



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

Patientaccept

Informeret samtykke



Label:

Dato:

Operation: **Åreknuder ved endetarmsåbningen (hæmorider) – THD operation**

Patienten er dags dato informeret om den planlagte operation og de dermed følgende risici:

Ved operationen er der risiko for:

1. Blødning i tilslutning til indgrebet.
2. Smerter efter operationen.
3. Fornemmelse af forsnævring af endetarmsåbningen.
4. Ny operation ved mange og store hæmorider.
5. Genkomst.
6. Kontrol efter 3-4 måneder.

Risikoen for komplikationer er øget hos rygere og patienter med sukkersyge, svær overvægt, alkohol- og medicinmisbrug, visse kroniske sygdomme i blandt hjerte, lunger, kar, nyrer, dårlig ernæringstilstand samt ikke-kompenserende blodfortyndende behandling og hormonbehandling (steroid).

Patientaccept underskrift: _____

Underskrift læge: _____

Skemaet skal udfyldes i forbindelse med forambulant undersøgelse. Gerne udfyldelse i forbindelse med indlæggelse, men ikke på operationsdagen. Kopi til patienten.