s perimyelogramy

Souhlas s kořenovým obstríkem pod CT kontrolou

GYNEKOLOGIE A PORODNICTVÍ

Porodní sál a šestinedělí

1/Souhlas s operačním výkonem:

Uzavření děložního hrdla stehem-cerclage

Sectio caesarea, forceps, vakuumextrakce

2/Informovaný souhlas:

Potermínová gravidita-informace pro pacientku

Ambulantní porod

Porod do vody

Preindukce a indukce porodu

Spontánní vaginální porod po předchozím porodu císařským řezem

Souhlas s průběhem porodu

Informovanost pacientky o stavu jejího těhotenství v prvních třech měsících

Odmítnutí ATB během porodu

Odmítnutí INDUKCE porodu

Odmítnutí infuze s oxytocinem

Gynekologie:

1/operace a zákroky

Prosté odstranění ženských zevních rodidel/vulvectomie/, přerušení nervového zásobení ženských zevních rodidel

Operační odstranění vaječníků s vejcovody a dělohy s odstraněním pánevních uzlin pro dg.rakoviny vejcovodu

Operační odstranění vaječníků a dělohy s odstraněním pánevních uzlin pro dg.rakoviny vaječniku

Operační odstranění dělohy s odstraněním pánevních uzlin pro dg.rakoviny děložní sliznice

Operační odstranění dělohy s odstraněním pánevních uzlin pro dg.rakoviny děložního čípku

Operační odstranění vulvy s odstraněním spádových lymfatických uzlin pro dg.rakoviny vulvy

Extirpace z prsu

Záznam o podání informace o sterilizaci+Informovaný souhlas se sterilizací

Konizace čípku děložního/LEEP, konizace, amputace, plastika čípku/

Laparoskopické rozrušení srůstů v malé pánvi/ adheziolýza /

Diagnostická laparoskopie

Léčba děložních myomů se zachováním dělohy

Operační odstranění dělohy/hysterectomie/

Operační korekce oslabené zadní nebo přední stěny poševní/přední a zadní poševní plastika/

Operační korekce stressové inkontinence/samovolného úniku moči při kýčání, kašlání, zvedání těžkých břemen/

Laparotomická revize malé pánve

Laparoskopická appendectomie

Malé gynekologické operace-zákroky

Hysteroskopie diagnostická

Odběr materiálu-biopsie z hrdla děložního

Umělé přerušení těhotenství

2/Vyšetřovací metody:

Hysterosalpingografie/HSG/

Informovaný souhlas s cystoskopií

Souhlas s poskytnutím zdravotní služby - biopsie

3/JPL

Poučení klienta objednaného k ambulantnímu nebo semiambulantnímu výkonu podle doporučení evropské anesteziologické akademie/C:ROOS 1989/

Kritéria propuštění po ambulantním výkonu-poučení kompetentní osoby

Kontrolní vyšetření lékařem před propuštěním z nemocnice

4/Anestezie

Anesteziologický dotazník

Informovaný souhlas pacienta s anestezií

5/Negativní reverz

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby

Prohlášení k lékařské péči/reverz/-odmítnutí transfuze-Jehovisté

6/Všeobecné souhlasy

Protokol prevence záměny pacienta, místa operace, jiného prováděného zákroku

Písemný souhlas pacienta s transfuzí

Souhlas s ubytováním při hospitalizaci

Souhlas s fotodokumentací

Informovaný souhlas při ukončení hospitalizace

INTERNA

Souhlas informovaného pacienta s gastrokopií

Souhlas informovaného pacienta s koloskopickým vyšetřením

Informovaný souhlas s odběrem kostní dřeně

Informovaný souhlas pacienta s biopsií jater

Souhlas informovaného pacienta s punkcí štítné žlázy

Informovaný souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku

Informovaný souhlas pacienta s punkcí ascitu

Souhlas informovaného pacienta s flexibilní bronchoskopií

Informovaný souhlas s transfuzí

Souhlas informovaného pacienta s kanylací centrální žíly

Souhlas informovaného pacienta s elektrickou kardioverzí

Informované souhlasy s anestezií – viz ARO

PLICNÍ

Souhlas informovaného pacienta s pleurální punkcí

Souhlas informovaného pacienta s flexibilní bronchoskopií

Souhlas informovaného pacienta s punkcí plic

Souhlas s bronchokonstrikčním testem

DĚTSKÉ A NOVOROZENECKÉ ODDĚLENÍ

Souhlas s gastrofibroskopickým vyšetřením

CT mozku s kontrastem

Laparoskopická operace břicha

Rektoskopické vyšetření

Lumbální punkce

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby pro novorozence

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby pro novorozence – Odstranění pupečního pahýlu

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby pro novorozence – Prevence krvácivé nemoci novorozence – vit. K

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby pro novorozence – Vyšetření průchodnosti konečníku

Prohlášení o odmítnutí zdravotní služby pro novorozence – Ošetření očních spojivek roztokem Ophtalmo-Septonex

ONKOLOGIE

Souhlas s aplikací chemoterapie

Souhlas s transfúzí

HEMATOLOGICKÁ AMBULANCE

Souhlas s podáním transfuze

Souhlas s odběrem kostní dřeně

Souhlas s venepunkcí

Vyškov 10. 11. 2022