

HOSPITALISATIE CHIRURGISCHE OPNAME

Toestemmingsformulier knieprothese

ONDERGETEKENDE (voornaam en naam):

GEBOORTEDATUM:

Geeft hierbij toestemming voor volgende chirurgische ingreep/onderzoek, en de verdoving die de artsen hiervoor nodig achten:

Op (DATUM) / / 202..

Geeft hierbij toestemming voor de volgende chirurgische ingreep/onderzoek bij zijn/haar minderjarig kind, en voor de verdoving die de artsen hiervoor nodig achten:

Op (DATUM) / / 202..

1. Ik heb voldoende informatie over de opname en de ingreep/onderzoek gekregen en verbind mij ertoe de gemaakte afspraken en richtlijnen na te leven. Ik bevestig de informatiemap "Hospitalisatie voor chirurgie" te hebben ontvangen, gelezen en begrepen.

2. Ik verklaar dat ik de arts eerlijk heb ingelicht over mijn huidige gezondheidstoestand (of die van mijn kind). Ik heb de preoperatieve vragenlijst en het formulier thuismedicatie zorgvuldig ingevuld en alle vragen goed begrepen.

3. Ik verbind mij ertoe volgende aanbevelingen nauwgezet te volgen en ik ben verwittigd van de risico's die verbonden zijn aan het niet naleven ervan.

- a. Ik (of mijn kind) moet volledig nuchter blijven vanaf middernacht vóór de

operatie: niet eten, drinken of roken.

- **Afwijking:** ik kreeg toelating van chirurg/behandelende arts (naam):
.....
- i. om te eten (wat en hoe laat):
- ii. om te drinken (wat en hoe laat):
- b. Ik ben er mij van bewust dat het verboden is een auto, fiets of bromfiets te besturen of een machine te bedienen in de eerste 24 uur na een algemene verdoving.
- c. Ik ben er mij van bewust dat het verboden is om alcohol te drinken in de eerste 24 uur na de operatie.
- d. Ik neem enkel die medicatie in die specifiek door de arts voorgeschreven wordt.
- e. Ik ben er mij van bewust dat ik beter geen belangrijke documenten teken of belangrijke beslissingen neem in de eerste 24 uur na een verdoving.

4. Tevens verklaar ik akkoord te gaan met een eventuele verdere opname in het ziekenhuis indien dit door onvoorziene omstandigheden nodig mocht blijken.

5. Ik bevestig de mogelijkheid om een anesthesist vóór de operatie te spreken indien ik dit wens.

BEGRIIP VAN MOGELIJKE COMPLICATIES

Ik, ondergetekende, ben geïnformeerd en begrijp de aard en wijze van verdoving van de knieprothese procedure die ik binnenkort zal ondergaan. Ik erken dat deze operatie inhoudt dat het kniegewricht wordt vervangen door een kunstmatige prothese om pijn te verlichten, de functie te verbeteren en de kwaliteit van leven te verhogen. Voordat ik mijn toestemming geef, ben ik op de hoogte gebracht van de potentiële risico's, complicaties en alternatieven die gepaard gaan met deze procedure en verdoving die de artsen hiervoor nodig achten.

1. Ik begrijp dat hoewel de knieprothese procedure over het algemeen als veilig en effectief wordt beschouwd, er inherente risico's en mogelijke complicaties zijn. Deze kunnen onder meer zijn, maar zijn niet beperkt tot:
 - a. Infectie: Infecties kunnen optreden op de operatieplaats of in het prothetische gewricht, wat aanvullende behandeling kan vereisen, waaronder antibiotica en, in ernstige gevallen, revisiechirurgie.
 - b. Bloedstolsels: Er bestaat een risico dat zich bloedstolsels vormen in de diepe aderen van de benen (diepveneuze trombose) of dat ze naar de longen reizen (longembolie). Profylactische maatregelen zoals bloedverdunners

kunnen worden voorgeschreven om dit risico te verminderen.

- c. Pijn of Ongemak: Ondanks het beoogde doel van pijnverlichting, kan er postoperatief resterend ongemak of pijn zijn. Adequate pijnmanagementstrategieën zullen worden toegepast om dit te minimaliseren.
- d. Functionele Beperkingen: Hoewel de knieprothese procedure tot doel heeft de gewrichtsfunctie te verbeteren, kunnen er beperkingen zijn in bewegingsbereik of functie na de operatie.
- e. Slijtage en Loslating van het implantaat: Na verloop van tijd kan het kunstmatige gewricht slijten of losraken, wat mogelijk revisiechirurgie vereist. De levensduur van de prothese varieert tussen individuen.
- f. Zenuw- of Bloedvatletsel: Er is een zeldzaam risico op letsel aan zenuwen of bloedvaten tijdens de verdoving of operatie, wat tot sensorische of motorische stoornissen kan leiden.
- g. Allergische Reactie: Sommige mensen kunnen een allergische reactie ervaren op materialen die in het kunstgewricht worden gebruikt.
- h. Stijfheid of Instabiliteit: Er kan stijfheid of instabiliteit in het kniegewricht optreden, mogelijk leidend tot verdere behandeling of aanpassingen.

2. Ik heb de informatiebrochure Knieprothese en de Patiëntenwijzer Anesthesie gelezen en respecteer de gemaakte afspraken.

3. Ik heb de gelegenheid gehad om eventuele zorgen of vragen met betrekking tot de knieprothese procedure te bespreken, inclusief de risico's en alternatieven, met mijn zorgverlener. Ik begrijp dat er geen garanties zijn gegeven met betrekking tot de resultaten van de operatie. Ik ben me ervan bewust dat onvoorziene omstandigheden zich kunnen voordoen tijdens of na de operatie, en aanvullende procedures noodzakelijk kunnen zijn.

4. Ik erken dat ik de mogelijkheid heb gehad om onafhankelijk medisch advies in te winnen, en mijn beslissing om door te gaan met de knieprothese procedure is vrijwillig. Ik begrijp dat ik op elk moment vóór of tijdens de procedure het recht heb om mijn toestemming in te trekken.

GELEZEN EN GOEDGEKEURD:

HANDTEKENING VAN DE PATIËNT: DATUM: / / 202....

.....

HANDTEKENING VAN DE GETUIGE (indien van toepassing) DATUM: / / 202..

.....

Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen

campus mariëndal

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 99 19 (spoedopname)

t 016 80 96 80 (dagziekenhuis)

campus st.-jan

t 016 80 90 11 (algemeen nummer)

t 016 80 39 16 (dagziekenhuis)

medisch centrum aarschot

t 016 55 17 11 (algemeen nummer)

t 016 55 17 36 (dagziekenhuis)

www.rztienen.be

iedereen

Vriendelijk Inlevend Professioneel
met zin voor Initiatief



99997-NL/aug 2019