Institutul Mamei și Copilului

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

1. Datele pacientului	Numele şi prenumele:	
	Domiciliul/reşedinţa, tel.	
2. Reprezentantul legal al pacientului*)	Numele şi prenumele:	
	Domiciliul/Reşedinţa:	
	Calitatea:	

Diagnostic: Chist al glandei Bartholin

Glandele Bartholin sunt două organe de mărimea unui bob de mazăre care sunt localizate sub pielea zonei genitale la femei. Ele se află de fiecare parte a faldurilor de piele (labii), care înconjoară vaginul. În mod normal, nu se pot vedea sau simți aceste glande. Glandele Bartholin produc o cantitate mică de fluid care umidifică zona genitală externă sau vulva. Chistul glandelor Bartholin este realizat prin blocajul ductelor și prin acumularea fluidului în glandă. O glandă Bartholin infectată sau un duct infectat se numește abces al glandelor Bartholin.

Simptomele:

Dacă chistul glandelor Bartholin nu este infectat, cel mai comun simptom este un nodul nedureros în zona vulvară, roșeață sau o umflătură în zona vulvei. Dacă chistul glandelor Bartholin se infectează, formează abas care pot crește în dimensiuni în 2-4 zile și este de obicei foarte dureros. Dacă durerea extremă limitează activitățile, pînă și mersul sau statul în șezut, atunci probabil că glanda este infectată. Unele abcese pot fistuliza (se pot deschide) și se pot vindeca de la sine dupa 3 sau 4 zile

Simptomele ;

- Durere
- Formațiune tumorală în regiunea vulvei

Abcesul glandelor Bartholin

Simptomele pot include:

- durere crescîndă care limitează activitățile sau care apare la mers, șezut sau la raporturi sexuale
- febră și frisoane.

Un abces care se fistulizează (se deschide) de la sine, ar trebui să fie cercetat de un specialist pentru a evita complicațiile. Complicațiile unui chist abcedat sunt rare, dar pot include gangrena, fasceita necrozantă, șocul toxic și sepsisul.

3. Au fost furnizate pacientului următoarele informaţii în legătură cu actul medical:	Da	Nu
Diagnosticul clinic și prognosticul		
Date despre starea de sănătate a pacientului		
Intervenţiile şi strategia terapeutică propuse		
Natura și scopul actului medical propus, beneficiile şi consecinţele actului medical: Actul medical (descriere): Un chist al glandei Bartholini poate fi rezolvat chirugical; -prin marsupializare -similară cu drenajul, doar că se aplică cusături pe fiecare parte a inciziei pentru a crea o deschidere permanentă, sub anestezie generala. -Enuclierea chistului		
Riscurile și complicațiile potenţiale ale actului medical, insistându-se asupra următoarelor: Complicații imediate și direct legate de intervenția chirurgicală: • hemoragie intraoperatorie sau postoperatorie		

complicații tardive ale actului medical: recidiva maladiei pentru care sunteți la moment internată. • complicații septice cu supurarea plăgii postoperatorii • complicații extraginitale așa ca tromboembolia a a.pulmonare, AVC, IMA pînă la deces.			
Alternative viabile de tratament şi riscurile acestora, insistându-se asupra următoarelor: riscul hemoragiei, riscul recidivului, etc..			
Riscurile neefectuării tratamentului: hemoragii, anemii, malignizarea tumorii, deces			
Riscurile nerespectării recomandărilor medicale: invalidizare			
5. Consimţământ pentru recoltare	Pacientul este de acord cu recoltarea, păstrarea şi folosirea produselor biologice.		
6. Alte informaţii care au fost furnizate pacientului (posibilitatea fotografierii intraoperatorii, folosirea datelor clinice în scopuri științifice cu posibilitatea prezentării datelor la întruniri profesionale, cu anonimizarea informației)			
Informaţii despre serviciile medicale disponibile			
Informaţii despre identitatea şi statutul profesional al personalului care îl va trata**)			
Informaţii despre regulile/practicile din unitatea medicală, pe care trebuie să le respecte			
Pacientul a fost informat că are dreptul la o a doua opinie medicală.			
7. Pacientul doreşte să fie informat în continuare despre starea sa de sănătate.			

Subsemnatul, ... (numele şi prenumele pacientului / reprezentantului legal) ....., declar că am înţeles toate informaţiile furnizate de către ..... (numele şi prenumele medicului/asistentului medical) ..... şi enumerate mai sus, că am prezentat medicului/asistentului medical doar informaţii veridice şi îmi exprim acordul informat pentru efectuarea actului medical.

X ..... Data: ...../...../..... Ora: .....

Semnătura pacientului/reprezentantului legal care consimte informat la efectuarea actului medical

Tabel cu personalul medical care îngrijește pacientul .....
(numele și prenumele pacientului)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Statutul profesional
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

IMSP Institutul Mamei și Copilului

9		

IMSP Institutul Mamei și Copilului