



Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: **2015.03.15.**

Beteg neve: Szül.:

TAJ szám :

	VASTAGBÉLTÜKRÖZÉS	
1	A tervezett beavatkozás oka (diagnózis/tünet)	A vastagbél 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">- véralvadásgátló gyógyszer (pl.: Syncumar, Marfarin, Xarelto, Pradaxa, Clexane, Fragmin, Fraxiparin, SP54) használata- vérlemezkek 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, vérékenysége van,- korábban endocarditisze volt,- ha ön terhes.
6	Beavatkozáshoz szükséges előkészületek és gyógyszerelés	Csak az egészen tiszta bél vizsgálható, így a megfelelő előkészítés elengedhetetlen feltétele a sikeres vizsgálatnak. A vizsgálat előtt 3 nappal csak pépes ételt és sok folyadékot fogyasszon. A vizsgálat előtti napon, már csak folyadékot igyon, legalább 3 liter és délután az orvos által javasolt hashajtót kell bevennie. A vizsgálat napján csak folyadékot fogyaszthat.
7	A beavatkozás rövid leírása	<p>A vizsgálat során egy kb. kisujjnyi vastag endoszkópot (rugalmas cső, melynek végén fényforrás és videokamera van) vezetünk a végbélnyílásán keresztül a vastagbélbe. 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: polipot tudunk eltávolítani, vérzést lehet csillapítani, szűkületeket tágítani. E beavatkozásokat az endoszkópba vezetett speciális műszerek segítségével végezzük, melyek fájdalmat nem okoznak.</p> <p>A végbélnyílás lidocainnal történő érzéstelenítését követően vezetjük fel az endoszkópot a kívánt magasságig a vastagbélbe. Ez a hasban nyomó érzést, esetleg fájdalmat okozhat. Ezt jelezze a vizsgálatot végző orvosnak, mert lehetséges, hogy fájdalomcsillapítóra, nyugtatóra, esetleg altatóra van szükség. 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. A vizsgálat közben vitális paramétereit (szívfrekvencia, oxigénszaturáció)</p>



Formanyomtatvány

MU-KK-01.6.1.2. F01

Változat:

4

Speciális beleegyező nyilatkozat

Kiadva: 2015.03.15.

		monitorozzuk. A vizsgálat 10-20 percig tart.
8	Lehetséges gyakoribb szövődmények	A vastagbélükrözés biztonságos, 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 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	A vizsgálatot követően ehet. Ha altatót kapott, akkor aznap nem szabad vezetnie, vagy hivatalos dokumentumot aláírnia. Hozzon hozzátartozót magával, hogy hazakísérhesse. A vastagbélükrözés eredményéről a vizsgálat után informáljuk, a szövettani minta értékelése 1 hetet vesz igénybe. Polip eltávolítása esetén néhány napig a fizikai munka kerülendő. Ha a vizsgálat után véres széklet, láz, vagy hasi fájdalom jelentkezik, azonnal forduljon orvoshoz.
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 egységnek. 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.