

Информированное согласие пациента на операцию эндопротезирования тазобедренного (коленного) сустава

Я _____

Ознакомлен(а) с планом, характером операции, возможными осложнениями, специфичными для данного типа операции:

- 1) Перелом таза, бедра, голени, надколенника
- 2) повреждение сосудов и нервов, связок, сухожилий и мышц,
- 3) гематома, воспаление
- 4) краевой некроз кожи
- 5) тромбозы и тромбоэмболии
- 6) разница в длине ног
- 7) нестабильность протеза, вывих и перелом протеза

Предупрежден о необходимости замены протеза в будущем

На

операцию: _____

_____ согласен(а)

Окончательную тактику операции и выбор компонентов эндопротеза оставляю за оперирующим хирургом.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись пациента _____ / _____

Подпись врача _____ / _____