



UMFT

Universitatea de
Medicină și Farmacie
„Victor Babeș”
din Timișoara

VALORILE ETICE ALE RELAȚIEI MEDIC- PACIENT. VALOAREA ȘI LIMITELE CONSIMȚĂMÂNTULUI INFORMAT ÎN PRACTICA MEDICALĂ.

Asis. Univ. Drd. Emanuela Stan

LP 4 Bioetică

RELATIA MEDIC – PACIENT

Întreaga activitate profesională a medicului este dedicată exclusiv apărării vieții, sănătății și integrității fizice și psihice a ființei umane, al cărui interese prevalează interesului societății ori al științei.

Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană și față de autonomia pacientului, pe înțelegere și compasiune față de suferință, dar și pe încredere reciprocă, clădită prin onestitate.

Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere în interesul pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.

RELAȚIA MEDIC-PACIENT

Decizia de a trata medical poate fi luată doar prin cooperarea dintre cel care tratează și cel tratat, ambele părți implicate fiind legate prin încredere mutuală și reciprocitate. Principiul are la bază conceptul de autodeterminare, care stipulează faptul că fiecare individ este responsabil nu doar pentru propriile acțiuni, dar și pentru propriul corp și pentru ceea ce permite să se întâmple cu acesta. Prin urmare, orice decizie privind alegerea tratamentului aparține pacientului, medicul său acționând în calitate de consilier al acestuia.

Un bărbat în vârstă de 72 de ani, de profesie agricultor, tata a trei copii, suferea de cancer de colon. El descria boala sa ca o „masă intestinală”, dar nu cunoștea ce tip de modalitate terapeutică urma să fie folosită. În ziua de după intervenția chirurgicală, chirurgul-mâna a doua, aflat de gardă, a vizitat pacientul pentru inspecția de rutină și tratarea inciziei chirurgicale. Pacientul, așteptându-se să vadă o rană închisă, s-a speriat când a văzut orificiul de colostomie. A întrebat chirurgul despre „gaura din abdomenul său”. Chirurgul, într-o manieră foarte serioasă, i-a răspuns: „Capătul intestinului operat a fost suturat la abdomen. De acum vei defeca prin această gaură în punga pe care o voi plasa la capătul intestinului.” Surprins și furios de răspuns, pacientul a întrebat: „Pe cine ați întrebat înainte de a deschide gaura aceasta?”. Chirurgul a spus pacientului că i-au informat fiul despre procedură. Pacientul a strigat furios: „Cine urma să fie operat și să aibă o gaură în abdomen? Eu sau fiul meu? Cum ați îndrăznit să faceți asta fără să mă întrebați? Vă voi da în judecată pe toți!” Chirurgul, nepregătit pentru o astfel de reacție, a început să explice pe îndelete rațiunea pentru care a fost efectuată colostomia și a calificat boala pacientului ca fiind una „rea”. După explicație, pacientul a spus: „Dacă mi-ați fi spus asta mai devreme, nu aș fi strigat la dumneavoastră. Nu sunt atât de ignorant, să știți! Aș fi înțeles.”

PREVEDERILE LEGISLATIVE CARE REGLEMENTEAZĂ RELATIA MEDIC- PACIENT

- Legea 46/2003 privind drepturile pacientului, publicată în Monitorul Oficial, Partea I nr. 70 din 03 februarie 2003;
- Codul de deontologie medicală al colegiului medicilor din România, publicat în MO nr. 298 din 7 mai 2012.
- Legea Nr. 95/2006 privind reforma în domeniul sănătății – Răspunderea profesională a personalului medical, publicata in Monitorul Oficial Nr. 372 din 28 aprilie 2006;
- Ordin MS nr. 482/2007 privind aprobarea Normelor metodologice de aplicare a titlului XV „Răspunderea civila a personalului medical si a furnizorului de produse si servicii medicale, sanitare si farmaceutice" din Legea nr. 95/2006 privind reforma in domeniul sanatatii, publicat in Monitorul Oficial nr. 237 din 5 aprilie 2007;

CODUL DE DEONTOLOGIE MEDICALĂ AL COLEGIULUI MEDICILOR DIN ROMÂNIA (PUBLICAT ÎN MO NR. 298 DIN 7 MAI 2012)

Art.7. Caracterul relației medic – pacient

Relația medicului cu pacientul va fi una exclusiv profesională și se va clădi pe respectul acestuia față de demnitatea umană, pe înțelegere și compasiune față de suferință.

