

	<h1>Formanyomtatvány</h1>	MU-KK-01.6.1.2. F01
		Változat: 4
Speciális beleegyező nyilatkozat		Kiadva: 2015.03.15.

Beteg neve: Szül.:

TAJ szám :

	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT A VÉKONYBELEK KAPSZULA ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLATHOZ	
1	A tervezett beavatkozás oka (diagnózis/tünet)	Kapszula endoszkópia segítségével felderíthetők a hagyományos endoszkópos eljárásokkal (gyomor- és vastabéltükrözés) nem elérhető tápcsatorna szakasz, a vékonybelek betegségei.
2	A tervezett beavatkozás megnevezése / típusa	Kapszula endoszkópia
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, Marcumar, Xarelto, Pradaxa, Clexane, Fragmin, Fraxiparin, SP54) használata - vérlemezék-összeállását gátló gyógyszer (pl.: Aspirin, Ticlid, Plavix) szedése - gyógyszer, amelyről 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	Mivel csak az egészen tiszta bél vizsgálható, így a megfelelő előkészítés elengedhetetlen feltétele a sikeres vizsgálatnak. Ennek érdekében a vizsgálat előtt speciális diéta (pépes, székmentes, sok folyadékot tartalmazó étrend) és a hashajtóval történő béltisztítás szükséges.
7	A beavatkozás rövid leírása	A vizsgálat során Önnek egy miniatűr videokamerát és fényforrást tartalmazó, egyszer használható kapszulát kell lenyelnie, melynek mérete megegyezik egy nagyobb multivitamin tablettáéval. A kapszula a lenyelést követően átlagosan 12 órán keresztül képes másodpercenként 2-4 felvételt készíteni az általa bejárt tápcsatorna szakaszt borító nyálkahártyáról, majd azokat radiohullámok segítségével eljuttatni az Ön testére erősített vevőrendszer érzékelőin keresztül egy zsebrádió méretű hordozható adattároló készülékhez. A vizsgálat végén ebből a készülékből számítógépbe táplálják az adatokat a kiértékeléshez. A kapszula általában 5-7 óra alatt halad végig a vékonybeleben, de előfordulhat hogy ennél jelentősen rövidebb vagy hosszabb időre van szükség a vizsgálat elvégzéséhez. Ha a kapszula az átlagosnál lassabban halad, akkor a vizsgálatot végző orvos a bélmozgások serkentését elősegítő gyógyszer adását javasolhatja. Ritkán, de előfordul, hogy a kapszula nem jut ki időben a gyomorból. Ilyenkor a vizsgálatot végző orvos gyomortükrözés végzése mellett dönthet, ami lehetőséget biztosít arra, hogy a kapszulát a vékonybélbe juttassa.
8	Lehetséges gyakoribb szövődmények	A vizsgálat során szövődmények ritkán fordulnak elő. Enyhe szövődmények: a testfelszíni érzékelők ragasztóanyagával



Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

		szemben kialakuló allergiás bőrreakció, étvágytalanság, émelygés vagy hányinger a vizsgálat alatt. Súlyos szövődmenyt a kapszula elakadása jelenthet a tápcsatornában esetlegesen jelen levő fel nem derített (veleszületett vagy szerzett) szűkület területén. Az esetek egy részében ez műtéti beavatkozást, a kapszula sebészi eltávolítását, is indokolhat. A kapszula elakadásakor további másodlagos szövődmenyek a bélfal kifeléyesedése, vérzés megjelenése, a bélfal teljes átlukadása, hashártyagyulladás fellépése is létre jöhet. Ezek szintén sebészi beavatkozást indokolnak. További fontos tudnivaló, hogy a kapszula kiürüléséig nem vehet részt mágneses rezonancián alapuló képalkotó vizsgálaton (MRI, MRCP) illetve nem szabad magy erősségű elektromágneses mezőben, vagy annak közelében tartózkodni! Ennek megszegése súlyos, életveszélyes szövődmenyekkel járhat, mert a kapszula a beteg testében elmozdulhat, vagy szétrobbanhat. Hasonló okokból nem végezhető kapszula endoszkópos vizsgálat olyan betegekben, akiknél súlyos szívritmuszavar miatt automatikus defibrillátor lett korábban beültetve.
9	Beavatkozás utáni teendők	Nincs speciális teendő
10	A betegre egyedileg vonatkozó egyéb, a kezelőorvos által ismert információk	

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 szövődmenyekkel, a beavatkozás várható kimenetével kapcsolatos kérdéseimre kielégítő, számomra érthető válaszokat kaptam.

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

Kijelentem, hogy esetleges szövődmeny 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.