



## МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

127055, гор. Москва, ул. Образцова, д. 11, стр. 2, стр. 5

Тел.: +7(495) 663 23 55

e-mail: info@rimc-rambam.ru

www.rimc-rambam.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности  
№ ЛО-77-01-012493 от 14 июня 2016 г.

### Информированное добровольное согласие на местное обезболивание

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

*Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах пациента действует его представитель*

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

настоящим подтверждаю, что, в соответствии с моей волей, в доступной для меня форме проинформирован(а) о необходимости, характере, и возможных осложнениях такого медицинского вмешательства, как местное обезболивание (анестезия), целью которого является безболезненное выполнение манипуляции \_\_\_\_\_.

**Мне разъяснено, что** местная анестезия производится в области предстоящих медицинских манипуляций и предусматривает, в зависимости от вида, либо одну или несколько инъекций для введения анестезирующего вещества, либо аппликации анестезирующего вещества. Местная анестезия приводит к временной потере болевой, тактильной и температурной чувствительности в области обезболивания и **последствиями отказа от неё** могут быть: невозможность выполнения медицинской манипуляции из-за болевого шока.

**Я проинформирован(а) о том, что** в зависимости от объема необходимого лечения врач выбирает вид анестезии или сочетает несколько видов местной анестезии. Основными видами являются:

1. **Аппликационная анестезия** – это поверхностное обезболивание. Оно применяется используется при манипуляциях на слизистой и поверхностных слоях кожи, а также перед проведением более глубокого вида анестезии, чтобы снять неприятные ощущения от укола. Для этой цели применяется анестетики в виде мази или геля. Ирригационная анестезия – анестетик применяется в виде спрея.

2. **Местная инъекционная анестезия** проводится в области выполняемой манипуляции и предусматривает одну или несколько инъекций для введения анестезирующего вещества с целью обеспечения эффекта обезболивания. Длительность эффекта может варьироваться от 15 минут до нескольких часов в зависимости от вида анестетика и индивидуальной восприимчивости организма. Местная инъекционная анестезия в свою очередь подразделяется на инфильтрационную (анестетик блокирует чувствительность в месте его введения), проводниковую (введением раствора анестетика блокируется проведение импульса к нерву или группе нервов) и

**Альтернативой данному медицинскому вмешательству является отказ от лечения.**

**Осложнениями местной анестезии могут явиться:** Основные осложнения инъекционной анестезии обусловлены, в первую очередь, введением в ткани организма раствора анестетика и реакцией организма на него (учащение сердцебиения, повышение артериального давления, нарушение ритма сердца, аллергический шок, обморок, коллапс). Введение раствора проводится при помощи иглы, что

травмирует мягкие ткани и может вызвать образование внутреннего кровотечения и гематомы, которые могут сохраняться в течение нескольких дней или дольше.

**Эффект обезболивания бывает затруднен** после употребления алкогольных или наркотических веществ или при выраженном эмоциональном стрессе. Современные анестетики, применяемые с использованием одноразовых игл и карпул, обычно не дают осложнений. Однако при наличии опасений рекомендуется провести предварительные пробы на аллергическую реакцию.

**Я поставил(а) в известность медицинского сотрудника обо всех проблемах со здоровьем моих (представляемого), хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.**

**Я понимаю и принимаю то,** что при проведении местной инъекционной анестезии положительный результат не гарантирован, однако гарантировано проведение лечения специалистом соответствующей квалификации, использование им только разрешенных к применению в РФ медицинских изделий и лекарственных препаратов, соблюдение санитарно-гигиенического и противоэпидемического режимов.

**Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении данного медицинского вмешательства врачом Медицинское частное учреждение «Медицинский центр «Рамбам» в тех случаях моего (Пациента) обследования и лечения, когда врач сочтет это необходимым.**

Беседу провел врач \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

**Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства \_\_\_\_\_ (подпись)**

**Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства \_\_\_\_\_ (подпись)**