



Név:

Orvos Neve:

Cím:

Orvos/ Kórház Címe:

Útlevel/ ID:

Aláírás & Dátum:

Orvos Aláírása & Dátum:

SZEMÉLYES

ORVOSI

ORVOSI FIGYELMEZTETÉS



Műtét által létrehozott osztómiák: kolosztóma, ileosztóma vagy urosztómia miatt ezen kártya tulajdonosa inkontinencia eszközt visel.

A beteg állapota miatt egy úgynevezett mesterséges nyílást hoztak létre ahol a széklet távozni tud. A széklet összegyűjtése érdekében sztómazsákot helyeztek a hasi sztóma üregbe. Ez a beteg számára nélkülözhetetlen, és semmilyen körülmény között nem távolítható el, mivel eltávolítása fizikai és pszichológiai sérüléseket okozhat. Szivárgás miatt a beteg könnyen zavarba kerülhet, illetve közösségben kellemetlenül érezheti magát.

Ennek az orvosi eszköznek a használatához szüksége lehet a betegnek egy osztómiás övre is, amely fém részeket tartalmazhat. A betegnél további orvosi eszközök (pl.: sztómazsák, tisztítószer, elsősegély-felszerelés) is lehetnek, amelyekre szüksége lehet vészhelyzet illetve zsákcseré esetén. A fent említett okok miatt fontos, hogy ne vegyék el az alábbi eszközöket a kártya tulajdonosától. A kérelem szükségességét a beteg orvosa igazolja.

Köszönjük együttműködését és megértését.
