Informeret Samtykke til Hyperbar Iltbehandling (HBOT)

Vigtig information – Læs venligst omhyggeligt før behandling påbegyndes.

Hyperbar iltbehandling (HBOT) tilbydes med henblik på at fremme kroppens naturlige helingsprocesser ved at øge iltindholdet i blodet. Formålet med dette dokument er at sikre, at du har fået tilstrækkelig information til at træffe en informeret beslutning om at modtage behandlingen.

Potentielle risici og gener

Det er vigtigt, at du er bekendt med de potentielle risici og gener, der kan være forbundet med HBOT, herunder:

- **Trykgener:** Ændringer i trykket i behandlingskammeret kan medføre ubehag eller trykken i ører og bihuler. I sjældne tilfælde kan der opstå barotrauma (trykskade på ører eller bihuler).
- **Ilteffekter:** Selvom det er sjældent ved de tryk og den varighed, vi anvender, er der en teoretisk risiko for bivirkninger relateret til forhøjet ilttryk, såsom forbigående synsforstyrrelser. I ekstremt sjældne tilfælde kan iltforgiftning forekomme.
- **Manglende effekt:** Der er ingen garanti for, at behandlingen vil have den forventede eller ønskede effekt på din tilstand.
- **Ubehag og smerter:** Der kan opleves midlertidigt ubehag eller smerter i forbindelse med selve behandlingen eller umiddelbart efter.

Sikkerhed og Konsultation

Sikkerhed i kammeret: Du er blevet orienteret om, at der **ikke** må medbringes elektroniske genstande eller andre genstande, som kan forårsage varme, gas eller røgudvikling i kammeret. Dette er afgørende for sikkerheden.

Konsultation og individuel vurdering: Forud for behandlingen har du fået tilbudt en konsultation for at vurdere din egnethed og identificere eventuelle kontraindikationer. Det er afgørende, at du giver fuldstændige og korrekte oplysninger om dit helbred.

HBOT som supplement: Hyperbar iltbehandling er i mange tilfælde et supplement til konventionel medicinsk behandling og erstatter ikke den behandling eller de anvisninger, du modtager fra din læge.

Bekræftelse af Helbredsstatus

For din egen sikkerheds skyld er det afgørende, at du bekræfter, at du ikke lider af følgende tilstande. **Sæt venligst kryds ved hvert punkt for at bekræfte:**

[ ] **Lunger:** Jeg har ikke en ubehandlet pneumothorax (kollapset lunge).

[ ] **Lunger:** Jeg har ikke svær emfysem, KOL med CO2-ophobning eller ukontrolleret astma, der kan medføre luftindespærring.

[ ] **Infektioner:** Jeg har ikke en aktiv øvre luftvejsinfektion (f.eks. svær forkølelse, bihulebetændelse) eller feber over 38,5°C.

[ ] **Ører:** Jeg har ikke tidligere gennemgået større øreoperationer eller har kroniske ørelidelser, der forhindrer mig i at trykudligne.

[ ] **Epilepsi/Synkope:** Jeg har ikke en historik med ukontrollerede krampeanfald, epilepsi eller uforklarlige besvimelsesanfald (synkope).

[ ] **Øjne:** Jeg har ikke eller har haft optisk neuritis (synsnervebetændelse).

[ ] **Kemoterapi:** Jeg er ikke i aktiv behandling med kemoterapistofferne Doxorubicin (Adriamycin) eller Cisplatin.

[ ] **Blodsygdom:** Jeg lider ikke af medfødt sfærocytose (en sygdom med skrøbelige røde blodlegemer).

[ ] **Medicin:** Jeg tager ikke Disulfiram (Antabus).

Hvis kvindelig deltager:

[ ] **Graviditet:** Jeg er ikke gravid.

Samtykkeerklæring

Med min underskrift bekræfter jeg følgende:

- Jeg er blevet informeret mundtligt og skriftligt om proceduren, formålet, fordelene og de potentielle risici ved hyperbar iltbehandling.
- Jeg har haft mulighed for at stille spørgsmål og har modtaget tilfredsstillende svar.
- Jeg har læst, forstået og sandfærdigt udfyldt ovenstående helbredstjekliste.

- Jeg er indforstået med, at der ikke kan gives garanti for behandlingens resultat.
- Jeg giver hermed mit informerede samtykke til at påbegynde hyperbar iltbehandling.
- Jeg anerkender mit ansvar for at overholde alle givne sikkerhedsretningslinjer.

Navn i blokbogstaver: _____

Underskrift: _____

Dato: _____