



## Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

### Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

Beteg neve: ..... Szül.: .....

TAJ szám : .....

GYOMORTÜKRÖZÉS		
1	A tervezett beavatkozás oka (diagnózis/tünet)	A nyelőcső, a gyomor és/vagy a nyombél betegségeinek gyanúja
2	A tervezett beavatkozás megnevezése / típusa	Bódításban és 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"><li>- véralvadásgátló gyógyszer (pl.: Syncumar, Marfarin, Xarelto, Pradaxa, Clexane, Fragmin, Fraxiparin, SP54) használata</li><li>- vérlemezkekékké összeállását gátló gyógyszer (pl.: Aspirin, Ticlid, Plavix) szedése</li><li>- gyógyszer, amelytől korábban allergiás reakciója jelentkezett (pl. jód, bőrfertőtlenítők, Lidocain)</li><li>- 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)</li><li>- ismert szív-, tüdő-, vesebetegsége, vérzékenysége van,</li><li>- korábban endocarditise volt,</li><li>- ha ön terhes.</li></ul>
6	Beavatkozáshoz szükséges előkészületek és gyógyszerelés	<p>A vizsgálat éhgyomorral történik, ezért a vizsgálatot megelőző éjjel után ne egyen semmit, víztiszta folyadékot fogyaszthat a vizsgálatot megelőző 2 óráig.</p> <p>A garat lidocainnal történő érzéstelenítését követően vezetjük le az endoszkópot. Hosszabb ideig tartó beavatkozás esetén, vagy kérésére intravénás injekcióval felületesen elaltatjuk (annyira éber marad, hogy kooperálni tudjon) és fájdalomcsillapítót adunk, hogy segítsünk Önt az ellazulásban és minimalizáljuk a vizsgálat okozta kellemetlenséget.</p>
7	A beavatkozás rövid leírása	<p>A vizsgálat során egy endoszkópot (rugalmas cső, melynek végén fényforrás és videokamera van) vezetünk a száján keresztül a nyelőcsőbe, gyomorba, majd a nyombélbe. Az eszköz segítségével a nyálkahártya képe a TV képernyőre továbbítható. A vizsgálat kimutathatja a fekélyt, gyulladást, polipot, daganatot. A látott elváltozásokból szövettani vizsgálatra mintát tudunk venni. Az egyes elváltozások kezelésére is lehetőség nyílik: idegentestet, polipot tudunk eltávolítani, vérzést lehet csillapítani, szűkületeket tágítani, nyelőcső vizsereket és a gyomor vénatágulatait tudjuk kezelni. E beavatkozásokat az endoszkópba vezetett speciális műszerek segítségével végezzük, fájdalmat nem okoznak.</p> <p>A vizsgálat közben vitális paramétereit (szívfrekvencia, oxigénszaturáció) monitorozzuk. A vizsgálat 5-10 percig tart.</p>
8	Lehetséges szövődmények	<p>gyakoribb</p> <p>A beavatkozás biztonságos eljárásnak tekinthető, de mint minden orvosi beavatkozásnak, ennek is lehetnek szövődményei. A bélfal kilyukadása és vérzés jelentkezése nagyon ritka szövődmény. Az altatáshoz használt injekció allergiás reakciót okozhat, mely</p>



## Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

### Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

		rendszerint enyhe lefolyású és általában csak arra hajlamos egyéneknek alakul ki. Amennyiben bármilyen szövődmény lép fel, klinikánk illetve társintézményeink rendelkeznek az annak elhárításához szükséges eszközökkel és megfelelően képzett szakemberekkel.
9	Beavatkozás utáni teendők	Az érzéstelenítő hatásának elmúlását követően (kb. 20 perc) ehet. Ha altatót kapott, akkor vezetnie aznap nem tanácsos; hozzon hozzátartozót magával, hogy hazakísérhesse. Polip eltávolítása esetén néhány napig a fizikai munka kerülendő. Ha a vizsgálat után vérhányás, fekete széklet, láz, vagy hasi fájdalom jelentkezik, azonnal forduljon orvoshoz. A gyomortükrözés eredményéről a vizsgálat után informáljuk, a szövettani minta értékelése 1 hetet vesz igénybe.
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 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 törlendő, amennyiben frott betegtájékoztatót nem használtak.