



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΗ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ: ΕΠΩΝΥΜΟ: ΟΝΟΜΑ: ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: (αναγράψτε ή επικόλληση bar code)	ΗΛΙΚΙΑ: ΦΥΛΟ: ☐ ΑΝΔΡΑΣ ☐ ΓΥΝΑΙΚΑ ΝΟΣ/ΚΟ ΤΜΗΜΑ: ΘΑΛΑΜΟΣ: ΚΛΙΝΗ: ☐ ΕΠΕΙΓΟΝ ☐ ΤΑΚΤΙΚΟ
------------------------	--	--

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΡΕΧΟΝΤΟΣ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ	☐ Ο ίδιος ο ασθενής ☐ Συγγενής ☐ Βαθμός Συγγένειας ☐ Φίλος/Σύντροφος ☐ Επώνυμο ☐ Ονομα ☐ Τηλέφωνο	Αιτία μη συγκατάθεσης του ιδίου του ασθενή :
--	--	--

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ

Ο υπογράφων, έχοντας πλήρη συνείδηση και κατανοώντας πλήρως το νόημα και το περιεχόμενο των εξηγήσεων που μου δόθηκαν σχετικά με την αναγκαιότητα, το σκοπό, τη φύση, τον τρόπο διενέργειας, τις πιθανές επιπλοκές ή ανεπιθύμητες ενέργειες της συνιστώμενης από τους θεράποντες ιατρούς **ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ**
Δηλώνω ότι δίνω ανεπιφύλακτα τη συγκατάθεση μου στους θεράποντες ιατρούς:

Ονοματεπώνυμο ιατρού:

1. Να προχωρήσουν στη διενέργεια της παραπάνω πράξης, καθώς και της κάθε παρέμβασης η οποία κριθεί αναγκαία κατά τη διάρκεια αυτής.
2. Να χορηγηθεί εφόσον απαιτείται, οποιουδήποτε είδους αναισθησία ή ήπια καταστολή.
3. Να μου χορηγηθεί, εφόσον απαιτηθεί, οποιαδήποτε θεραπεία ή μετάγγιση αίματος ή προϊόντων του αίματος, κατά την κρίση των θεραπόντων ιατρών.
4. Να γίνει φωτογράφιση ή βιντεοσκόπηση της επέμβασης για λόγους εκπαίδευσης ή έρευνας και συγκατατίθεμαι για την παρακολούθηση της επέμβασης από φοιτητές ή άλλους γιατρούς, για εκπαιδευτικούς λόγους.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ

Αναγκαιότητα - σκοπός: Στεφανιογραφία είναι η ακτινολογική απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς, η οποία γίνεται, για να ελεγχθεί η κατάσταση των στεφανιαίων αγγείων, οι πιθανές στενώσεις που παρουσιάζουν, η θέση τους, η σοβαρότητά τους κλπ. Οι πληροφορίες αυτές δεν μπορούν να συγκεντρωθούν από καμία άλλη εξέταση. Το όφελος από τη στεφανιογραφία είναι ότι μας επιτρέπει να καθορίσουμε την κατάλληλη θεραπευτική αντιμετώπιση (φάρμακα, αγγειοπλαστική, by pass).

ΛΕΥΚΟ: ΚΛΙΝΙΚΗ ΡΟΖ: ΑΣΘΕΝΗΣ **ΚΙΤΡΙΝΟ:** ΦΑΚΕΛΟΣ ΑΣΘΕΝΗ

Τρόπος διενέργειας: Η στεφανιογραφία γίνεται με την εισαγωγή ενός λεπτού καθετήρα (σωλήνα) διαμέτρου 2-3 χιλιοστών, μέσα από μια περιφερειακή αρτηρία προς την καρδιά. Από τον καθετήρα αυτό εισάγεται στα στεφανιαία αγγεία σκιαγραφική ουσία, με την οποία απεικονίζονται τα αγγεία.

Πιθανές επιπλοκές από τον καθετηριασμό: Η στεφανιογραφία είναι πλέον μια εξέταση ρουτίνας, αλλά συνοδεύεται από μικρό ποσοστό επιπλοκών, που μερικές φορές μπορεί να είναι σοβαρές. Οι επιπλοκές αυτές είναι:

1. Θάνατος, σε ποσοστό μέχρι 1 τοις χιλίοις.
2. Έμφραγμα του μυοκαρδίου, μέχρι 3 τοις χιλίοις.
3. Εγκεφαλικό επεισόδιο, μέχρι 6 τοις χιλίοις.
4. Τοπικές επιπλοκές από τα αγγεία, περίπου 4 τοις χιλίοις.
5. Αλλεργικές αντιδράσεις από το σκιαγραφικό.

Πρέπει όμως να γίνει κατανοητό ότι ο κίνδυνος για τις επιπλοκές αυτές είναι εξαιρετικά πιο μικρός από τον κίνδυνο που κρύβει η έλλειψη διάγνωσης. Οι κίνδυνοι πηγάζουν από την πάθηση και όχι από τη στεφανιογραφία.

Πιθανές επιπλοκές από την ενδεχόμενη αναισθησία: Συνήθως δεν απαιτείται αναισθησία, αλλά εφόσον χρειασθεί, οι πιθανές επιπλοκές είναι: 1. Επιπλοκές από το αναπνευστικό και το καρδιαγγειακό σύστημα.

2. Φαρμακευτικές αντιδράσεις ή αντιδράσεις από τη χορήγηση αίματος.

3. Επιπλοκές από πιθανούς τραυματισμούς των νεύρων ή λοιμώξεις από την αναισθησία.

Ημερομηνία :

Υπογραφή ασθενή

Υπογραφή άλλου προσώπου που δίνει τη συγκατάθεση