Art.8. Obligația diligenței de mijloace

Medicul își va dedica întreaga știință și pricepere în interesul pacientului său și va depune toată diligența pentru a se asigura că decizia luată este corectă, iar pacientul beneficiază de maximum de garanții în raport de condițiile concrete, astfel încât starea sa de sănătate să nu aibă de suferit.

ÎNCEPUTUL RELAȚIEI MEDIC- PACIENT

- Medicul are obligația să acorde asistență medicală unei persoane doar dacă au acceptat-o în prealabil ca pacient.
- **Criteriile de acceptare ca pacient** sunt următoarele:
 - metoda de prevenție, diagnostic, tratament la care urmează să fie supusă persoana în cauză să facă parte din specialitatea/competența medicului;
 - persoana în cauză să facă o solicitare scrisă de acordare a asistenței medicale către medic, cu excepția cazurilor în care persoana este lipsită de discernământ sau a situațiilor de urgență medico-chirurgicală. Solicitarea va fi păstrată în fișa medicală sau, după caz, într-un registru special;
 - aprecierea medicului că prin acordarea asistenței medicale nu există riscul evident de înrăutățire a stării de sănătate a persoanei căreia i se acordă asistență medicală. Aprecierea se face după un criteriu subiectiv și nu poate constitui circumstanță agravantă în stabilirea cazului de malpraxis.

ÎNTRERUPEREA RELAȚIEI CU PACIENTUL

Întreruperea relației cu pacientul poate avea loc:

- ❖ odată cu vindecarea bolii;
- ❖ inițiată de către pacient;
- ❖ inițiată de către medic, în următoarele situații:
 - atunci când pacientul este trimis altui medic, furnizând toate datele medicale obținute, care justifică asistența altui medic cu competențe sporite;
 - pacientul manifestă o atitudine ostilă și/sau ireverențioasă față de medic.

În situația în care medicul dorește întreruperea relației cu pacientul, acesta va notifica pacientului dorința terminării relației, înainte cu minimum 5 zile, pentru ca pacientul să găsească o alternativă, doar în măsura în care acest fapt nu pune în pericol starea sănătății pacientului. Medicul trebuie să motiveze temeiul refuzului, astfel încât acesta să nu fie unul arbitrar.

OBLIGATIVITATEA ASIGURĂRII ASISTENȚEI MEDICALE

-
- Medicul are obligația de a accepta pacientul în situații de urgență, când lipsa asistenței medicale poate pune în pericol, în mod grav și ireversibil, sănătatea sau viața pacientului.
 - Medicul nu poate refuza să acorde asistență medicală pe criterii etnice, religioase și orientare sexuală sau pe alte criterii de discriminare interzise prin lege.

CE ESTE CONSIMȚĂMÂNTUL?

Consimțământul poate fi definit ca „autorizarea autonomă a unei intervenții medicale....de către pacienți individuali” (Beauchamp și Faden, 2004)

Noțiunea de consimțământ se bazează pe principiile etice fundamentale ale autonomiei pacientului și ale respectului față de persoane. Autonomia se referă la dreptul pacientului de a lua decizii cu privire la asistența medicală a acestuia.

ACORDUL SCRIS
AL PACIENTULUI
TREBUIE SĂ
CONȚINĂ ÎN
MOD
OBLIGATORIU
CEL PUȚIN
URMĂTOARELE
ELEMENTE:

numele, prenumele și domiciliul sau, după caz, reședința pacientului;

actul medical la care urmează a fi supus;

descrierea, pe scurt, a informațiilor ce i-au fost furnizate de către medic;

acordul exprimat fără echivoc pentru efectuarea actului medical;

semnătura și data exprimării acordului.

