

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Alulírott (név) (szül. idő) kijelentem,
hogy (orvos/szakdolgozó neve) engem, illetve
hozzártozómat..... név,
..... szül. idő, rokonsági fok) az alábbi
beavatkozásról a következők szerint kellő mértékben és módon tájékoztatott:

FÁJDALOMCSILLAPÍTÓ IZOTÓP-KEZELÉS

1. A beavatkozás célja: Kezelőorvosa Önnek izotópkezelést javasolt, mert csontjaiban áttéti daganatos elváltozásokat találtak, amelyek nagy fájdalmat okoznak, és azokat gyógyszerek adásával nehéz csillapítani. Az ajánlott izotópkezelés csupán egy intravénás injekció beadását jelenti. Az ebben lévő hatóanyag speciális radioaktív gyógyszer, amely a csonthoz kötődik, és sugárkezelésben részesíti a csont kóros részeit.

A terápia nem gyógyítja a daganatot, hanem tüneti kezelésként a fájdalmat csillapítja. A kezeléseket után kb. 60-80 %-ban a fájdalom mérséklődik, a teljes fájdalommentesség kb. 20 %-ban érhető el. Ritkán fordul elő, hogy a kezelés hatástalan. Az intravénás injekció kedvező hatása 1-3 hét múlva kezd mutatkozni, és hónapokon át fennáll. Amennyiben a fájdalom átmeneti javulás után visszatérne, akkor a kezelés néhány hónap múltán megismételhető.

2. A kezelés menete, technikája:

Előkészítés: Nem szükséges éhgyomorral maradnia, folyadékot azonban bőven kell fogyasztania már a kezelés előtt is, és utána néhány napig.

A kezelés biztonságos elvégzéséhez a veseműködést és a vérképet is ismernie kell a kezelőorvosnak, ezért a javallat végleges felállításához vénás vérvétellel nyert vérmintából laboratóriumi vizsgálat is szükséges.

Sugárvédelmi előírások: Az injekció után 4 órás megfigyelésre van szükség, amit az izotóp laboratórium területén kialakított ún. „aktív váróban” szükséges eltöltenie. Várakozás alatt igyon bőségesen folyadékot! A csont által meg nem kötött izotóp gyorsan ürül, ezért az injekció után ürített első vizelet tartalmazza a legtöbb sugárzó anyagot (izotópot). Az első 4 órában a Nukleáris Medicina Osztály WC-jét kell használnia!

A 4 órás megfigyelési idő leteltével, amennyiben kórházban fekszik, a fekvőbeteg osztályra visszakerülhet, amennyiben otthonából érkezett a kezelésre, hazamehet. A hazamenetel elsősorban gépkocsival történjék! Szükség esetén a mentő és betegszállító szolgálatok gépjárművei is rendelkezésre állnak. A hazamenetel legkevésbé ajánlott, de megengedhető módja a tömegközlekedés járműveinek használata. A tömegközlekedési járműveken lehetőleg kerülje a gyermekek, fiatalok, terhesek közelségét.

Tekintettel arra, hogy a meg nem kötődött radioaktív gyógyszer a szervezetből a kezelést követő 24-48 óra során a vizelettel távozik, a személyi higiéniére, különösen a WC-használatra nagy gondot kell fordítania! Az első három napon a WC-t a férfiak is csak ülve használhatják. A WC-t használat után alaposan, legalább kétszer le kell öblíteni. Utána alaposan kezet kell mosni.

A beadást követő első három napon a törölközőjét, alsóneműjét, hálóruháját vagy bármi mást, ami a vizelettel szennyeződhetett, elkülönítve, bő vízzel kell kimosnia.

A beadást követő első három napon a családtagokkal, különösen a gyermekekkel, valamint más személyekkel a lehetséges legrövidebb időre kell korlátozni a fizikai kontaktust.

