RECIPIENS:

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

(Allogen csontvelőátültetés recipiense hozzátartozója számára)

Alulírott csontvelő recipiens törvényes képviselője belegyezésemet adom, hogy gyermekem kezelőorvosa javaslata, független szakértői bizottság ez irányú döntése és részletes kivizsgálás alapján a csontvelő adásra alkalmas donor hozzámtartózómtól önkéntes beleegyezése alapján vett csontvelői vérrel, gyermekemen csontvelőátültetést végezzenek.

Tanúsítom, hogy a gyermekem kezelése céljáról, menetéről, a lehetséges veszélyekről, szövődményekről megfelelő, számomra érthető felvilágosítást kaptam, ezen belül részletesen felvilágosítottak, hogy a csontvelőátültetés előtt – már elkülönített körülmények között – kerül sor a betegség gyógyítását (a beteg sejtek elpusztítását), valamint a szervezet elhárító- védekező képességét gyengítő (és ezáltal a donor csontvelő befogadását lehetővé tevő) ún. kondicionáló kezelésre. Ez a kezelés gyógyszerek (cytostaticumok) és/vagy sugárkezelés alkalmazásából áll. E kezelés nélkül a csontvelőátültetés nem lehetséges, mellékhatásaként azonban átmenetileg a haj elvesztése, hányinger, hányás jelentkezik, esetleg elveszíti utódok nemzésének képességét, és fájdalmas nyálkahártya–fekélyek képződése is jelentkezhet. Késői szövődményként – amennyiben a kondicionáló kezelés sugárkezelést is magában foglalt - szürkehályog keletkezhet.

Tájékoztattak arról, hogy a szervezet védekezőképességének szükségszerű gyengülése következtében a fertőzések elhárításának lehetősége is jelentősen csökken, és az alkalmazott gyógyszerek ellenére lázas állapotok, sőt az életet veszélyeztető fertőzéses szövődmények is előfordulhatnak.

Tájékoztattak arról, hogy a beadott csontvelő speciális sejtjei a szervezetet idegennek ismervén fel, az ellen támadhatnak, bőr-, máj- és bélkárosodás okozhatnak (ún. graft versus host, GVH), amely életet veszélyeztető súlyos szövődmény lehet, ennek megelőzésére gyógyszeres kezelést alkalmaznak, amely önmaga sem veszélytelen, ennek ellenére a GVH esetén e kezelés tartós folytatása szükséges.

Tájékoztattak arról, hogy bár kis valószínűséggel, de előfordulhat a beadott csontvelő kilökődése. Az is előfordulhat, hogy a csontvelőátültetés ellenére a rosszindulatú betegség (leukaemia) kiújul.

Mindezen szövődmények és lehetséges veszélyek ellenére gyermekem orvosai azért döntöttek a csontvelőátültetés elvégzése mellett, mert gyógyulása csak csontvelőátültetés révén érhető el, illetve ennek veszélyei sokkal kisebbek, mintha ennek elvégzésére nem kerülne vagy kerülhetne sor.

Tájékoztattak arról, hogy amíg a donor-csontvelő a működését megkezdi, a vérszegénység és a vérzékenység elhárítása érdekében rendszeresen vérkészítményeket kell kapnia. Emellett rendszeres és állandó gyógyszeres kezelésre szorul.

Tudomásul veszem, hogy a csontvelőátültetés során legalább két-három hónapon át elkülönített steril körülmények között kell gyermekemnek tartózkodnia, csak engedélyezett élelmiszereket fogyaszthat és a beavatkozás sikere érdekében pontos és fegyelmezett együttműködés szükséges. Tudomásul veszem, hogy a csontvelőátültetést követően elbocsátás után is még gyermekem hónapokon át kezelésre és rendszeres szakorvosi ellenőrzésre szorul.

Ezen beleegyező nyilatkozatomat szabad akaratomból és önként tettem.

Miskolc, ……

…….....
aláírás
……
(TAJ)
……
(lakcím)

A beavatkozást végző intézet részéről:

…….
(aláírás + pecsét)

TANÚK:

……... ……..
(aláírás) (aláírás)

…….. …….....
(lakcím) (lakcím)