INFORMAREA PREALABILĂ ȘI ADECVATĂ A PERSOANEI

Medicul va solicita și va primi consimțământul numai după ce, în prealabil, persoana respectivă sau cea îndreptățită să-și dea acordul cu privire la intervenția medicală a primit informații adecvate în privința:

- ✓ diagnosticului,
- ✓ naturii și scopului tratamentului propus,
- ✓ riscurilor și consecințelor previzibile și în general acceptate de societatea medicală,
- ✓ alternativelor viabile de tratament,
- ✓ prognosticul bolii fără aplicarea tratamentului.

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

1. Datele pacientului	Numele si prenumele	[REDACTED]
	Domiciliul/resedinta	[REDACTED]
2. Reprezentantul legal al pacientului*)	Numele si prenumele	
	Domiciliul/resedinta	
	Calitatea:	
3. Actul medical (descriere):		
<i>Infiltratie intraarticulara cu mestizo-nasocelastico (REVISCON MONO) ambilaterala</i>		
Reviscon Sodium Hyaluronate 2.0% 20 mg/ml 2.4 ml LOT 90183 2021-02 Product STERILE Package STERILE EO CE 1984 8 718802 072010 Reviscon Sodium Hyaluronate 2.0% 20 mg/ml 2.4 ml LOT 90183 2021-02 Product STERILE Package STERILE EO CE 1984 8 718802 072010		
Prof. Dr. JENEL MARIAN PATRASCU medic primar ortopedie-traumatologie Cod 900773		
4. Date despre starea de sanatate		
Diagnostic		
Prognostic		
Natura si scopul actului medical propus		
Interventiile si strategia terapeutica propuse		
Beneficiile si consecintele actului medical, insistandu-se asupra urmatoarelor:		
Riscurile potentiale ale actului medical, insistandu-se asupra		
Alternative viabile de tratament si riscurile acestora, insistandu-se asupra urmatoarelor:		
Riscurile neefectuării tratamentului		
Riscurile nerespectării recomandarilor medicale		

5. Consimtamant pentru recoltare	Pacientul este de acord cu recoltarea, pastrarea si folosirea produselor biologice	Da	Nu
6. Alte informatii care au fost furnizate pacientului			
Informatii despre serviciile medicale disponibile			
Informatii despre identitatea si statutul profesional al personalului care il va trata**)			
Informatii despre regulile/practicile din unitatea medicala, pe care trebuie sa le respecte			
Pacientul a fost incunostintat ca are dreptul la o a doua opinie medicala.			
7. Pacientul doreste sa fie informat in continuare despre starea sa de sanatate.			

*) Se utilizeaza in cazul minorilor si majorilor fara discernamant (pentru art. 8 alin. (3)-(5) din normele metodologice).

**) Identificat in tabelul cu personalul medical care ingrijeste pacientul.
I) Subsemnatul, [REDACTED] numele si prenumele pacientului / reprezentantului legal) declar ca am inteles toate informatiile furnizate de catre dr. [REDACTED] numele si prenumele medicului / asistentului medical) si enumerate mai sus, ca am prezentat medicului/asistentului medical doar informatii adevarate si imi exprim acordul informat pentru efectuarea actului medical.

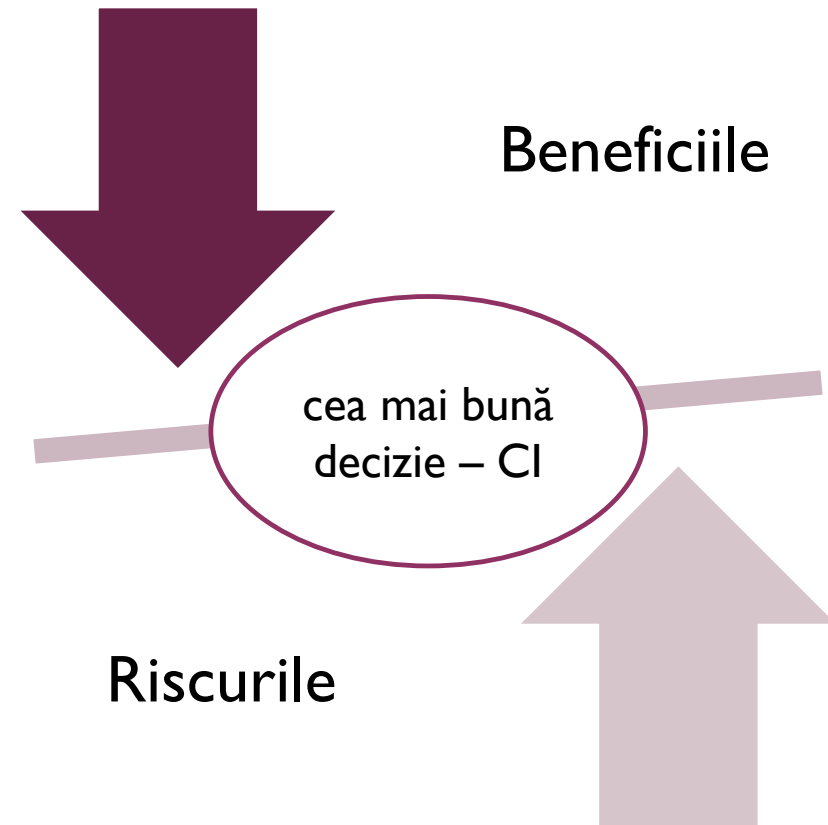
X [Signature] Data: 25.06.2019 Ora:
Semnatura pacientului/reprezentantului legal care consimte informat la efectuarea actului medical

