

**فرم شماره 3**

رضایت و برائت جهت تزریق خون ،بیهوشی و سدیشن

|  |
| --- |
| **نام اقدام تهاجمی:** **بیهوشی عمومی،آرامبخشی عمیق،آرامبخشی سطحی، لوله گذاری تراشه، تنفس مکانیکی با ونتیلاتور، بالن پمپ ،بی حسی موضعی، تزریق خون و فراورده های خونی** **مزایا:فراهم آوردن محیطی آرام ، ایده آل و مطمئن برای انجام عمل جراحی یا پروسیجرهای تشخیصی تحت مانیتورینگ****درمان عوارض خدمات درمانی تشخیصی قلبی** **کاهش عوارض مرگ و میر بیماریهای قلبی و خدمات تشخیصی درمانی مرتبط** |
| **عوارض احتمالی :احتمال ایجاد زخم درگلو ، احتمال آسپیراسیون ریوی****اختلال ریتم قلب یا نامنظمی ضربان قلب****احتمال عفونت محل تعبیه کاتترها و یا عفونت قلبی ریوی** **عوارض ریوی مثل عفونت ریه،آمبولی،پارگی شریان ریوی** **احتمال عوارض لوله گذاری مشکل نظیر هیپوکسی(کمبود اکسیژن بیمار ،شکستگی دندان ،آسیب و خونریزی مجاری هوایی)** **حساسیت به داروهای بیهوشی****احتمال آسیب حلق و مری در حین اکوکاردیوگرافی از طریق مری** **احتمال بروز خونریزی پس از برقراری مانیتورینگ تهاجمی (آرترلاین ،CVC،کاتتر شریان ریوی و... و یا پس از تعبیه بالون داخل آئورت****احتمال بروز عوارض تزریق خون و فرآوده های خونی (تب،آلرژی،نارسایی تنفسی، اختلالات خونریزی دهنده و...)****احتمال بروز عوارض مغزی پس از عمل جراحی (سکته مغزی ،آمبولی، بی قراری، کاهش سطح هوشیاری و اختلالات شناختی )****احتمال مرگ به علت نارسایی قلبی و یا شدت بیماری اولیه**  |

**فانیان سوپروایزر آموزش سلامت و مسئول حقوق گیرنده خدمت مرکزتحقیقاتی آموزشی درمانی قلب شهید چمران،ویرایش سوم، بهار1403**