

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ХАНТЫ – МАНСКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ – ЮГРА
ТЮМЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«СУРГУТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР»

**Информированное добровольное согласие
на получение информации о врожденных пороках развития
плода при проведении ультразвукового исследования**

«___» _____ 20 __ г., «__» часов «___» минут

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Приложение к _____ № _____
(наименование и номер медицинской документации)

Я, _____
(Ф.И.О. пациента - полностью)

19 __ года рождения, проживающая адресу: _____
_____ поставлена в известность о предстоящем

проведении ультразвукового исследования матки и плода в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Сургутский клинический перинатальный центр».

данный раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан

Я, _____
(фамилия, имя, отчество – полностью)

паспорт: _____
(серия, номер паспорта)

выдан: _____
(наименование учреждения, выдавшего паспорт)

(дата выдачи паспорта)

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным: _____

(Ф.И.О. ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

По моему (представляемого) добровольному согласию и рекомендации лечащего врача прошу провести мне (представляемому) ультразвуковое исследование матки и плода.

Я информирована (информирован) врачом о сроке моей (представляемого) беременности - _____ недель.
(вписать прописью количество недель)

Области применения ультразвукового исследования

Диагностика пороков развития. Современная ультразвуковая аппаратура позволяет диагностировать даже незначительные пороки развития ЖКТ, скелета, мочевых путей,

половых органов, сердца и ЦНС. УЗИ используют также для определения локализации плаценты и диагностики многоплодной беременности.

Оценка состояния плода. С помощью УЗИ оценивают биофизический профиль плода и объем околоплодных вод. Использование УЗИ для пренатальной диагностики привело к снижению перинатальной смертности. Допплеровское исследование дает возможность оценить функцию сердечно-сосудистой системы плода и плацентарное кровообращение.

Контроль при инвазивных исследованиях. УЗИ используют при амниоцентезе, биопсии хориона и кордоцентезе.

Фетометрия— это определение размеров плода или его отдельных частей посредством УЗИ. Метод позволяет уточнить гестационный возраст и вес плода. Оценку фетометрических показателей с учетом данных анамнеза и физикального исследования (даты последней менструации и высоты стояния дна матки) используют для диагностики нарушений внутриутробного развития.

Ультразвуковое исследование считается одним из наиболее информативных методов исследования в акушерстве. Регулярное ультразвуковое исследование позволяет предотвратить многие осложнения беременности. Ультразвуковое исследование помогает правильно оценить развитие плода, выявить (врожденные пороки развития плода) нарушения структуры, функций и биохимии организма, обусловленные родовыми или дородовыми причинами и приводящие к физическим либо психическим отклонениям, болезни или смерти. К дородовым причинам таких пороков относятся наследственные факторы и (или) воздействия окружающей среды на развитие зародыша. Причиной возникновения пороков во время родов могут быть травмы или инфекции. Очень низкий вес при рождении, который отражает либо недоношенность, либо недостаточность процессов развития плода и является основной причиной детской смертности и инвалидности, тоже рассматривается как врожденный порок.

«Пороки развития» это широкая категория, которая включает различные условия: незначительные физические аномалии (например, родимые пятна), серьезные нарушения отдельных систем (например, врожденные пороки сердца или пороки конечностей), и комбинации аномалий затрагивающих несколько частей тела. Врожденные дефекты метаболизма также считаются врожденными пороками. Существуют три основных типа врожденных пороков:

1. Врожденные физические аномалии;
2. Врожденные ошибки метаболизма;
3. Другие генетические дефекты.

Список пороков развития

- Агенезия легкого
- Агенезия почек двусторонняя
- Агенезия почек односторонняя
- Акрания
- Альбинизм
- Анэнцефалия
- Аплазия легкого
- Атрезия заднего прохода
- Атрезия пищевода
- Атрезия тощей кишки
- Болезнь Дауна
- Булавовидная стопа
- Волчья пасть
- Врожденная клоака
- Врожденный вывих бедра (Дисплазия тазобедренного сустава)

- Врождённый кретинизм
- Врождённый мегаколон (Болезнь Гиршпрунга)
- Врождённые пороки сердца
- Гидроцефалия
- Гипоплазия легкого
- Грыжи
- Дивертикул Меккеля
- Дивертикулы пищевода
- Заячья губа
- Косолапость
- Крипторхизм
- Мегаколон
- Микроцефалия
- Недоразвитие берцовой и бедренной костей
- Омфалоцеле
- Пилоростеноз
- Полидактилия
- Полисомия по X-хромосоме
- Полителия
- Пороки половых органов
- Синдактилия
- Синдром Клайнфельтера
- Синдром Клиппеля — Фейля
- Синдром кошачьего крика
- Синдром Патау
- Синдром Шерешевского — Тернера
- Синдром Эдвардса
- Спинномозговая грыжа
- Фибродисплазия
- Фетальный алкогольный синдром
- Циклопия
- Черепно-мозговая грыжа
- Экстрофия мочевого пузыря
- Эктродактилия
- Эписпадия

Мне (представляемому) было предоставлено достаточно времени для ознакомления с данным документом, обдумывания полученной информации о результатах ультразвукового исследования матки и плода проведенного _____.

(дата ультразвукового исследования)

Мне (представляемому) согласно моей (представляемого) воле даны полные данные и всесторонние разъяснения о результатах ультразвукового исследования матки и плода проведенного _____.

(дата ультразвукового исследования)

Я прочитала (прочитал), и поняла (понял) все вышеизложенное и удовлетворена (удовлетворен) ответами на все мои (представляемого) вопросы, я подтверждаю, что мне (представляемому) понятен смысл всех терминов, на меня (представляемого) не оказывалось давление, и я осознанно принимаю решение о подписании информированного добровольного согласия на получение информации о врожденных пороках развития плода при проведении ультразвукового исследования матки и плода проведенного _____.

(дата ультразвукового исследования)

дата

подпись пациента, законного представителя

Расписался в моем присутствии:

Врач

подпись

Ф.И.О., печать врача

Примечание:

Согласие (отказ, информирование) на медицинское вмешательство (лечение) в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием фамилии, имени, отчества, паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

При отсутствии законных представителей решение о необходимости лечения принимает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время - ответственного дежурного врача и законных представителей.

В случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а необходимость проведения лечения неотложна, вопрос о медицинском вмешательстве в интересах гражданина решает консилиум, а при невозможности собрать консилиум - непосредственно лечащий (дежурный) врач с последующим уведомлением главного врача, а в выходные, праздничные дни, вечернее и ночное время -ответственного дежурного врача.

Дополнительная информация:

дата

подпись пациента, законного представителя

Расписался в моем присутствии:

Врач

подпись

Ф.И.О., печать врача

