



## BELEEGYZŐ NYILATKOZAT IDEIGLENES SZÍVRITMUSSZABÁLYZÓ KÉSZÜLÉK BEÜLTETÉSÉHEZ (IDEIGLENES PACEMAKER KEZELÉS)

Alulírott..... nyilatkozom, hogy felvilágosítottak arról, hogy nálam ideiglenes szívritmusszabályzó készülék beültetésére van szükség.

Ennek során a kulcsfont alatti, és/vagy a nyaki, adott esetben a combhajlati, vagy könyökhajlati terület megtisztítása és érzéstelenítése, és az orvos megítélése szerint szükséges esetben vénás injekció formájában beadott bódító hatású szer alkalmazása után, valamelyik vénán keresztül elektromos elektródát vezetnek a szív üregébe belülről, a szívizom ingerlése céljából. Megértettem, hogy a beavatkozás halasztást nem tűrhet orvosi szempontból, mert a túl lassú szívverés, vagy a szívverés megszűnése a keringés összeomlásához, ezáltal pedig halálhoz vezet. Ezért szükséges az ideiglenes elektróda beültetése.

Tájékoztattak a beavatkozás előnyeiről és kockázatairól; elmondták, hogy ritka esetekben a vénák sérülése, szakadása, ezáltal jelentős belső vérzés léphet fel, mely műtétet tehet szükségessé. Sérülhet a mellhártya, légmell alakulhat ki, mely szintén műtétet tehet szükségessé. Megsérülhet a vénák közelében futó artéria is, mely még intenzívebb, súlyosabb vérzést okozhat. A szívbe bevezetett elektróda, vagy annak elektromos impulzusai a fennállótól eltérő, szintén nagyon súlyos, életet veszélyeztető ritmuszavart (pl. ún. kamrafibrilláció) válthat ki, mely további azonnali orvosi beavatkozást tehet szükségessé; ill. amennyiben nem szüntethető, úgy keringés-összeomlást és halált okozhat. Allergiás reakció léphet fel a helyileg, vagy vénásan alkalmazott gyógyszerrel szemben. Különösen előzőleg alkalmazott gyógyszeres kezelés esetén fokozott vérzésveszély, nagy mennyiségű vérzés léphet fel. Az elektróda rögzítése (bőrhöz varrása) során vérzés, bőrsérülés léphet fel. Az elektróda elmozdulása, törése, kimozdulása esetén újabb elektróda bevezetése válhat szükségessé; szükségessé válhat akár az egész beavatkozás megismétlése is.

Elmondták, hogy kivehető, mozgatható fogpótlásomat, foghidamat, protézisemet ki kell vennem a vizsgálat előtt, tájékoztatnom kell a vizsgálatot végző orvost ismert, korábbi gyógyszerérzékenységemről, allergiáimról.

Elmondták, hogy az érzéstelenítéshez spray-t, és/vagy injekciót használnak, mely arra érzékenység esetén szívritmuszavart, szívmegállást, allergiás reakciót válthat ki; ezért megértettem, hogy amennyiben nálam ismert gyógyszerérzékenység, korábbi, ismert gyógyszerallergia áll fenn, különösen érzéstelenítő szerekkel szemben, úgy ezt a beavatkozás előtt az orvossal közölnöm kell.

Minden kérdésemre kielégítő választ kaptam, a felvilágosítás közérthető magyar nyelven, orvosi szakszavak használata nélkül történt.

Felvilágosítottak, hogy a beavatkozás előtt kivehető fogpótlás, szemüveg eltávolítása szükséges. Egyéb protézisek, pótlások eltávolítását, vagy a miattuk alkalmazandó kiegészítő gyógyszerelést kezelőorvosom határozza meg.

Megértettem, hogy a beavatkozás után, a beépített elektróda elmozdulásának megakadályozása érdekében fokozott ágynyugalomra van szükség, és csak az orvos, ill. ápolónő által engedélyezett mértékben szabad mozognom.

Megértettem, hogy a beavatkozáshoz saját akaratomból adott beleegyezésem szükséges, melyet ezen nyilatkozat aláírásával ezennel kifejezetten megadok.

Szombathely, .....

.....

Beteg

Beteg születési ideje:.....

Lakcíme:.....

.....

Orvos