

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 новорожденного

« ____ » _____ 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 по адресу: _____

_____ поставлена в известность, что я госпитализирована в _____ бюджетного
(вписать наименование отделения)

учреждения 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 прошу информировать меня (представляемого) о врожденных пороках развития моего (представляемого) новорожденного ребенка. Дата рождения моего (представляемого) ребенка « ____ » _____ 20 ____ г.

Врожденные пороки развития плода - это 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.

Их следует отличать от крайних вариантов нормы. Пороки развития возникают под действием разнообразных внутренних (наследственность, гормональные нарушения, биологическая неполноценность половых клеток и др.) и внешних (ионизирующее облучение, вирусная инфекция, недостаток кислорода, воздействие некоторых химических веществ, амниотические перетяжки и т.д.) факторов. Со второй половины XX века отмечается значительное учащение пороков развития, особенно в развитых странах.

Причины 40-60% аномалий развития неизвестны. К ним применяют термин «спорадические дефекты рождения», термин обозначающий неизвестную причину, случайное возникновение и низкий риск повторного возникновения у будущих детей. Для 20-25% аномалий более вероятна «многофакторная» причина — комплексное взаимодействие многих небольших генетических дефектов и факторов риска окружающей среды. Остальные 10-13%) аномалий связаны с воздействием среды. Только 12-25% аномалий имеют чисто генетические причины.

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.

Группы риска по рождению ребенка с врожденными пороками развития:

- возраст женщины старше 35 лет;
- наличие в семье наследственных заболеваний;
- рождение ребенка с врожденными пороками развития;
- близкородственные браки;
- воздействие вредных факторов во время зачатия или в течение беременности (радиация, прием некоторых лекарств, рентгенологическое обследование);
- острая вирусная инфекция во время беременности (краснуха, токсоплазмоз, грипп, ОРВИ);
- мертворождение, привычные выкидыши в анамнезе;
- беременные, входящие в группу риска по УЗИ или биохимическому исследованию.

Современная медицина располагает методами диагностирования врожденных пороков развития плода на ранних сроках. На сроке беременности до 13-ой недели делают УЗИ для выявления синдрома Дауна у плода. До 24-ой недели берется анализ крови беременной женщины на уродства плода. В период между 20 и 24-ой неделями беременности делает углубленное УЗИ, где проверяются развитие мозга, лица, сердца, почек, печени, конечностей плода. Но диагностировать пороки развития плода во время течения беременности очень сложно, так как они непредсказуемы в своих проявлениях.

«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
- Врождённый 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 врожденных пороках развития моего (представляемого) новорожденного ребенка.

Мне (представляемому) согласно моей (представляемого) воле даны полные данные и всесторонние разъяснения о врожденных пороках развития моего (представляемого) новорожденного ребенка.

Я прочитала (прочитал) и поняла (понял) все вышеизложенное и удовлетворена (удовлетворен) ответами на все мои вопросы, я подтверждаю, что мне 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 моего (представляемого) новорожденного ребенка.

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