II) Subsemnatul pacient / Reprezentant legal, MARTON LAVINIA declar ca am inteles toate informatiile furnizate de catre dr. PATRASCU JENEL (numele si prenumele medicului / asistentului medical care a informat pacientul) si enumerate mai sus, ca mi s-au explicat consecintele refuzului actului medical si imi exprim refuzul pentru efectuarea actului medical.

X Data: Ora:
Semnatura pacientului/reprezentantului legal care refuza efectuarea actului medical

Tabel cu personalul medical care ingrijeste pacientul ... [REDACTED] (numele si prenumele pacientului)		
Nr crt	Numele si prenumele	Statutul profesional
1.	[REDACTED]	MEDIC PRIMAR
2.	[REDACTED]	MEDIC REZIDENT
3.	[REDACTED]	
4.	[REDACTED]	Asist. med.
5.	[REDACTED]	As. med.
...		

Scopul principiului consimțământului informat este de a-l permite pacientul să ia în considerare, să cântărească și să pună în balanță beneficiile și dezavantajele tratamentului medical propus, astfel încât să poată face o alegere rațională între acceptarea sau refuzul tratamentului.



VALIDITATEA CONSIMȚĂMÂNTULUI

Elementele care trebuie sa se întrunească pentru validitatea consimțământului sunt:

- competența pacientului – capacitatea de a înțelege, judeca, a lua voluntar o decizie
- înțelegerea informațiilor furnizate de medic
- luarea deciziei în mod voluntar
- acordarea consimțământului

O femeie de 52 de ani vorbitoare de limba spaniolă a sosit în clinică în prima zi de chimioterapie pentru cancerul de sân de care suferă. Doctorul și-a amintit brusc că aceasta trebuie să semneze consimțământul informat. Cere unui student la medicină să „obțină consimțământul”. Se apropie de pacient și spune în română „Semnează asta” și ea semnează.

În acest caz, aveți un consimțământ valid?

ACORDAREA ȘI RETRAGEREA CONSIMȚĂMÂNTULUI

- Orice intervenție în domeniul sănătății nu se poate efectua decât după ce persoana vizată și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză.
- Convenția Consiliului Europei (1997) privind drepturile omului și biomedicină prevede: „O intervenție în domeniul sănătății poate fi efectuată numai după ce persoana în cauză și-a dat consimțământul liber și în cunoștință de cauză. Această persoană va primi în prealabil informații adecvate cu privire la scopul și natura intervenției, precum și cu privire la consecințele și riscurile acesteia. Persoana în cauză poate retrage în mod liber consimțământul în orice moment.”

PACIENTUL ARE DREPTUL SĂ REFUZE SAU SĂ OPREASCĂ O INTERVENȚIE MEDICALĂ AȘUMÂNDU-ȘI, ÎN SCRIS, RĂSPUNDEREA PENTRU DECIZIA SA. CONSECINȚELE REFUZULUI SAU ALE OPRIRII ACTELOR MEDICALE TREBUIE EXPLIFICATE PACIENTULUI.

