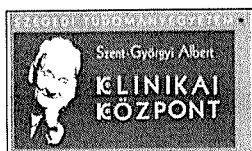
	Formanyomtatvány	MU-KK-01.6.1.2. F01
		Változat: 4
Speciális beleegyező nyilatkozat	Kiadva: 2015.03.15.	

Beteg neve: Szül.:

TAJ szám :

MÁJBIOPSZIA		
1	A tervezett beavatkozás oka (diagnózis/tünet)	Májbetegség
2	A tervezett beavatkozás megnevezése / típusa	Helyi érzéstelenítéssel végzett beavatkozás
3	A beavatkozás tervezett időpontja	
4	Beavatkozást végző személye	
5	A beavatkozás szempontjából fontos, a beteg által felsorolt előzmények, jelen állapot	<ul style="list-style-type: none"> - véralvadásgátló gyógyszer (pl.: Syncumar, Marfarin, Xarelto, Pradaxa, Clexane, Fragmin, Fraxiparin, SP54) használata - vérlemezék összeállását gátló gyógyszer (pl.: Aspirin, Ticlid, Plavix) szedése - gyógyszer, amelytől korábban allergiás reakciója jelentkezett (pl. jód, bőrfertőtlenítők, Lidocain) - ismert krónikus fertőző megbetegedés, mely a beavatkozást végző személy bőrén található legkisebb sérülés esetén is annak egészségére nézve veszélyes lehet (pl. AIDS, hepatitis B és C) - ismert szív-, tüdő-, vesebetegsége, vérzékenysége van, - korábban endocarditise volt, - ha ön terhes.
6	Beavatkozáshoz szükséges előkészületek és gyógyszerelés	Vérvétellel ellenőriznünk kell az Ön vérzési és alvadási paramétereit (INR, APTI), vérképét (haemoglobin, thrombocytaszám). A vizsgálat előtt hasi ultrahang vizsgálatot végzünk, melynek során megtervezzük a mintavevő tű várható útját.
7	A beavatkozás rövid leírása	A biopszia hanyatt fekvő testhelyzetben történik. Ezután kezelőorvosa a tervezett szúrás helyét és annak környékét alaposan fertőtleníti. Ezzel megakadályozza, hogy az érintett bőrfelületről a szűrőcsatornán keresztül kórokozók juthassanak a testüregekbe és a véráramba. A fertőzés megelőzésének másik fontos eleme, hogy az Ön bőrével érintkező eszközök steriliek és kizárólag egyszer használatosak. A célterület bőrét, bőr alatti kötőszövetét és a mintavevő tű várható útját lidocainos injekcióval érzéstelenítjük. Ezt követően történik a tű bevezetése és maga a mintavétel. A mintavétel a beteg részéről együttműködést igényel, s felszólításra a légzést 2-3 másodpercig vissza kell tartani, melynek mikéntjét a mintavétel előtt részletesen elmagyarázunk, s elgyakorlunk. A mintavételi procedura előkészületekkel együtt kb. 10-15 percig tart, melyből csupán 2-3 másodperc, amíg a mintavevő tű a májban van. A beavatkozás után a szúrás helyére steril kötés kerül.
8	Lehetséges gyakoribb szövődmények	A vizsgálat során ritkán szövődmények léphetnek fel. Ilyenek a vérzés, a pneumothorax (légmell), melyek felismeréséhez és



Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

		elhárításához szükséges személyi és infrastrukturális háttérrel intézményünk rendelkezik.
9	Beavatkozás utáni teendők	Mintavétel után 1 órán át jobb oldalán egy kis homokzsákon kell feküdni, mely a szúrt területet tamponálja. Az 1 óra elteltével a homokzsák kikerül, de a nap hátralévő részét és az éjszakát továbbra is fekvő testhelyzetben kell eltöltenie ágyában. Este, ill. reggel vérvétellel győződünk meg róla, hogy nincs-e vérzéses szövődmény. Amennyiben reggelig panaszmentes marad, s a vérképe sem lesz rosszabb, mint a beavatkozás előtt, kezelőorvosa engedélyezi majd, hogy ágyából felkeljen. Az érzéstelenítő hatásának elmúlását követően (kb. 30 perc) a szúrás helyén lehetséges enyhe fájdalom, mely miatt egyszerű fájdalomcsillapító tablettára lehet szükség.
10	A betegre egyedileg vonatkozó egyéb, a kezelőorvos által ismert információk	A szúrás után néhány napig a nehéz fizikai munka kerülendő.

A kezelés eredményessége érdekében felelősségem tudatában és saját érdekemben teljes őszinteséggel válaszolok a feltett kérdésekre és minden általam ismert lényeges tényről, körülményről tájékoztatást adok. Tisztában vagyok azzal, hogy ezek eltitkolása az általam kért kezelés kockázati tényezőit, komplikációit előidézhetik, fokozhatják.

Jelen beleegyező nyilatkozathoz tartozó szóbeli és írásbeli* betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem; a javasolt gyógymóddal, lehetséges szövődményekkel, a beavatkozás várható kimenetével kapcsolatos kérdéseimre kielégítő, számomra érthető válaszokat kaptam.

Tudomásul veszem, hogy szakszerű beavatkozás esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyulási időtartamot és eredményt kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Kijelentem, hogy esetleges szövődmény gyanúja / észlelése esetén azonnal jelentkezem az ellátó egységnél. Tudomásul veszem, hogy az egyeztetett ellenőrző, kontroll vizsgálatok elmulasztásának és az utasítások be nem tartásának esetén; az ebből adódó esetleges következményekért a felelősség engem terhel.

Kelt:

A betegtájékoztató elolvasása* és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt műtétbe / beavatkozásba **beleegyezem**:

.....
beteg/nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

.....
orvos aláírása

A betegtájékoztató elolvasása* és a szóbeli tájékoztatás ellenére a felajánlott műtétbe / beavatkozásba **nem egyezem bele**:

.....
beteg/nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

.....
orvos aláírása

A *-gal jelölt rész törölendő, amennyiben írott betegtájékoztatót nem használtak.