Az a beteg, aki a vizeletét nem tudja tartani, csak akkor részesülhet izotóp terápiaiban, ha a kezelés előtt gyűjtőzacskós állandó katétert helyeznek be. A katéter 3 napig marad benn. A kéz szennyeződésének megelőzésére a vizeletgyűjtő zacskó cseréjekor gumikesztyűt kell húzni. Az összegyűjtött vizeletet a vizeletgyűjtő zacskó kiürítésével a WC-be öntse, utána a WC-t legalább kétszer alaposan öblítse le!

Egyéb életmódi előírások: A megszokott fájdalomcsillapítóit és egyéb gyógyszereit a kezelés után továbbra is szedje! Amennyiben fájdalma jelentősen mérséklődik, vagy megszűnik, a beállított fájdalomcsillapítók adagjának módosítását vagy azok elhagyását kezelőorvosa tanácsai szerint végezze!

Kerülje az olyan helyzeteket, amelyek könnyen eleséshez, sérüléshez, csonttöréshez vezethetnek (pl. balesetveszélyes sportok, kerékpározás)!

A gépjárművezetést a csontáttétek izotópkezelése nem befolyásolja.

Egyéb tanácsok: Fogamzó képes nőnek a radioaktív izotópot tartalmazó készítményt csak a terhesség kizárása után lehet beadni. Ha a kezelés után gyermekvállalást terveznek, ezt mindenképpen beszélje meg kezelőorvosával!

3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok: Az intravénás injekció során a radioaktív izotóp készítménynek az érpályából kijutása a környező szövetekben elhalást okozhat. A kezelés utáni első két napban a fájdalom átmenetileg fokozódhat, ami azonban gyakran a későbbi jó hatás előjele. Körülbelül egy hét után a kezelés kiváltotta fájdalom megszűnik.

A kezelés hatására a fehérvérsejtek és a vérlemezkék száma mintegy 2 hét után kezd csökkenni, amely csökkenés kb. 4-6 hétig tart, ezért vérképét az izotópkezelést követően 6-12 hétig kb. 2 hetente (illetve a kezelőorvos által javasolt gyakorisággal) ellenőrizni kell.

4. Ezen kezelés elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyeiről kezelőorvosától kaphat tájékoztatást.

5. Más kezelési lehetőségekről, alternatívákról kérdezze kezelőorvosát.

6. A beavatkozással kapcsolatos kérdéseim és az ezekre kapott válaszok:

7. Egyénre szabott betegtájékoztató:

Folytatás a következő lapon!

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek 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 tájékoztatás megértése alapján minden kényszerből és befolyástól mentesen adom.

Alulírott nyilatkozom továbbá arról, hogy

- tudomásul veszem és elfogadom a kórház tájékoztatóját az általános betegjogokról, a házirendről, valamint hogy a kórházi ellátásom során magamnál tartott érték- és személyes tárgyakért saját felelősséggel tartozom,
- állapotomról, betegségemről a javasolt kivizsgálás, tervezett és lehetséges gyógykezelés szükségességéről, belátható kockázatáról, várható kockázatáról, várható következményeiről, mellékhatásairól, gyakoribb szövődményeiről részletes és kielégítő tájékoztatást kaptam és azt megértettem, kérdéseimre kielégítő, világos választ kaptam,
- ismertették velem a javasolt és más szóba jöhető vizsgálatok, kezelési eljárások szükségességét, előnyeit és hátrányait,
- az ellátásommal kapcsolatos betegdokumentációt, személyazonosító okmányaimat hiánytalanul megkaptam.

Szombathely, 20 év hó nap óra perc

.....
orvos/szakdolgozó aláírása

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

A vizsgálat várakozási ideje alatt és a vizsgálat során (név)
..... (rokonsági fok) segítő jelenlétét kérem.

A vizsgálat várakozási ideje alatt és a vizsgálat során gondozóként/segítőként a beteg mellett tartózkodom:

.....
gondozó/segítő aláírása

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