Domnul B este un tânăr de 25 de ani care suferă de o atrofie musculară extinsă în cadrul sindromului Guillain-Barre. De doi ani a fost dependent de un ventilator și prognosticul său nu indică nicio șansă de recuperare. Într-o zi, el anunță că dorește retragerea suportului ventilatorului și să i se permită să moară, deoarece consideră că viața lui este intolerabilă. Cei care îl îngrijesc nu sunt de acord cu decizia sa și motivele acestuia, deoarece nu este bolnav terminal. Argumentele lor nu îl conving pe domnul B și el cere retragerea ventilatorului.

- Dacă domnul B este competent să ia decizii cu privire la tratamentul său medical, îngrijitorii săi ar trebui să respecte această decizie, chiar dacă refuzul consimțământului pentru utilizarea continuă a ventilatorului său va duce la moartea acestuia. În îndeplinirea dorințelor sale, aceștia ar trebui să ofere îngrijiri paliative adecvate.

După ce o persoană și-a dat consimțământul, acesta mai poate fi retras?

Un bărbat în vârstă de 57 de ani, prezentând cancer la nivel cervical, cu metastaze generalizate, în ultimul stadiu, este internat în spital. Personalul medical este conștient de starea gravă a pacientului și de faptul că luciditatea sa este ocazional compromisă. Echipa medicală consideră că ar putea necesita intubare în vederea susținerii funcțiilor vitale și pentru a respira mai bine. În timpul dimineții ei cer părerea pacientului în legătură cu intubarea și acesta este de acord. În decursul după-amiezii, atunci când bărbatul este conștient, el pare nesigur în legătură cu acordul său anterior, refuzând intubarea. În ziua următoare situația se repetă.

- Ce decizie trebuie să ia echipa medicală? Să il intubeze sau nu?

CONSIMȚĂMÂNTUL IMPLICIT

În interesul pacientului, sunt valabile și vor fi luate în considerare autorizările și dorințele exprimate anterior cu privire la o intervenție medicală de către un pacient care, în momentul noii intervenții, nu este într-o stare care să îi permită să își exprime voința sau dacă prin natura sa actul medical are o succesiune și o repetabilitate specifică.

➤ De exemplu, un bărbat de 42 de ani cu leucemie refuză în mod repetat chimioterapia. În cele din urmă acesta își pierde cunoștința și mama lui îi spune să începi chimioterapia. Ce ar trebui să-i spuneți?

➤ De exemplu, o femeie în vârstă de 64 de ani cunoscută cu anevrism de aortă toracic, vine însoțită de soțul ei la camera de urgență. Pacienta vă spune clar că este de acord cu intervenția chirurgicală și vrea să se repare aorta și semnează consimțământul pentru procedură. Mai târziu devine hipotensivă și își pierde cunoștința. Soțul ei este acum factorul de decizie și spune „Las-o să moară”. Ce îi spuneți?

- Trebuie să respectăm ultimele dorințe cunoscute ale unui pacient. Dacă pacientul nu dorește un tratament, nu putem aștepta ca acesta să-și piardă cunoștința și apoi să efectuăm tratamentul.
- Deoarece pacienta a exprimat că este de acord cu intervenția chirurgicală soțul ei nu poate decide împotriva acestui lucru după ce își pierde cunoștința.
- Deși este de preferat ca ultimele dorințe cunoscute ale pacientului să fie documentate în scris, respectarea dorințelor exprimate verbal este perfect valabilă.
- Singura dificultate este că, dacă sunt contestate, dorințele exprimate oral pentru tratament sunt mai greu de demonstrat decât cele scrise.

O femeie de 67 de ani este diagnosticată cu cancer de sân. Ea este pe deplin conștientă și vă spune, atât verbal, cât și în scris, că nu vrea să se opereze la sân pentru a elimina tumora. Ea își înțelege pe deplin starea și opțiunile de tratament. Aceasta este o decizie cu care soțul și fiul ei nu sunt de acord. În următoarele câteva săptămâni, pacienta devine confuză și își pierde capacitatea de a înțelege situația medicală în care se află. Soțul și fiul insistă să efectuați operația.

Care dintre următoarele este cea mai potrivită?

