



**KONSANTMAN TRÈTMAN POU FÈ TERAPI
ELEKTWOKONVILSIV (CONSENTIMIENTO INFORMADO
TRATAMIENTO TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE)
INSTITUTO PSIQUIATRICO DR. JOSE HORWITZ
BARAK"**

1. ENFÒMASYON PASYAN AN (DATOS DEL PACIENTE)

Non(Nombre): _____
Non(Nombre) _____ Sinyati(Apellido) _____

Dyagnoktif(Diagnóstico): _____ Rut: _____
San abrevyasyon (Sin abreviatura) _____

2. PWOSEDI POU'W FÈ (PROCEDIMIENTO A REALIZAR)

TERAPI ELEKTWOKONVILSIF (TERAPIA ELECTROCONVULSIVANTE)

3. OBJEKTIF ENTÈVANSYON PWOSEDI A, KARAKTERISTIK AK RISK POTANSYÈL YO (OBJETIVOS)

- OBJEKTIF:** Objektif terapi sa se aplike yon tretman efikas, nan ka ki grav anpil oswa kòm yon lòt opsyon sekou nan sityasyon kote lòt entèvansyon yo te fè ak sikoterapi pat bay resulta.
- KARAKTERISTIK:** Terapi electroconvulsive (ECT) se yon tretman fizik, ki gen ladann pwovoke yon kriz jeneralize (menm jan ak yon kriz epileptik nan yon fason ki kontwole, pandan yo administre elektrik pi wo pase papòt kriz la). Yo fè pwosesis sa ak anestezi epi ak yon medikaman ki pou detann misk yo, kote reyakson an rive nan sèvo a, men sa pa prodwi efè sou kò a.
- ENDIKASYON:** Depresyon grav oswa rezistan, pwoblèm psikotik, eskizofreni rezistan, nan kèk ka fanm ki ansent, moun ki gen pwoblèm mantal grav ki te prezante yon reyakson negatif ak medikaman yo ke yo rele Sendwòm Newoleptik Malfezan.
- RISK POTANSYONÈL, KONPLIKASYON:** Risk pou konplikasyon yo trè ba (konplikasyon kadyak) paske pwosedи a fèt anba anestezi epi dapre estanda teknik Terapi Electroconvulsive. Pami risk yo, byenke sa yo pa pase souvan, se: nemoni, reyakson negatif medikaman yo, aksidan oswa frakti nan dan yo epi twoub ritm kè. Pami konplikasyon oswa malèz ki pa reprezante risk yo se: maltèt, ak difikilite pou dòmi. Sa ka gen enpak sou memwa, ki ka anjeneral dire jiska 6 mwa apre sesyon yo fini. Gen yon risk pou lanmò ki asosye ak anestezi jeneral.

4. DEKLARASYON PASYAN AN (DECLARACION DEL PACIENTE)

Mwen deklare mwen konnen epi konprann objektif pwosedи sa, jan entèvansyon an pral fèt ak risk li yo.

Mwen gen dwa fè tout obsèvasyon epi poze kesyon mwen genyen yo, yon fason pou yo reponn dout mwen yo.

Si gen nenpòt evènman enprevi ki ta rive pase nan tretman mwen an, ekip medikal la ka fè lòt tretman oswa varyasyon teknik ki te planifye davans.

Kidonk, mwen deklare mwen satisfè ak enfòmasyon mwen resevwa yo epi mwen pran angajman epi konnen risk tretman mwen an genyen ladann.

Make yon kwa sou desizyon ou pran an:

Nan kondisyon sa yo Wi _____ aksepte(ACEPTO) NON _____ mwen pa aksepte(NO ACEPTO)

Yo te enfòme'm ke, nenpòt ki lè, mwen ka revoke konsantman sa, yo te enfòme'm tout konsekans ki posib, ki enpak sa ka genyen sante'm epi mwen pap pèdi benefis ke mwen gen dwa, sa ki fè mwen responsab pou desizyon sa a.

Non ak Sinyati Pasyan an (Nombre Paciente): _____ Siyen ak Rut (Firma y Rut): _____

Dat(Fecha): _____

(Si li koresponn)

Non ak Sinyati Reprezantan legal oswa moun responsab la (Nombre Representante legal): _____

Dat _____ Siyen ak Rut: _____

5. IDANTIFIKASYON PWOFESYONÈL (IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL)

Nombre, Apellido y timbre(Non): _____ Firma(Siyen): _____
Médico que Indica (Doktè a)

Nombre, Apellido y timbre(Non): _____ Firma(Siyen): _____
Médico que ejecuta Terapia Electroconvulsivante (DOKTÈ TERAPI A)