

Beteg neve: @@paciens\_neve Születési neve: @@születési\_neve  
Anyja neve: @@anyja\_neve  
Született: @@pac\_szul\_hely @@szüldátum  
Lakcím: @@áll\_irányítószám @@áll\_település @@áll\_utca\_házzsám  
TAJ száma: @@taj\_maskszam

**IDEIGLENES SZÍVRITMUS SZABÁLYZÓ (PACEMAKER) BEHELYEZÉSÉRE  
VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÁSI, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT MŰTÉT  
ELŐTT**

**Tisztelt Betegünk!**

Az Önnél elvégzett vizsgálatok azt az eredményt adták, hogy műtétjének biztonságos kivitelezéséhez az altatás vagy érzéstelenítés alatt szüksége lehet szívritmus szabályzó készülék működtetésére. Ehhez egy speciális katétert helyezünk be a nyakán vagy a mellkasán keresztül, melyen át egy drót kerül bevezetésre a szív üregébe, amely szükség esetén a szív vezérlésére képes egy külső készülék segítségével. A beavatkozást helyi érzéstelenítésben végezzük.

Mind a katéter/drót behelyezése, mind a kivételét követően előfordulhatnak nem várt következmények (például: légmell, vérömleny a szúrás helyén, ritmuszavar), azonban ezek előfordulása elenyésző.

Kérjük, hogy az orvosa által előírt szabályokat (pl: ágynyugalom) tartsa be feltétlenül.

A fenti drót bevezetése nélkül a műtét kivitelezése a szívmegeállás nagy kockázatával járna.

A tervezett beavatkozásba, valamint az esetlegesen fellépő szövődmények intenzív kezelésébe beleegyezem. A beavatkozással kapcsolatos tájékoztatást megkaptam. Lehetőségem volt arra, hogy a beavatkozást végző orvossal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Dátum: Salgótarján, @@sys\_dátum\_hosszú

---

a felvilágosítást végző  
aneszteziológus orvos aláírása

---

a kérdőívet kitöltő beteg,  
illetve törvényes képviselője  
vagy a nyilatkozattételre jogosult  
cselekvőképes személy aláírása