- a. Refuzați să efectuați intervenția chirurgicală, ținând cont de dorințele pacientei.
 - b. Efectuați operația numai dacă solicitarea este scrisă.
 - c. Respectați solicitarea familiei și efectuați operația.
-
- În acest caz, pacienta și-a exprimat clar dorințele, atât verbal cât și în scris, în timp ce încă avea capacitatea de a lua decizii.

CONSIMȚĂMÂNTUL ÎN CAZUL MINORILOR

Vârsta legală pentru exprimarea consimțământului informat este de 18 ani.

Atunci când, conform legii, un minor nu are capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său, autorizarea unei autorități sau a unei alte persoane ori instanțe desemnate prin lege.

MINORII ÎȘI POT EXPRIMA CONSIMȚĂMÂNTUL, ÎN ABSENȚA PĂRINȚILOR SAU REPREZENTANTULUI LEGAL, ÎN URMĂTOARELE CAZURI:

-
- ✓ situații de urgență, când părinții sau reprezentantul legal nu pot fi contactați, iar minorul are discernământul necesar pentru a înțelege situația medicală în care se află;
 - ✓ situații medicale legate de diagnosticul și/sau tratamentul problemelor sexuale și reproductive, la solicitarea expresă a minorului în vârstă de peste 16 ani.

CONSIMȚĂMÂNTUL PERSOANELOR FĂRĂ CAPACITATEA DE A CONSIMȚI

Atunci când, conform legii, un major nu are, datorită unui handicap mintal, unei boli sau dintr-un motiv similar, capacitatea de a consimți la o intervenție, aceasta nu se poate efectua fără acordul reprezentantului său ori fără autorizarea unei autorități sau a unei persoane ori instanțe desemnate prin lege.

CONSIMȚĂMÂNTUL PERSOANELOR FĂRĂ CAPACITATEA DE A CONSIMȚI

Un inginer în vârstă de 46 de ani, cu recidivă acută a unei schizofrenii paranoide, sună la serviciul de urgență al spitalului psihiatric local, solicitând în mod insistent internarea într-o secție închisă. Prezintă intense idei delirante de persecuție (de exemplu, susține că este atacat de raze cosmice trimise din sateliți controlați de creaturi extraterestre, care îi induc „o stare de paralizie mentală și fizică”) și halucinații (de exemplu, aude vocile amenințătoare ale acestor creaturi, percepe în mod dureros penetrarea corpului său de către aceste raze). După izolarea sa într-o cameră, pacientul refuză tratamentul psihofarmacologic propus, afirmând că se simte în siguranță și confortabil stând în acel spațiu închis, în spatele ferestrelor cu gratii și fără mânere, dat fiind faptul că aici cei care îl persecută nu pot ajunge până la el.

- **Care este soluția corectă a conflictului dintre psihiatru (care vrea să trateze pacientul) și pacient (care refuză terapia propusă)?**
- Dată fiind calitatea sa de ființă umană și de pacient, persoanei cu deficiență mintală nu i se poate nega, datorită bolii de care suferă, dreptul său de a refuza tratamentul. Fiecare caz în parte trebuie examinat prin prisma circumstanțelor specifice și fiecare decizie a pacientului trebuie analizată luând în considerare boala sa, precum și starea și condiția în care se află pacientul la momentul respectiv.
- În general, unui pacient care optează el însuși pentru spitalizare nu i se va administra nici un fel de tratament cu care nu este de acord, cu excepția cazurilor de urgență.

LIPSA CONSIMȚĂMÂNTULUI ÎN SITUAȚII DE URGENȚĂ

-
- Atunci când, datorită unei situații de urgență, nu se poate obține consimțământul adecvat, se va putea proceda imediat la orice intervenție indispensabilă din punct de vedere medical în folosul sănătății persoanei vizate.

Un bărbat inconștient este adus la secția de urgență în urma unui accident de circulație, prezentând hemoragie masivă, hipotensiune și stupor. Nu l-ați mai întâlnit niciodată pe acel pacient și nimeni din instituție nu îl cunoaște. Poartă un tricou pe care scrie „sărută-mă, sunt martor al lui Iehova”.

Ce ar trebui să faceți în legătură cu transfuzia de sânge?

