

Gasztroenterológiai osztály beleegyező nyilatkozatai:

1. Colonoscopia	2-3. oldal
2. Alsó endoszkópos vizsgálat utáni tájékoztató	4. oldal
3. ERCP – EST	5-6. oldal
4. Felső endoszkópia	7-8. oldal
5. Felső endoszkópos vizsgálat utáni tájékoztató	9. oldal
6. Hascsapolás	10-11. oldal
7. Ligatura	12-13. oldal
8. Májbiopszia	14-15. oldal
9. Mellkascscapolás	16-17. oldal
10. Nasojejunális szonda levezetése	18-19. oldal
11. Nyelőcsőtágítás	20-21. oldal
12. PEG	22-23. oldal
13. Scleroterápia	24-25. oldal

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa a colonoscopy (vastagbél endoszkópia/tükrözés) vizsgálat elvégzését tartja szükségesnek, melynek indoka: _____

Mi a vizsgálat célja? A vizsgálat célja a vastagbél (esetleg az ebbe becsatlakozó utolsó vékonybélszakasz) vizsgálata, betegségének megállapítása vagy éppen kizárása.

Mi a vizsgálat lényege? A vizsgálatot ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a végbélnyíláson keresztül vékony, hajlékony eszközt lehet a vastagbél teljes, mintegy 1,5 m-es hosszán végigvezetni. A vizsgálatot megelőzően alapos hashajtás és/vagy beöntéses bélmosás szükséges a bél alapos kitisztításához. Enélkül a vizsgálat nem végezhető el.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye? Ezzel a módszerrel igen jó képet nyerhetünk a vastagbél nyálkahártyájának állapotáról, esetleges diffúz vagy körülírt elváltozásairól, betegségeiről. Felismerhető pl. a vastagbél

- gyulladása,
- kóros érrajzolata (angiodysplasia),
- kifehélyződése,
- sugárterhelés okozta károsodása,
- szűkülete,
- béltasakok (diverticulum) jelenléte,
- jó- és rosszindulatú daganatok stb.

A vizsgálat során mintavételre (biopsziára) is lehetőség van szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Túl a bajmegállapításon, ezzel az eszközzel lehetséges jóindulatú daganatok (polipok) eltávolítása is. A polip jóindulatú szövetszaporulat, daganat, mely azonban magában hordozza az elfajulás, a rosszindulatúvá válás esélyét vagy vérzéssel fenyeget. Gyakran az eltávolított polipok rosszindulatú elváltozásai derülnek ki a szövettani vizsgálattal. Ilyen esetben lehetséges, hogy a polipeltávolítás az Ön rosszindulatú betegségének teljes műtéti megoldását jelenti. Az eltávolítással megszűnik a polip okozta vérzésveszély és az elrákosodás veszélye is.

Az endoszkópos polipeltávolítás úgy történik, hogy az eszközön keresztül hurkot vezetünk le, melyet a polip nyakán megszorítunk. Ezután ebbe elektromos áramot vezetünk, mely a polipot leválasztja és egyben a vágás közben fellépő vérzés csillapítására is szolgál. Más módszerekkel ilyen pontos bajmegállapítás nem lehetséges és a polipeltávolításnak is ez a legegyszerűbb, általánosan alkalmazott módszere.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A colonoscopy helyett CT/MR vezérelt colonographia, enterographia jöhet szóba, amely kevésbé jól tájékoztat, mintavételt nem tesz lehetővé, ráadásul a CT sugárterheléssel jár. Intézményünkben ezen vizsgálatok nem elérhetőek. Az esetleges polipok eltávolítása másképpen csak altatásban végzendő nyitott hasi műtéttel, a hasüreg és a gyomor vagy a bél megnyitásával lehetséges. Ez esetben a nagyobb műtéti megterhelés mellé még az altatással járó terhelést, kockázatot is vállalni kell.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a vizsgálat vagy az esetleg szükséges beavatkozás?

A vizsgálat közben érzett kellemetlen bélfeszülés, kisebb-nagyobb fájdalom mellett természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is. Különösen mintavétel vagy polipeltávolítás esetén előfordulhat az elektromos vérzéscsillapítás ellenére kisebb-nagyobb vérzés, amely vérpótlást, de akár altatásban végzendő nyitott hasi műtétet is szükségessé tehet. A polip eltávolításakor a gyomor vagy a bél kilyukadása is bekövetkezhet, amely azonnali altatásban végzendő műtétet jelenthet. Polipeltávolítás előtt mindent megteszünk az esetleges kockázati tényezők felismerésére, elhárítására – pl. labor, szükség szerint vérzéscsillapító injekció adása stb. A colonoscopyval járó szövödmények gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy (1-2 ezrelék), vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Ennek érdekében kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást gátló vagy vérrögképződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység

- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz? A vizsgálat csak teljesen tiszta bél esetén teljes értékű. Szennyezettség esetén kisebb elváltozások rejtve maradhatnak. Emiatt speciális hashajtó oldatokat használunk és bőséges, rostmentes folyadékfogyasztást javasolunk. A vizsgálat előtt erről részletes, írásos és szóbeli tájékoztatást adunk (kapott).

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása? Lehetséges, de általában, átlagos tűrőképesség mellett külön fájdalomcsillapításra nincs szükség. Kérésére azonban kábító fájdalomcsillapító vénás alkalmazására kerülhet sor. Ezt a lehetőséget vizsgálat közben is kérheti, illetve azt felajánljuk, ha az átlagosnál megterhelőbbnek bizonyul a vizsgálat. Ez esetben azonban a vizsgálat után csak néhány óras várakozás után és csak kísérelével távozhat, nem vezethet gépkocsit, illetve a nap folyamán egyedül nem vehet részt forgalomban, veszélyes munkavégzésben és nem hozhat felelős döntést.

Kockázata, veszélye a vizsgálat, illetve a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kiderítetlen maradhat, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Esetleges rosszindulatú vastagbélbetegsége késve kerülhet felismerésre.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, altató orvos és asszisztensei

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezeléséről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutatattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __.

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

GASZTROENTEROLÓGIAI SZAKRENDELÉS
ENDOSZKÓPOS LABORATÓRIUM

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ALSÓ ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLAT UTÁN

Kedves Betegünk!

