BỆNH VIỆN ĐA KHOA PRAHA
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

THÔNG BÁO SỰ ĐỒNG Ý

Họ và tên: số sinh**:**
Người giám hộ của bệnh nhân (tên, họ):
Ký hiệu dịch vụ y tế/bước chữa tr (hoặc là các dịch vụ/các bước chữa trị): **XÉT NGHIỆM MÔ DA**
Mục đích, tính chất, dự kiến thành công, hậu quả và những rủi ro của dịch vụ y tế/bước chữa trị: Lấy mẫu mô da được thực hiện với mục đích để chuẩn đoán. Đây chủ yếu liên quan đến các phân tích enzym, có thể là các xét nghiệm phân tử di truyền từ tế bào da được nuôi cấy (tế bào sợi) và xét nghiệm vi mô điện tử. Các xét nghiệm đặc biệt này được quyết định bởi bác sĩ điều trị. Chúng không thể được thay thế bằng các xét nghiệm máu đơn giản hơn cho bệnh nhân. Mẫu mô tế bào sợi có thể được lưu giữ trong một khoảng thời gian và sử dụng cho các xét nghiệm cần thiết trong tương lai với sự đồng ý của bệnh nhân. Rủi ro của quá trình này liên quan đến các biến chứng trong vết mổ (nhiễm trùng, chảy máu, sự chênh lệch trong quá trình lành vết). Một rủi ro khác là việc hủy hoại vật liệu lấy mẫu do sự phát triển quá mức của vi khuẩn. Chúng ta có thể ngăn ngừa các biến chứng bằng việc tiêu chuẩn hóa quy trình và tuân thủ các biện pháp ngăn ngừa sự nhiễm trùng từ vi khuẩn vào môi trường vô trùng.
Các lựa chọn thay thế khác của bước điều trị, sự phù hợp của chúng, lợi ích và rủi ro: Lấy mẫu da cũng có thể thực hiện với sự đồng ý của bệnh nhân khi đảm bảo điều kiện tương ứng của việc lấy mẫu ở trong khuôn khổ ca phẫu thuật khác. Trong trường hợp mẫu da được lấy một cách độc lập, sẽ đảm bảo rằng nó được thực hiện trong các điều kiện và vị trí yêu cầu, có khả năng cao để phát triển nuôi cấy tế bào sợi và hiệu quả thu thập các cấu trúc tương ứng.
Dịch vụ y tế/bước chữa trị sẽ tiến hành như sau: Lấy mẫu mô da được thực hiện từ mặt trong của cánh tay. Sau khi đã làm tê da bằng liều thuốc gây tê cục bộ, trong điều kiện vo trùng và nơi lấy mẫu đã được khử trùng cẩn thận, thì sẽ lấy mẫu da nhỏ tầm 8 x 3 mm (trong trường hợp cắt thông thường) hoặc đường kính 4 mm trong trường hợp sử dụng phồng rộp. Vết thương bề mặt sau đó sẽ được khâu lại hoặc là dán băng lại, và được che đậy lại một cách vô trùng.
Hạn chế và khuyến nghị về lối sống có liên quan đến tình trạng sức khỏe và những thay đổi có thể xảy ra đối với sức khỏe sau khi thực hiện thao tác y tế/qui trình chữa trị: Vết thương đươc khử trùng cho đến khi lành không được tiếp xúc với nước. Không nên gây áp lực lớn lên cánh tay mà đã lấy mẫu mô da từ đó.
Điều trị cần thiết tiếp theo: Vết thương trong vòng 48 tiếng sau khi lấy mẫu thì nên được thay băng tại trung tâm y tế, Kiểm tra ở trung tâm khám phẫu thuật hay da lieeuc nếu có dấu hiệu viêm nhiễm (tấy đỏ, sưng, đau). Cho đến khi lành viết thương thì cần thiết phải giữ một lớp bọc vô trùng. Trong trường hợp khâu vết thương bằng chỉ không tự hủy thì trong vòng 7 ngày phải tháo chỉ, tất nhiên là tại trung tâm khám phẫu thuật hay da liễu.

BỆNH VIỆN ĐA KHOA PRAHA
U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

THÔNG BÁO SỰ ĐỒNG Ý

Họ và tên: số sinh**:**
Tôi tuyên bố rằng, bác sĩ mà đã chỉ dẫn cho tôi, thì đã giải thích tất cả những gì ghi trong bản tuyên bố đồng ý cho tôi và tôi đã được phép đặt các câu hỏi và những câu hỏi đó đã được bác sĩ trả lời tôi. Tôi tuyên bố rằng, chỉ dẫn và những thông tin nêu ra ở trên tôi hoàn toàn hiểu và tôi đồng ý với việc thực hiện thao tác y tế này: Trong trường hợp bệnh nhân là trẻ vị thành niên hoặc là khuyết khả năng tự quyết và là đủ hiểu chuyện và được coi là trưởng thành: **Tôi tuyên bố là tôi đã được chỉ dẫn về nội dung ở trên.** Nếu như bệnh nhân chưa được cung cấp những thông tin như vậy, hãy nêu ra lí do không được cung cấp: Nêu lí do Tại Praha ngày điền ngày .... *Chữ kí của bệnh nhân / chữ kí của người giám hộ* *tên, họ và chữ kí của bác sĩ* ..... *Chữ kí của bệnh nhi /* *Của bệnh nhân với khuyết khả năng tự quyết*
Trong trường hợp bênh nhân hay người giám hộ vì lí do sức khỏe không thể kí được: Lí do mà vì nó bện nhân hay người giám hộ không thể kí được: Nêu lí do Cách mà bệnh nhân/người giám hộ thể hiện ý chí của mình: nêu cách thức ..... *Tên, họ và chữ kí của người làm chứng*