A. efectuați transfuzia

B. așteptați să se trezească suficient pentru a semna consimțământul

C. așteptați familia

D. administrați doar lichide intravenoase

- În caz de urgență, cu excepția cazului în care există o dorință anterioară extrem de clară, nu este nevoie de consimțământul informat.
- Acest pacient nu este conștient să ia o decizie. El nu poate fi complet informat pentru a face o alegere. Prin urmare, trebuie să luăm o decizie în interesul superior al pacientului. O cămașă nu este o directivă suficientă în avans. Chiar dacă a fost Martor al lui Iehova, nu poți fi sigur că va refuza sângele. Refuzul trebuie să fie individual.

O femeie în vârstă de 27 de ani, însărcinată prezintă în ultimul trimestru de sarcină o disproporție cefalopelvică severă. Medicii ei au recomandat nașterea prin cezariană, însă aceasta nu vrea să fie supusă intervenției chirurgicale. Înțelege pe deplin procedura și nu dorește să sufere disconfortul operației. Ea a fost informată că, fără cezariană, fătul ei nu poate supraviețui nașterii.

Ce ar trebui să faceți în acest caz?

- Țineți cont de dorințele pacientei și nu efectuați cezariana.
- Explicați situația tatălui copilului și cereți-i consimțământul pentru efectuarea operației

Un adult competent are dreptul să facă ceea ce își dorește cu propriul corp. Ea poate refuza operația cezariană, chiar dacă acest lucru va pune viața fătului în pericol.

Pentru orice întrebare referitoare la probleme legate de sarcină, deciziile se bazează în întregime pe dorințele materne.

!! Tatăl nu are dreptul legal să acorde consimțământul informat pentru proceduri sau tratamente în timpul sarcinii.

!! Autonomia unei mame asupra propriului corp este considerată a fi mai importantă decât drepturile fătului sau ale tatălui.

ESTE APLICAREA
PRINCIPIULUI
BENEFICIENȚEI
SUFICIENT PENTRU A
ELIMINA NECESITATEA
CONSIMȚĂMÂNTULUI?

Un bărbat de 40 de ani este supus unei polipectomii nazale. Intraoperator, medicul constată o leziune, care în urma examenului extemporaneu se dovedește a fi de natură malignă. Cancerul a fost descoperit într-un stadiu incipient și ar trebui rezecat cât mai repede.

Ce ar trebui să faceți în această situație?

- Rezecați tumora fără consimțământul pacientului, pentru a-i salva viața?
- Nu rezecați tumora, urmând a-i explica pacientului ulterior opțiunile de tratament?

celorlalte operatiuni terapeutice, mi-au fost explicate pe interesul meu de catre domnul Dr. _____.

Mi s-au prezentat riscurile asociate precum si riscurile imprevizibile (inclusiv riscul oricât de mic de deces) consecintele pe care le presupune tratamentul/interventia, cat si riscurile pe care le impun investigatiile speciale ce fac parte din operatia/tratamentul pe care urmeaza sa il efectuez.

Declar ca sunt constient de aceste riscuri si le accept, întrucat scopul interventiei/tratamentului este spre binele meu.

Ca urmare, inteleg necesitatea acestei operatii/tratament pe care doresc sa il efectuez si recunosc ca nu mi se poate da o garantie sau asigurare in ceea ce priveste rezultatul final.

In cazul in care in timpul interventiei terapeutice apar situatii si conditii neprevazute, care impun proceduri suplimentare fata de cele descrise mai sus ca fiind acceptate de catre mine (inclusiv transfuzia), accept ca medicul desemnat sa actioneze in baza pregatirii sale profesionale în consecinta doar daca aceste proceduri sunt absolut justificate din motive medicale si nu numai in interesul meu personal si inspre binele meu, de la acest accept face exceptie:

In scopul realizarii operatiei, consimt de asemenea la administrarea anesteziei ce mi-a fost indicata (generală/alt tip) _____. Riscurile actului anestezic mi-au fost explicate cu ocazia consultarii mele de catre Dr. _____.

In consecinta si in conditiile precizate, imi dau liber si în cunostinta de cauza, consimtamantul la operatia/tratamentul prezentat.

Certific ca am citit, am înțeles si accept pe deplin cele de mai sus si ca urmare le semnez.