Önnél a mai napon az alábbi endoszkópos beavatkozás történt:

	NEM	IGEN
Endoszkópos végbél vizsgálat	☐	☐
Endoszkópos szigmabél vizsgálat	☐	☐
Endoszkópos részleges vastagbél vizsgálat	☐	☐
Endoszkópos teljes vastagbél vizsgálat	☐	☐
Polipeltávolítás/szövettani mintavétel	☐	☐
Egyéb beavatkozás: _____	☐	☐
Endoszkópos vérzéscsillapítás	☐	☐
Helyi érzéstelenítés	☐	☐
Általános érzéstelenítés	☐	☐
Szövettani leletközlés várható	☐	☐

Emiatt tájékoztatjuk az alábbiakról és hívjuk fel figyelmét a következőkre:

- A vizsgálat után (ha ettől eltérő utasítást nem kap) megszűnik az étkezési tilalom.
- A vizsgálat után néhány óra hosszan puffadság, enyhe hasi panasz előfordulhat, ez később spontán múlik.
- Általános érzéstelenítés után bágyadság, koncentrálóképeségi probléma előfordul, ezért a vizsgálat napján ne vezessen gépkocsit, ne közlekedjék egyedül, ne végezzen veszélyes munkát, ne hozzon felelős döntést – lehetőleg hozzátartozója legyen Ön mellett. Ilyen esetben ne vegyen be nyugtatót, altatót, ne fogyasszon alkoholt.
- Komolyabb panasz (pl. nagyon erős fájdalom, vérzés, láz) esetén soron kívül, haladéktalanul hívjon mentőt (telefon: 112).
- Kisebb panaszok esetén keresse fel háziorvosát vagy munkaidőben (hétköznapi 7-15 óra) hívja fel rendelésünket (telefon: 25/550-284), munkaidőn kívül pedig az intézmény sürgősségi ambulanciáját (telefon: 25/550-115)
- **A vizsgálat után kapott lelettel keresse fel háziorvosát, illetve a vizsgálatot kérő orvost!**

Dunaújváros, 20_____

aláírás

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa az alábbi vizsgálat elvégzését tartja szükségesnek: ERCP Endoszkópos Retrográd Cholangio Pancreatographia (epeutak és hasnyálmirigy vezeték kontrasztanyaggal történő feltöltése endoszkóp segítségével), szükség esetén kiegészítése EST-vel, Endoszkópos Sphinctero Tomiával (az epeút záróizmának átmetszésével) és/vagy szűkületet áthidaló cső (stent) behelyezése az epeutakba vagy a hasnyálmirigyvezetékbe. A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja? Az epeutak és a hasnyálmirigy vezetékének röntgenábrázolása a panaszok, tünetek és leletek okának pontos tisztázásához, a betegség megállapításához vagy ezen szervek betegségének kizárásához, illetve a talált problémák lehetséges megoldása céljából. Epeúti kő esetén annak eltávolítása, szűkület esetén vékony műanyagcsővel történő áthidalása, szükség esetén szövettani vagy bakteriológiai mintavétel.

Mi a beavatkozás lényege? A vizsgálatot, beavatkozást ma világszerte – intézetünkben is – endoszkópos módszerrel végzik. A beavatkozás során a nyelőcsőn és a gyomron át a patkóbélbe vezetett endoszkópon keresztül vékony csővecskét lehet az előbb említett vezetékbe juttatni, hogy azokat kontrasztanyaggal tölthessük fel. Ezzel a módszerrel igen jó képet nyerhetünk a vezeték viszonyairól. Felismerhető kövességük, szűkületeik, különböző károsodásaik. Túl a bajmegállapításon, bizonyos problémák kezelése is megoldható: - szűkületek esetén mód van azok megnyitására, tágítására, - epeúti kövesség esetén a kövek eltávolítására, - fertőzés esetén váladék nyerésére van mód baktérium tenyésztés céljából, - daganatgyanú esetén pedig szövettani vagy citológia mintavétel is lehetséges.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye? Ezzel a módszerrel egyszerű és konkrét módon megállapítható az epeutak és a hasnyálmirigy vezetékének eltérése, sok esetben a bajmegállapítás mellett további mintavételekre és sok esetben a kimutatott probléma megoldására is lehetőség nyílik. A vizsgálat során mód van a felső tápcsatorna áttekintésére és mintavételre (biopsziára) is szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? Ami a bajmegállapítást illeti: Az epe- és hasnyálmirigyvezeték ábrázolása napjainkban MRCP, illetve EUS (endoszkópos ultrahang) módszerével is lehetséges. Előbbi egy vénás injekció után MR vizsgálattal ábrázolja ezeket a vezetékeket és képes kimutatni bizonyos betegségeiket, utóbbi eljárás egy endoszkópba beépített miniatűr ultrahang segítségével történik. Ezek a vizsgálatok azonban csak más intézményben hozzáférhetők. Ez több napos halasztást is okozhat az Ön betegségének megállapításában, az MRCP pedig a kimutatott probléma kezelését, mint a vételét nem teszi lehetővé – ahhoz az endoszkópos módszer alkalmazása szükséges. Az MRCP módszerének pontossága ráadásul nem éri el az endoszkópos módszerét. A kezelést illetően: A szűkületek, epeúti kövek kezelése az endoszkópos módszerrel kívül csak altatásban végzendő nyitott hasi műtéttel lehetséges. Ez esetben a jelentős műtéti megterhelés mellé még az altatással járó terhelést, kockázatot is vállalni kell.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a beavatkozás? A vizsgálat közben érzett kellemetlen öklendezés, gyomortáji feszülés előfordul, jelentős fájdalommal nem jár. Ezt fájdalomcsillapító adásával is segítjük. Természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei. Amennyiben csak az epeutak vizsgálatára, feltöltésére kerül sor, az endoszkópos vizsgálat terhein túl számolni kell az esetek kis részében epeúti gyulladással vagy átmeneti, kisebb fájdalmakkal kísért, általában maradványok nélkül lezajló hasnyálmirigy izgalommal, hasnyálmirigy gyulladással. Ezek általában kezelhetők. Súlyosabb gyulladás ritkábban fordul elő, de az esetek 1-2 %-ában műtetre is szükség lehet. Életet veszélyeztető szövődmény gyakorisága 1-2 ezrelék. Amennyiben a vizsgálat mellett beavatkozásra is sor kerül (pl. az epeutak kijáratának bemetszésére vagy kőeltávolításra), ezek a veszélyek kifejezettebbek, továbbá előfordulhat vérpótlást vagy akár altatásban végzendő nyitott hasi műtéttel járó beavatkozást igénylő vérzés, okvetlenül ilyen műtétet igénylő bélsérülés is.

Fentiek gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy, vállalható az Ön számára. Az endoszkópos procedura előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

A veszélyek feltérképezése, elhárítása érdekében kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást vagy vérrögződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz? A beavatkozás csak teljesen tiszta felső emésztőtraktus mellett lehetséges. Emiatt szükséges, hogy a vizsgálat előtt legalább 6 órával már ne egyen. Előző este még könnyű vacsorát fogyaszthat – kivéve, ha betegsége miatt koplalást írtak elő. A vizsgálat előtt kora reggel nélkülözhetetlen gyógyszereit (pl. szívgyógyszereket, vérnyomáscsökkentőket) 1-2 korty tiszta vízzel még beszedheti.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása? Lehetséges és a garat érzékenységeinek csökkentése, az öklendezés mérséklése végett 10 %-os Lidocain spray segítségével garatérzéstelenítést végzünk. Ennek keserű íze és hatására kialakult garat érzéketlenség maga is kissé kellemetlen. A vizsgálat könnyebb elviselhetősége érdekében kábító fájdalomcsillapító (morfinszármazék) adására kerül sor vénás injekció formájában.

Kockázata, veszélye a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kideríthetetlen maradhat, amely betegségnek súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Esetleges epeúti kő jelenlétében állandóan fennáll epeúti gyulladás, következményes májtályog kialakulásának veszélye, akár súlyos hasnyálmirigy gyulladás veszélye.
- Esetleges rosszindulatú hasnyálmirigy, epe- vagy májbetegsége késve kerülhet felismerésre.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell. A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa a felső endoszkópia (nyelőcső- és gyomor endoszkópia/tükrözés) vizsgálat elvégzését tartja szükségesnek, melynek indoka: _____

Mi a vizsgálat célja? A nyelőcső, a gyomor és a patkóbél (vagy nyombél) vizsgálata, betegségének megállapítása vagy éppen kizárása.

Mi a vizsgálat lényege? A vizsgálatot ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a szájnnyíláson keresztül vékony, hajlékony eszközt lehet fenti szerveken végigvezetni. A vizsgálat végzéséhez éhgyomri állapot szükséges ahhoz, hogy minden részlet zavarmentesen, alaposan áttekinthető legyen. Enélkül a vizsgálat nem végezhető el.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye?

Ezzel a módszerrel igen jó képet nyerhetünk a nyelőcső, a gyomor és a nyombél nyálkahártyájának állapotáról, esetleges diffúz vagy körülírt elváltozásairól, betegségeiről. Felismerhető pl. e szervek

- gyulladása,
- kifelélyződése,
- szűkülete,
- tasakok jelenléte,
- jó- és rosszindulatú daganatok,
- felső tápcsatornai vérzések (nyelőcső visszérvérzés, vérző nyombél- vagy gyomorfekély elhárítása, szüntetése).

A vizsgálat során mintavételre (biopsziára) is lehetőség van szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Túl a bajmegállapításon, ezzel az eszközzel lehetséges jóindulatú daganatok (polipok) eltávolítása is. A polip jóindulatú szövetszaporulat, daganat, mely azonban magában hordozza az elfajulás, a rosszindulatúvá válás esélyét vagy vérzéssel fenyeget. Gyakran az eltávolított polipok rosszindulatú elváltozásai derülnek ki a szövettani vizsgálattal. Ilyen esetben lehetséges, hogy a polipeltávolítás az Ön rosszindulatú betegségének teljes műtéti megoldását jelenti. Az eltávolítással megszűnik a polip okozta vérzésveszély és az elrákosodás veszélye is. Az endoszkópos polipeltávolítás úgy történik, hogy az eszközön keresztül hurkot vezetünk le, melyet a polip nyakán megszorítunk. Ezután ebbe elektromos áramot vezetünk, mely a polipot leválasztja és egyben a vágás közben fellépő vérzés csillapítására is szolgál. Más módszerekkel ilyen pontos bajmegállapítás nem lehetséges és a polipeltávolításnak is ez a legegyszerűbb, általánosan alkalmazott módszere.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A gyomor röntgenvizsgálata kevésbé jól tájékoztat, mintavételt nem tesz lehetővé, ráadásul jelentős sugárterheléssel jár. Az esetleges polipok eltávolítása másképpen csak altatásban végzendő nyitott hasi műtéttel, a hasüreg és a gyomor vagy a bél megnyitásával lehetséges. Ez esetben a nagyobb műtéti megterhelés mellé még az altatással járó terhelést, kockázatot is vállalni kell.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a vizsgálat vagy az esetleg szükséges beavatkozás?

A vizsgálat közben érzett kellemetlen öklendezés, gyomortáji feszülés előfordul, fájdalommal azonban gyakorlatilag nem jár, de természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is. Különösen mintavétel vagy polipeltávolítás esetén előfordulhat az elektromos vérzéscsillapítás ellenére kisebb-nagyobb vérzés, amely vérpótlást, endoszkópos vérzéscsillapítást, de akár altatásban végzendő nyitott hasi műtétet is szükségessé tehet. Okvetlenül ilyen műtétet igényel az esetleg bekövetkező áthatoló sérülés, valamely vizsgált szerv kilyukadása is. Polipeltávolítás előtt mindent megteszünk az esetleges kockázati tényezők felismerésére, elhárítására – pl. labor, szükség szerint vérzéscsillapító injekció adása stb. A felső endoszkópiával járó szövődmények gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben minimális (1-2 tizedezelék), vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük. Ennek érdekében kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást vagy vérrögképződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérékenység
- esetleges terhesség

- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz?

A vizsgálat csak teljesen tiszta gyomor esetén teljes értékű. Szennyezettség esetén kisebb elváltozások rejtve maradhatnak. Emiatt szükséges, hogy a vizsgálat előtt legalább 6 órával már ne egyen. Miután a vizsgálat általában délelőtt történik, előző este még könnyű vacsorát fogyaszthat. A vizsgálat előtt kora reggel nélkülözhetetlen gyógyszereit (pl. szívgyógyszereket, vérnyomáscsökkentőket) 1-2 korty tiszta vízzel még beszedheti.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása?

Lehetséges és a garat érzékenységének csökkentése, az öklendezés mérséklése végett 10 %-os Lidocain spray segítségével garatérztelenítést végzünk. Ennek keserű íze és a hatására kialakult garat érzéketlenség maga is kissé kellemetlen. Átlagos tűrőképesség mellett külön fájdalomcsillapításra nincs szükség.

Kockázata, veszélye a vizsgálat, illetve a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kiderítetlen maradhat, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Esetleges rosszindulatú betegsége késve kerülhet felismerésre.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek, altató orvos és asszisztensei

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

GASZTROENTEROLÓGIAI SZAKRENDELÉS
ENDOSZKÓPOS LABORATÓRIUM

BETEGTÁJÉKOZTATÓ FELSŐ ENDOSZKÓPOS VIZSGÁLAT UTÁN

Kedves Betegünk!

Önnél a mai napon az alábbi endoszkópos beavatkozás történt:

	NEM	IGEN
Nyelőcsővizsgálat	☐	☐
Gyomorvizsgálat	☐	☐
Nyombélvizsgálat	☐	☐
Szövettani mintavétel	☐	☐
Gyors ureáz tesztre mintavétel	☐	☐
Polipeltávolítás	☐	☐
Injekciós/hurkolásos nyelőcső visszérkezelés	☐	☐
Endoszkópos vérzéscsillapítás	☐	☐
Egyéb beavatkozás: _____	☐	☐
Helyi érzéstelenítés	☐	☐
Általános érzéstelenítés	☐	☐
Szövettani leletközlés várható	☐	☐

Emiatt tájékoztatjuk az alábbiakról és hívjuk fel figyelmét a következőkre:

- A garat érzéstelenítése után az kb. ½ óra hosszan érzéketlen maradhat, amely nyelési zavarokkal járhat, emiatt ebben a kb. ½ órában még ne egyen, ne igyon.
- A vizsgálat utáni napig enyhe torokfájdalmat érezhet, ez spontán elmúlik.
- Néhány óra hosszan puffadtság, enyhe hasi panasz előfordulhat, ez is spontán múlik.
- Általános érzéstelenítés után bágyadság, koncentrációképeségi probléma előfordul, ezért a vizsgálat napján ne vezessen gépkocsit, ne közlekedjék egyedül, ne végezzen veszélyes munkát, ne hozzon felelős döntést – lehetőleg hozzátartozója legyen Ön mellett. Ilyen esetben ne vegyen be nyugtatót, altatót, ne fogyasszon alkoholt.
- Komolyabb panasz (pl. nagyon erős fájdalom, vérzés, láz) esetén soron kívül, haladéktalanul hívjon mentőt (telefon: 112).
- Kiseb panaszok esetén keresse fel háziorvosát vagy munkaidőben (hétköznapi 7-15 óra) hívja fel rendelésünket (telefon: 25/550-284), munkaidőn kívül pedig az intézmény sürgősségi ambulanciáját (telefon: 25/550-115)
- **A vizsgálat után kapott lelettel keresse fel háziorvosát, illetve a vizsgálatot kérő orvost!**

Dunaújváros, 20_____

aláírás

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa a **hascsapolás** elvégzését tartja szükségesnek a felszaporodott hasüri folyadék (orvosi szóhasználatul ascites) eltávolításához vagy további vizsgálati mintavételhez. A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja? A beavatkozásra egyrészt az Ön panaszainak csökkentéséhez van szükség - tehát kezelése részét képezi -, másrészt betegsége megállapítására, bizonyos betegségek kizárására is lehetőséget teremt. Utóbbi a lecsapolt hasvíz laboratóriumi és mikroszkópos vizsgálatával válik lehetővé.

Mi a beavatkozás lényege? A beavatkozás során a bőr és a bőr alatti szövetek injekciós érzéstelenítésére kerül sor, majd mintegy 1-2 mm vastag csapoló tű bevezetése következik. Utóbbi éppen az érzéstelenítés miatt nagy fájdalmat nem okoz. A csapolás időtartama 10-15 perc, esetleg ennél kissé hosszabb idő. A beavatkozás után néhány óráig fekvés szükséges és infúzió adására is szükség lehet. A kinyert folyadék további vizsgálatát intézetünk szövettani és laboratóriumi osztályán tapasztalt szakemberek végzik. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Mi a beavatkozás várható haszna, előnye?

A vizsgálat alapján hasi szervek betegségeinek természetére kaphatunk választ. Kiderülhet gyulladásos betegség, jó- vagy rosszindulatú daganat is. Választ kaphatunk a pontos diagnózis mellett a várható kórlefolyásra is. Más módszerekkel a hasüri folyadék ilyen hatékony és gyors eltávolítása nem lehetséges.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a beavatkozás?

Természetesen a módszernek a vizsgálatkor érzett kisebb, pillanatnyi fájdalom mellett komoly veszélyei is lehetnek. Előfordulhat vérpótlást vagy akár altatásban végzendő nyitott hasi műtetet igénylő vérzés, fertőzés, ritkán bélsérülés, illetve a csapolás helyéről hasvíz szivárgás is. Ezek gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy, vállalható az Ön számára. A mintavétel előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Kérjük Önt, jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadásgátló vagy vérrögképződést gátló szer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz?

A fent már említett kis helyi érzéstelenítésen kívül egyéb előkészítés általában nem szükséges.

Kockázata a vizsgálat elmaradásának is van:

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kiderítetlen maradhat, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Az emiatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.
- A sok hasvíz vízajtókkal való eltávolítása esetleg hosszadalmas és akár sikertelen is lehet, a vízajtás a veseműködés zavarát okozhatja.

- Az eltávolíthatlan hasvíz befertőződése nem ritka és akár életveszélyessé is válhat.

A fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és a beavatkozó orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat. Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról, melyet aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet egyszerűhasználatos eszközök alkalmazásával érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: osztályvezető főorvos, osztályos orvos, kezelőorvosa, osztályos nővérek.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-

Rendelőintézet Dunaújváros _____ osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésémről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa endoszkópos oesophagus varix ligatura (a nyelőcső visszereinek endoszkópos – tükrözés útján történő – lekötéses kezelése) beavatkozást tart szükségesnek.

A beavatkozás indoka: _____

Mi a vizsgálat célja? A vizsgálat célja a nyelőcső tágult visszereinek elzárása, lehetséges felszámolása és ezáltal megrepedésük ismétlődésének megelőzése.

Mi a vizsgálat lényege? A vizsgálatot ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a szájníláson keresztül vékony, hajlékony eszközt lehet a nyelőcsőbe vezetni. Az eszköz munkacsatornáján át szorító hurok, gyűrű felhelyezésére alkalmas tartozékot vezetünk a tágult visszerekhez és ennek segítségével hurkokat szorítunk a visszerekre, melyek ezeket elzárják. A teljes visszér felszámolás általában ismételt kezeléssel lehetséges. A vizsgálatához éhgyomri állapot szükséges.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye? A nyelőcső visszértágulatai általában májzsugorodás vagy a máj kapuvénájának elzáródása talaján alakulnak ki. A visszerekben uralkodó magasabb nyomás és a fal elvékonyodása miatt a visszerek megrepedhetnek és ez életveszélyes belső vérzéshez vezethet, amely gyakran vérhányással, vérszékeléssel jelentkezik és gyakran halálos kimenetelű. Ezzel a módszerrel sikeresen elzárhatók a nyelőcső tágult, vérzéssel fenyegető visszerei. Ezzel életveszélyes belső vérzés megelőzésére kerül sor.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A nyelőcsői visszértágulatok megrepedésének veszélye gyógyszeres kezeléssel is csökkenthető. Néhány gyógyszer csoport képes az erekben levő nyomás csökkentésére. Ez azonban hosszabb távon nem éri el ennek a kezelésnek a hatékonyságát.

A visszerek injekciós kezeléssel is elzárhatók. Ez csaknem olyan hatékony módszer, mint az ajánlott, de kevésbé biztonságos.

A visszerek nyomáscsökkentése sebészeti eljárásokkal is elérhető, ezek azonban nagyobb kockázatúak, illetve szövődémmennyekkel járhatnak.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a vizsgálat vagy az esetleg szükséges beavatkozás?

Az endoszkóp levezetése közben jelentkező öklendezés, enyhe hányinger és a vizsgálat közben érzett kellemetlen gyomortáji feszülés mellett természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is. A hurok felhelyezésekor vérzés indulhat meg, leválásakor pedig kifeléyenesedés keletkezik. Ezek a szövődémmennyek általában enyhe lefolyásúak és kezelhetők. Többnyire a beavatkozás utáni első 24 órában lépnek fel, ezért erre a kezelés utáni időszakra kórházi megfigyelést javasolunk. Néha súlyosabb formában lépnek fel és ez esetben újabb vagy más vérzéscsillapító módszerre, vérpótlásra, gyógyszeres kezelésre, esetleg műtetre is sor kerülhet. A kezelés szövődémmenne bizonyos esetekben akár halálos kimenetelű is lehet. Ezen szövődémmennyek gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy (enyhébb szövődémmennyek vonatkozásában kevesebb, mint 5 %, súlyos szövődémmenny 1 % körüli), vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük. A fenyegető szövődémmennyek időben történő észlelése és elhárítása érdekében Ön a beavatkozás után 24 órás kórházi megfigyelésre osztályunk fekvő részlegén kerül elhelyezésre.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadáscsökkentő vagy vérrögzítő gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz? A beavatkozás csak üres felső tápcsatorna esetén alkalmazható. Emiatt a vizsgálat előtt 6-8 óra hosszan étkezni már nem szabad, legfeljebb néhány korty tiszta víz fogyasztható. A legszükségesebb gyógyszereit a vizsgálat előtt kb. 2 órával 1-2 korty vízzel beszedheti. A vizsgálat előtt közvetlenül a garatot Lidocain tartalmú spray segítségével érzéstelenítjük, ez csillapítja az öklendezést, hányingert.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása? Lehetséges, de általában, átlagos tűrőképesség mellett külön fájdalomcsillapításra nincs szükség. A garat Lidocain spray-vel történő érzéstelenítésén túl – kérésre – általános fájdalomcsillapítás is alkalmazható, vénás injekció formájában.

Kockázata, veszélye a vizsgálat, illetve a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Önnél kialakult nyelőcsői visszértágulat fokozódhat, a vénafal tovább gyengülhet és a legváratlanabb időpontban súlyos vérzés indulhat meg vérhányással, a vérkeringés összeomlásához vezető mértékű vérvesztéssel, amely akár végzetes is lehet.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el.

Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-
Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti
beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásra önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20__ / __ / __ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa a máj szövettani vizsgálatát tartja szükségesnek egy esetleges betegség megállapításához vagy kizárásához.

A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja?

A máj szöveti szerkezetének mikroszkópos vizsgálatára mintát nyerni a máj 2-3 cm hosszú, kb. 1 mm vastag szövetdarabjának kivételével, hogy az eddigi kóros leletek okát, az Ön betegségét megállapíthassuk.

Mi a vizsgálat lényege?

A máj szövettani vizsgálatához világszerte, így intézetünkben is a máj tűszúrásos mintavételével nyerik a mintát. Ennek során a bőr és a bőr alatti szövetek injekciós érzéstelenítésére kerül sor, majd e rétegek vékony tűvel történő átszúrása után mintegy 1 mm vastagságú mintavevő tű villámgyors beszúrásával történik a mintavétel. A beavatkozás teljes időtartama néhány perc.

Amennyiben a májban felismert góc, körülírt folyamat tisztázásához szükséges a mintavétel, az általában az ultrahangos ellenőrzése, irányítása mellett történik.

A kinyert szövetdarabka további vizsgálatát intézetünk szövettani osztályán tapasztalt szakemberek végzik. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Mi a vizsgálat várható haszna, előnye?

A vizsgálat során a máj diffúz vagy gócos elváltozásának pontos természetére kaphatunk választ. Kiderülhet a máj

- gyulladása,
- elzsírosodása,
- más károsodása,
- szerkezetének megváltozása,
- jó- vagy rosszindulatú daganata is.

Választ kaphatunk a pontos diagnózis mellett a várható kórlefolyásra is.

Milyen helyettesítő eljárás alkalmazható?

Más módszerekkel ilyen pontos bajmegállapítás nem lehetséges. A lehetséges laboratóriumi és képalkotó eljárások e lépést megelőzően már megtörténtek és a betegség pontos megállapítását nem tették lehetővé.

Milyen veszélye, kockázata van a vizsgálatnak?

Természetesen a módszernek a vizsgálatkor érzett kisebb, pillanatnyi fájdalom mellett komoly veszélyei is lehetnek. Előfordulhat vérpótlást vagy akár altatásban végzendő nyitott hasi műtétet igénylő vérzés, epecsorgás, vagy ritkán fertőzés is. Ezek gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy, vállalható az Ön számára. A mintavétel előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást vagy vérrögzépződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos fennálló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Kockázata a vizsgálat elmaradásának is van!

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kiderítetlen maradhat, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Az emiatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és a vizsgáló orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet egyszerhasználatos eszközök alkalmazásával érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutatam.

Dunaújváros, 20____ / ____ / ____.

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat Egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa a **mellkascsapolás** elvégzését tartja szükségesnek a felszaporodott mellúri folyadék eltávolításához. A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja? A beavatkozásra egyrészt az Ön panaszainak csökkentéséhez van szükség - tehát kezelése részét képezi -, másrészt betegsége megállapítására, bizonyos betegségek kizárására is lehetőséget teremt.

Mi a beavatkozás lényege? A beavatkozás során a bőr és a bőr alatti szövetek injekciós érzéstelenítésére kerül sor, majd mintegy 1 mm vastag csapoló tű bevezetése következik. Utóbbi éppen az érzéstelenítés miatt nagy fájdalmat nem okoz. A csapolás időtartama 10-15 perc, esetleg kissé hosszabb idő is lehet. A beavatkozás után néhány órás pihenés szükséges. A kinyert folyadék további vizsgálatát intézetünk szövettani és laboratóriumi osztályán tapasztalt szakemberek végzik. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja. A vizsgálat alapján mellkasi szervek betegségeinek természetére kaphatunk választ. Kiderülhet gyulladásos betegség, jó- vagy rosszindulatú daganat is. Választ kaphatunk a pontos diagnózis mellett a várható kórlefolyásra is. Más módszerekkel a mellúri folyadék ilyen hatékony eltávolítása nem lehetséges.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A folyadék vízhajtók adásával is megkísérélhető, de ez hosszú időt vehet igénybe és sikere is kétséges. A mellkascsapolás javaslatát éppen azért tettük, mert más megoldást kevésbé tartunk lehetségesnek és sikeresnek.

Milyen veszélyei lehetnek a beavatkozásnak, milyen kockázattal járhat? Természetesen a módszernek a vizsgálatkor érzett kisebb, pillanatnyi fájdalom mellett komoly veszélyei is lehetnek. Előfordulhat vérpótlást vagy akár altatásban végzendő műtétet igénylő vérzés, fertőzés, ritkán a mellhártya sérülését követő légmell is. A fertőzés antibiotikum adását igényelheti, a légmell pedig – bár spontán is megoldódhat – szívókezelést tehet szükségessé. Ezek gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy, vállalható az Ön számára. A mintavétel előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Kérjük Önt, jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadásgátló vagy vérrögzépződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Kockázata a vizsgálat elmaradásának is van:

- Az Ön panaszainak, tüneteinek oka kiderítetlen maradhat, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Az emiatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

MELLKASPUNCTIO/MELLKASCSAPOLÁS

Az előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és a beavatkozó orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthesse a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról, melyet aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet egyszerűhasználatos eszközök alkalmazásával érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: osztályvezető főorvos, osztályos orvos, kezelőorvosa, osztályos nővérek.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon

Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros _____ osztályán elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

NASOJEJUNALIS SZONDA LEVEZETÉSE

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa nasojejunalis szonda (vékony tápszonda) vékonybélbe történő levezetését tartja szükségesnek.

A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja?

A beavatkozás célja a nyelőcső, a gyomor és a patkóbél (vagy nyombél) áthidalásával vékony, kb. 3 mm átmérőjű, 125 cm hosszú szonda (üreges hajlékony műanyagcső) levezetése a vékonybél mélyebb szakaszába. A szondán át bejuttatott tápszer kikerüli a gyomrot és a nyombélet, így a táplálás úgy oldható meg, hogy a hasnyálmirigy (a szervezet és ezen belül a vékonybél) nyugalma is biztosítható egyben. Ez súlyos hasnyálmirigy gyulladás esetén a kezelés nélkülözhetetlen része. Enélkül olyan súlyos, akár végzetes szövődmények jöhetnek létre, mint a gyulladás súlyosbodása, a hasnyálmirigy befertőződése vagy a bél súlyos károsodása, baktériumvándorlás következtében vérmérgezés (sepsis).

Mi a beavatkozás lényege?

A beavatkozást ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a szájnnyíláson keresztül vékony, hajlékony endoszkópot lehet fenti szerveken végigvezetni. Ennek segítségével előbb nagyon vékony úgynevezett vezető drótot vezetünk le a vékonybélbe röntgen átvilágítás alatt követve. Ezt követően a vezetődrótot egy vékony gumicső segítségével az orrnyíláson vezetjük ki. Erre a vezetődrótra húzzuk rá a tápszondát, majd végül ebből a vezetődrótot kihúzzuk. A beavatkozás végzéséhez éhgyomri állapot szükséges. Enélkül a beavatkozás nem végezhető el.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye?

Ezzel a módszerrel áthidaljuk a tápcsatorna felső szakaszát, biztosítva a szervezet teljes értékű tápanyagellátását a hasnyálmirigy gyulladás miatt nélkülözhetetlen (akár napokig, hetekig tartó) koplalás alatt. Egyben biztosítjuk a belek tápanyagellátását, tisztító mozgásának fenntartását. A vizsgálat során mód van a felső tápcsatorna áttekintésére és mintavételre (biopsziára) is szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges?

A szervezet tápanyagellátása más módon (pl. vénás infúziók útján) is biztosítható, azonban ez az úgynevezett mesterséges táplálás kevésbé felel meg a korszerű orvosi szempontoknak. A bélbe juttatott tápanyag teljesebb értékű, a bevitel módja közel áll a természetes tápláláshoz és biztosítja a bél működésének fenntartását is. A vénás táplálás számos szövődménnyel is járhat.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a beavatkozás?

A vizsgálat közben érzett kellemetlen öklendezés, gyomortáji feszülés előfordul, fájdalommal azonban gyakorlatilag nem jár.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást vagy vérrögzépződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz?

Mivel a szonda általában súlyos, akut hasnyálmirigy gyulladás vagy egyéb tápcsatornai gyulladás esetén jön szóba, ezen esetekben pedig tartósan koplaltatva van a beteg, így külön előkészítést nem igényel.

A vizsgálat előtt kora reggel nélkülözhetetlen gyógyszereit (pl. szívgyógyszereket, vérnyomáscsökkentőket) 1-2 korty tiszta vízzel még beszedheti.

NASOJEJUNALIS SZONDA LEVEZETÉSE

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása?

Lehetséges és a garat érzékenysége csökkentése, az öklendezés mérséklése végett 10 %-os Lidocain spray segítségével garatérztelenítést végzünk. Ennek keserű íze és a hatására kialakult garat érzéketlenség maga is kissé kellemetlen. Átlagos tűrőképesség mellett külön fájdalomcsillapításra nincs szükség.

Kockázata, veszélye a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön panaszainak, tüneteinek, betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el.

Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa nyelőcsőtágítás beavatkozás elvégzését tartja szükségesnek.

A beavatkozás indoka: _____

Mi a beavatkozás célja? A beavatkozás célja a nyelőcső vizsgálata, betegségének pontos megállapítása, illetve az eddigi vizsgálatok alapján gyanított vagy bizonyított szűkület kitágítása a nyelés és így a táplálkozás biztosítása céljából.

Mi a beavatkozás lényege? A beavatkozás elvégzéséhez éhgyomri állapot szükséges. Zavaró ételmaradék mellett a beavatkozás nem végezhető el. A beavatkozást ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a szájnyláson keresztül vékony, hajlékony endoszkópot lehet a nyelőcsőbe vezetni a szűkületig. Ezt követően a szűkült részbe vékony vezetődrótot juttatunk, majd az endoszkóp lehúzása után egyre vastagabb kúpos végű műanyag tágító sorozatot húzunk a vezetődrótra, fokozatosan tágítva fel a szűkületet kb. 13-15 mm-ig. Ez a tágasság már biztosíthatja a nyelőképeséget és a táplálhatóságot. Amennyiben a szűkületet visszaszűkülésre veszélyes folyamat (pl. daganat) okozza, szükség lehet rugalmas cső segítségével a szűkült szakasz áthidalására is, melyet intézményünkben nem alkalmazunk, továbbküldés történik más intézménybe (pl. Székesfehérvárra, Budapestre).

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye? Ezzel a módszerrel a nyelőcső nyelési és így táplálkozási képtelenséghez vagy jelentős nehezítettségéhez vezető szűkülete kitágítható, a beteg ismét képessé válik a szájon át történő táplálkozásra. A vizsgálat során mintavételre (biopsziára) is lehetőség van szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja. Más módszerekkel ilyen jó hatással a nyelés biztosítása nem lehetséges.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A nyelőképeség helyreállítása más módszerrel bizonyos esetekben nem biztosítható. Egyes esetekben műtétileg megoldható, azonban ez altatásban, nyitott mellkas mellett végzett műtéttel lehetséges.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a beavatkozás? A beavatkozás közben érzett kellemetlen öklendezés, gyomortáji feszülés előfordul, a nagyobb fájdalom kivédésére azonban megelőzően fájdalomcsillapítást alkalmazunk. Természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is. A nyelőcső tágítása során vérpótlást igénylő vérzés előfordulhat, illetve annak megrepedése is bekövetkezik. Ez utóbbi altatásban, nyitott mellkasi műtetet igényelhet. Későbbi szövődményként fertőzés is bekövetkezik, amely antibiotikum adást, illetve ugyancsak műtéti megoldást igényelhet. Ezek a szövődmények bár meglehetősen súlyosak, előfordulásuk gyakorlott kézben 1-2 %. Ez a kockázat vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadást vagy vérrögképződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz? A vizsgálat csak teljesen tiszta viszonyok esetén lehetséges. Emiatt szükséges, hogy a vizsgálat előtt legalább 6 órával már ne egyen.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása?

Lehetséges és a garat érzékenysége csökkenése, az öklendezés mérséklése végett 10 %-os Lidocain spray segítségével garatérztelenítést végzünk. Ennek keserű íze és a hatására kialakult garatérzetlenség maga is kissé kellemetlen. Emellett külön fájdalomcsillapításra is szükség van. Ezt erős, kábító hatású fájdalomcsillapító injekció adásával oldjuk meg, közvetlenül a beavatkozás előtt.

Kockázata, veszélye a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön nyelési panaszai fokozódhatnak, teljesen nyelésképtelenné válhat.
- Ez tápláltsági, erőnléti állapotának gyors romlásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit. Az alultápláltság, legyengülés a betegségének súlyosbodását gyorsítja és emellett a kezelés esélyeit is rontja.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat. Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell. A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el.

Reméljük hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztattott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa Percutan Endoszkópos Gastrosztóma, rövidített nevén PEG (gyomortápszonda behelyezése endoszkópia, vagyis tükrözés segítségével) vizsgálat elvégzését tartja szükségesnek. A beavatkozás indoka: _____

Mi a vizsgálat célja?

A beavatkozás célja a gyomorba vezető tápszonda behelyezése az Önnél fennálló nyelési, táplálkozási képtelenség miatt fenyegető testi leromlás kezelése vagy megelőzése céljából.

Mi a beavatkozás lényege?

A beavatkozást ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során előbb a szájníláson keresztül vékony, hajlékony eszközt (endoszkópot) vezetünk a nyelőcső mentén a gyomorba. Ezt követően kívülről, a hasfalán át ugyancsak a gyomorba juttatunk egy tű segítségével egy vékony, de erős fonalat. Ezt a fonalat az endoszkóppal visszafelé haladva a szájon át kihúzzuk azért, hogy segítségével egy vékony műanyagcsövet húzzunk be a gyomorba, majd a hasfalán át a felszínre. Ezt rögzítjük, fedőkötéssel látjuk el. Ez a vékony műanyagcső szolgál arra a továbbiakban, hogy a szervezet számára nélkülözhetetlen folyadék- és táplálékellátást, valamint gyógyszerbevitelt biztosíthassuk. A vizsgálatához éhgyomri állapot szükséges.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye?

Ezzel a módszerrel igen egyszerűen oldható meg a gyomorszonda behelyezése. Az eljárás során megtekintésre kerül a nyelőcső, a gyomor és a nyombél, valamint mintavételre (biopsziára) is lehetőség van szövettani vizsgálat céljából. Ez intézetünk szövettani osztályán történik, gyakorlott szakemberek által. Véleményük az Ön további kezelését alapvetően befolyásolhatja. Más módszerekkel ilyen egyszerűen ez nem lehetséges.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges?

A szonda behelyezése másképpen csak altatásban végzendő, nyitott hasi műtéttel lehetséges. Ez esetben a nagyobb műtéti megterhelés mellé még az altatással járó terhelést, kockázatot is vállalni kell.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a vizsgálat vagy az esetleg szükséges beavatkozás?

Az endoszkóp levezetése közben jelentkező öklendezés, enyhe hányinger és a vizsgálat közben érzett kellemetlen gyomortáji feszülés, a kívülről a gyomorba vezetett tűszúrás, majd a tápszonda behúzásakor érzett kisebb fájdalom mellett természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is.

A korai szakban lágyrészfertőzés, hashártyagyulladás fordulhat elő, később (elsősorban nem megfelelő használat mellett) a szonda körüli bőr gyulladása, a gyomortartalom szivárgása, ritkán a szonda beékelődése fordul elő. Hosszú idő után a szonda anyagának elöregedése miatt annak cseréje válhat szükségessé.

Ezen szövődmények gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy (az enyhébbeké kisebb 10 %-nál, a súlyosabbaké 3-4 %), vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadáscsökkentő vagy vérrögzítő gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz?

A beavatkozás csak üres felső tápcsatorna esetén lehetséges. Emiatt a vizsgálat előtt 6-8 óra hosszan étkezni már nem szabad, legfeljebb néhány korty tiszta víz fogyasztható. A legszükségesebb gyógyszereit a vizsgálat előtt kb. 2 órával 1-2 korty vízzel beszedheti.

A vizsgálat előtt közvetlenül a garatot Lidocain tartalmú spray segítségével érzéstelenítjük. Ez csillapítja az öklendezést, hányingert.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása?

Lehetséges és erre vénás injekcióban kábító hatású fájdalomcsillapító szert adunk.

Kockázata, veszélye a vizsgálat, illetve a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Ön tápláltsági állapota romlik, amely betegségének súlyosbodásához vezethet, rontva az Ön gyógyulási esélyeit.
- Esetleges rosszindulatú betegsége esetén az aktív kezelés hatékonysága, esélye romlik.
- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan döntsön a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell. A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el. **Reméljük, hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezelésemről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat egészségügyi beavatkozáshoz**Kedves Betegünk!**

Az Ön panaszai, eddigi leletei alapján kezelőorvosa endoszkópos oesophagus varix sclerotisatio (a nyelőcső visszereinek endoszkópos – tükrözés útján történő – injekciós kezelése) vizsgálat elvégzését tartja szükségesnek:

A beavatkozás indoka: _____

Mi a vizsgálat célja? A vizsgálat célja a nyelőcső tágult visszereinek elzárása, lehetséges felszámolása és ezáltal megrepedésük ismétlődésének megelőzése.

Mi a vizsgálat lényege? A vizsgálatot ma világszerte - intézetünkben is - endoszkópos módszerrel végzik. Ennek során a szájnyláson keresztül vékony, hajlékony eszközt lehet a nyelőcsőbe vezetni. Az eszköz munkacsatornáján át injekciós tűt vezetünk, majd szúrunk a tágult visszerekbe vagy a környező szövetbe és olyan oldatot fecskendezünk be, mely az ereket elzárja. A teljes visszérfelszámolás általában ismételt kezeléssel lehetséges. A vizsgálatához éhgyomri állapot szükséges.

Mi a beavatkozás haszna, várható előnye? A nyelőcső visszértágulatai általában májsugorodás vagy a máj kapuvénájának elzáródása talaján alakulnak ki. A visszerekben uralkodó magasabb nyomás és a fal elvékonyodása miatt a visszerek megrepedhetnek és ez életveszélyes belső vérzéshez vezethet, amely gyakran vérhányással, vérszékeléssel jelentkezik és gyakran halálos kimenetelű. Az injekciós módszerrel sikeresen elzárhatók a nyelőcső tágult, vérzéssel fenyegető visszerei. Ezzel életveszélyes belső vérzés megelőzésére kerül sor.

Milyen helyettesítő eljárás lehetséges? A nyelőcsői visszértágulatok megrepedésének veszélye gyógyszeres kezeléssel is csökkenthető. Néhány gyógyszer csoport képes az erekben levő nyomás csökkentésére. Ez azonban hosszabb távon nem éri el az injekciós kezelés hatékonyságát.

A visszerek gumi- vagy műanyag hurok felhelyezésével is elzárhatók. Ez legalább olyan hatékony módszer, mint az injekciós, valamivel pedig biztonságosabb is. Alkalmazása azonban csak nagyobb, puha visszerek esetén lehetséges.

A visszerek nyomáscsökkentése sebészeti eljárásokkal is elérhető, ezek azonban nagyobb kockázatúak, illetve szövődeményekkel járhatnak.

Milyen veszélyekkel, kockázattal jár a vizsgálat vagy az esetleg szükséges beavatkozás?

Az endoszkóp levezetése közben jelentkező öklendezés, enyhe hányinger és a vizsgálat közben érzett kellemetlen gyomortáji feszülés mellett természetesen az endoszkópos módszernek is lehetnek komoly veszélyei is. Az injekciós kezelés gyakran vezet a kezelés régiójában gyulladásokhoz, kifelélyesedéshez, sokszor okoz vérzést, néha fertőzést is, ritkán a nyelőcső szűkülete, olykor kilyukadása is előfordul. Az említett szövődemények általában enyhébb lefolyásúak és kezelhetők. Többnyire a beavatkozás utáni első 24 órában lépnek fel, ezért erre a kezelés utáni időszakra kórházi megfigyelést javasolunk. Néha súlyosabb formában lépnek fel és ez esetben újabb vagy más vérzéscsillapító módszerre, vérpótlásra, gyógyszeres kezelésre, esetleg műtetre is sor kerülhet. A kezelés szövődeménye bizonyos esetekben akár halálos kimenetelű is lehet.

Ezen szövődemények gyakorisága, súlyossága gyakorlott kézben nem nagy (enyhébb szövődemények vonatkozásában kevesebb mint 10 %, súlyos szövődemény 3-4 %), vállalható az Ön számára. Az endoszkópia előtt számos vizsgálat, beavatkozás történik, hogy ezt a kockázatot a lehető legkisebbre csökkenthessük. A fenyegető szövődemények időben történő észlelése és elhárítása érdekében Ön a beavatkozás után 24 óráig kórházi megfigyelésre osztályunk fekvő részlegén kerül elhelyezésre.

Kérjük Önt jelezze, ha az alábbiak közül valamelyik előfordult már az Ön kórelőzményében vagy jelenleg is fennáll:

- vérzékenység (pl. korábbi sérüléseknél, foghúzásnál)
- véralvadáscsökkentő vagy vérrögképződést gátló gyógyszer szedése
- allergia, túlérzékenység
- esetleges terhesség
- idült betegség
- súlyos zajló betegség
- beültetett pacemaker (szívritmus-szabályzó)
- szívbillentyű betegség vagy műbillentyű

SCLEROTERÁPIA

Milyen előkészítés, előkezelés szükséges a beavatkozáshoz? A beavatkozás csak üres felső tápcsatorna esetén alkalmazható. Emiatt a vizsgálat előtt 6-8 óra hosszan étkezni már nem szabad, legfeljebb néhány korty tiszta víz fogyasztható. A legszükségesebb gyógyszereit a vizsgálat előtt kb. 2 órával 1-2 korty vízzel beszedheti. A vizsgálat előtt közvetlenül a garatot Lidocain tartalmú spray segítségével érzéstelenítjük. Ez csillapítja az öklendezést, hányingert.

Lehetséges-e, szükséges-e érzéstelenítési eljárás alkalmazása? Lehetséges, de általában átlagos tűrőképesség mellett külön fájdalomcsillapításra nincs szükség. A garat Lidocain spray-vel történő érzéstelenítésén túl – kérésre – általános fájdalomcsillapítás is alkalmazható, vénás injekció formájában.

Kockázata, veszélye a vizsgálat, illetve a beavatkozás elmaradásának is van!

- Az Önnél kialakult nyelőcsői visszértágulat fokozódhat, a vénafal tovább gyengülhet és a legváratlanabb időpontban súlyos vérzés indulhat meg vérhányással, a vérkeringés összeomlásához vezető mértékű vérvesztéssel, amely akár végzetes is lehet.

- Fentiek miatt érzett szorongása meghaladhatja a mostani, vizsgálat előtti természetes aggodalmat.

Fenti előnyöket és veszélyeket kezelőorvosa és az endoszkópos orvos is mérlegelte és azért ajánlja Önnek ezt a beavatkozást, mert a várható haszon nagyobb, mint az okozott megterhelés és az esetleges kockázat.

Amennyiben fentiekből valami nem érthető az Ön számára vagy további kérdése van, azt a vizsgálat/beavatkozás előtt jelezze, hogy minden szempontból tájékozottan dönthessen a vizsgálatba való beleegyezéséről vagy annak elutasításáról. Bármelyik mellett dönt, azt aláírásával is tanúsítania kell.

A beavatkozás során számíthat a személyzet tapasztalatára, figyelmére, gondosságára, türelmes bánásmódjára csakúgy, mint eszközeink biztonságos beavatkozást lehetővé tevő állapotára, melyet rendszeres karbantartással, gondos fertőtlenítéssel érünk el. **Reméljük hozzájárulhatunk az Ön mielőbbi gyógyulásához!**

Az Ön kezelésében részt vesznek: Kezelőorvosa, osztályos orvos, osztályos nővérek

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (született: ____ / ____ / ____) TAJ:

_____ tanúk előtt tett aláírással igazolom, hogy a Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet Dunaújváros Gasztroenterológiai szakrendelés Endoszkópos laboratóriumában elvégzendő fenti beavatkozásba

beleegyezem / nem egyezem bele.

A beavatkozás előtt Dr. _____, fenti intézmény orvosa az elvárható legnagyobb gondossággal és részletességgel, igényeim szerint tájékoztatott. Lehetőségem volt szóban is tájékozódni és kérdéseket feltenni, melyekre kellő részletességgel kielégítő választ kaptam. Mindezek után kellő információ és idő állt rendelkezésemre, hogy a szükséges beavatkozásról önálló, felelős döntést hozhassak. A beavatkozás előtt eddigi betegségeimről, panaszaimról, kezeléséről, állapotommal kapcsolatos valamennyi információról kezelőorvosomat tájékoztattam, rendelkezésemre álló leleteimet bemutattam.

Dunaújváros, 20 ____ / ____ / ____ .

a beteg aláírása

az orvos aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú saját kezű aláírása:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú viselt neve saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva:

A tanú lakcíme saját kezűleg olvashatóan írva: