

Информированное добровольное согласие на выполнение ультразвукового исследования

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - полностью)
_____ года рождения, проживающая по адресу: _____

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:
Я _____ паспорт: _____

выдан _____,
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного
недееспособным: _____

Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения
даю информированное добровольное согласие на вид медицинского вмешательства:
ультразвуковое исследование

Медицинским работником _____
(Ф.И.О, должность медицинского работника)

- **цели оказания медицинской помощи:** диагностика заболеваний; уточнение диагноза после применения иных диагностических методов; онкологический поиск; профилактическое обследование; УЗИ-контроль в ходе оперативных вмешательств; контроль эффективности оперативного или консервативного лечения (*нужное подчеркнуть*).

Иное
(указать) _____

- **методы оказания медицинской помощи:** мне разъяснено, что ультразвуковое исследование представляет собой инструментальный неинвазивный метод исследования состояния внутренних органов, основанный на применении звуковых волн высокой частоты и регистрации звуковых сигналов, отражающихся органами и тканями, с их последующей расшифровкой и описанием. Мне разъяснено, что перед ультразвуковым исследованием органов брюшной полости и забрюшинного пространства требуется предварительная подготовка кишечника:

- за 3-5 дней до процедуры нужно исключить из ежедневного рациона продукты, вызывающие повышенное газообразование;

- за несколько дней до процедуры необходимо изменить режим приема пищи: питание должно быть дробным (4-5 раз в день) и небольшими порциями;

- при хроническом нарушении пищеварения и метеоризме за несколько дней до процедуры рекомендуется принимать ферментные препараты;

- при запорах и вздутии живота накануне вечером необходимо поставить очистительную клизму;

- ультразвуковое обследование органов брюшной полости выполняется натощак: последний прием пищи должен быть не ранее, чем за 8 часов до процедуры.

Мне разъяснено, что ультразвуковое исследование проводится следующим образом. Перед процедурой пациенту необходимо освободить от одежды исследуемую область и снять нательные украшения, после чего пациента укладывают на кушетку. Кожа исследуемой области обрабатывается специальным гелем, необходимым для плотного соприкосновения датчика с кожей и исчезновения воздушных карманов, которые затрудняют передачу звуковых волн. Врач приступает к исследованию. Ультразвук, отражаясь от тканей внутренних органов, преобразуется датчиком в электрические импульсы, которые обрабатываются специальной программой и выводятся на монитор компьютера в виде изображения. Качество изображения зависит от угла наклона между ультразвуковой волной и границей органа, поэтому для получения наиболее информативной картины врач может попросить пациента, повернуться на бок, встать прямо или на четвереньки, сесть или наклониться. Продолжительность процедуры в среднем составляет от 15 до 30 минут.

- **связанный с методом риск:** мне разъяснено, что ультразвуковое исследование является неинвазивной, безопасной и безболезненной процедурой. Мне разъяснено, что абсолютные противопоказания к ультразвуковому исследованию отсутствуют. Относительными противопоказаниями к ультразвуковому исследованию являются: гнойное поражение кожных покровов исследуемой области; ранний послеоперационный период исследуемой области.

Иное (указать) _____

- **возможные варианты медицинских вмешательств:** мне разъяснено, что ультразвуковое исследование в зависимости от исследуемой области может осуществляться с использованием различных доступов: трансабдоминальный, трансвагинальный, ректальный, транскутальный (*нужное подчеркнуть*); в сочетании с доплерографией/без доплерографии (*нужное подчеркнуть*).

Иное (указать) _____

- **предполагаемые результаты оказания медицинской помощи:** мне разъяснено, что своевременное и качественное проведение ультразвукового исследования позволяет установить диагноз и назначить адекватное лечение. Ультразвуковое исследование позволяет определить месторасположение, структуру, однородность,

состояние внутренних органов и кровеносных сосудов, выявить патологические очаги и посторонние включения, оценить степень их тяжести и распространенности. Результатом ультразвукового исследования является получение медицинского заключения врача с расшифровкой.

Иное

(указать) _____

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Мне предоставлена возможность задать интересующие меня вопросы по поводу целей, методов, рисков, возможных вариантов и предполагаемых результатов медицинского вмешательства.

Медицинским работником даны ответы на дополнительно возникшие у меня вопросы.

Настоящим подтверждаю, что я прочитал/а данный документ и полностью понял(-а) его содержание. Я извещен(-а) о сути и о возможных рисках проведения ультразвукового исследования.

Даю свое согласие на проведение ультразвукового исследования.

Я также даю свое согласие на присутствие и участие в процессе выполнения ультразвукового исследования студентов, ординаторов, курсантов и других обучающихся по программам образования высшей школы и послевузовского образования. Я даю свое согласие на использование архивных данных, полученных в ходе УЗИ в научных и учебных целях, на условиях анонимности.

(Подпись)

Ф.И.О. пациента

(Подпись)

Медицинский работник

« ____ » _____ 20 ____ года

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум – непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением заведующего структурным подразделением и главного врача, а в выходные/праздничные дни, вечернее и ночное время – ответственного дежурного врача.

Консилиум врачей в составе:

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ года

В случаях, когда пациент фактически соглашается на проведение ультразвукового исследования, но отказывается оформить в письменном виде информированное добровольное согласие на проведение данного медицинского вмешательства:

«Пациент, фактически соглашаясь с предложенным ему проведением ультразвукового исследования, отказывается подписывать соответствующее информированное добровольное согласие»

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

Должность, Ф.И.О. и подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ года