

INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Alulírott (név) (szül. idő)
kijelentem, hogy dr. (orvos neve) engem, illetve hozzátartozómat
(..... név, szül. idő,
rokonsági fok) az alábbi betegségről, műtéti kezeléséről, invazív beavatkozásról a következők szerint kellő
mértékben és módon tájékoztattott.

A VÉKONYBÉL TÜKRÖZÉSES VIZSGÁLATA (JEJUNOSCOPIA)

1. A vizsgálat célja:

- A vékonybél rendellenességeinek (vérzés, fekély, daganat, egyéb elváltozás) felismerése.
- Szövetteni mintavétel a kórosnak ítélt területből.
- Bizonyos gyógyító beavatkozások elvégzése (vérzéscsillapítás, polypektómia, stb.).
- Fokozott veszélyeztetettség esetén rendszeres ellenőrzés a rosszindulatú elfajulás időben történő felismerése céljából.

2. A vizsgálat menete, technikája:

A vizsgálat előkészítése:

- a vizsgálat előfeltétele a beteg részletes szóbeli felvilágosítását, valamint a beteg tájékoztató és beleegyező nyilatkozat elolvasását követően a beteg írásbeli beleegyezése;
- a vizsgálatot éhgyomorra, a garat helyi érzéstelenítésével végezzük;
- szükség esetén a beteg a vizsgálat előtt és alatt nyugtató, illetve fájdalomcsillapító injekciót kaphat.
- kérjük, ismertesse gyógyszereit (különös jelentősége van a véralvadást befolyásoló gyógyszereknek!), esetleges gyógyszerallergiáját

A vizsgálat menete:

- egy hajlékony optikai műszer kerül levezetésre szájon át a nyelöcsövön, gyomron keresztül a vékonybélbe;
- a vizsgálat ideje kb. 100-150 perc.

A vizsgálat után:

- ha a beteg nyugtató injekciót kapott, aznap járművet nem vezethet (a beteg hazaszállítását kísérője gépkocsival biztosítja);
- a garatérzéstelenítés miatt a vizsgálat után 1 óráig nem étkezhet;
- ha görcs, hányás vagy fekete széklet jelentkezik, jelezze a vizsgálatot végző orvosnak vagy az asszisztensnek személyesen vagy telefonon.

3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

- Az érzéstelenítőszer vagy nyugtató injekció iránti túlérzékenység.
- A szövettani mintavétel vagy polyp-eltávolítással kapcsolatos vérzés, ritkán bélátfűródás.
- Szövődmény miatt 10.000 vizsgálat közül átlagosan 1 esetben sürgős műtét válhat indokolttá.

4. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:

5. Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:

Folytatás a túloldalon!

6. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:

7. Egyénre szabott betegtájékoztató:

INVAZÍV BEAVATKOZÁS (MŰTÉT) BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsék és válasszak a megismert kezelések közül.

Tájékoztattak arról, hogy szakszerű, a szakma szabálya szerinti gyógykezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, melyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tájékoztattak arról, hogy a kórházi kezelés (kivizsgálás, gyógyszeres kezelés, műtét, egyéb fent részletezett kezelés) elutasítása, a gyógykezelés megszakítása, illetve annak meghatározott vagy meghatározatlan idejű halasztása kockázattal jár.

Megértem és tudomásul veszem azt is, hogy kivizsgálásom és kezeléseim során tanulónővérek, orvostanhallgatók, szakorvosjelöltek esetleges jelenléte és közreműködése a képzés és továbbképzés elengedhetetlen velejárója.

Tudomásul veszem, hogy jogom van bármikor a felajánlott kezelések elutasítására. Ez esetben a kezeléseim során, a visszautasítás kapcsán jelentkező következményekért, szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a javaslatát, kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

Ezen nyilatkozat aláírásával

*beleegyezem és kérem **

*nem egyezem bele és nem kérem **

a fenti beavatkozás elvégzését.

Nyilatkozatomat a tájékoztató megértése alapján minden kényszerből és befolyástól mentesen adom.

Jelen beleegyező nyilatkozat az **F-B-04.** „Általános beleegyező nyilatkozat” vagy az „Ambuláns kezelőlap” aláírásával együtt érvényes.

Szombathely, 20 év hó nap óra perc

.....
orvos aláírása

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

*A megfelelő válasz egyértelműen (aláhúzás, bekarikázás) jelölendő.