

## 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.

### ASPIRÁCIÓS CITOLÓGIAI MINTAVÉTEL

- 1. A beavatkozás célja:** A kóros elváltozásból a kórok megállapítására, kóros folyadékgyülem lebocsátására szolgáló vékony tüvel történő mintavétel. Az „aspirációs” (magyarul: kiszívásos) citológiai vizsgálat az ún. gyors-„diagnosztikai” (magyarul: kórismezés) vizsgálatok körébe tartozik. Célja, hogy műtéti beavatkozás nélkül – legtöbbször a járóbeteg-ellátás (ún. ambuláns) ellátás során – a test viszonylag felszínes rétegéből szövetrészeket mikroszkópos vizsgálatával állítsa fel a kórismét.
- 2. A beavatkozás menete, technikája:** A bőrön keresztül helyi érzéstelenítés nélkül, a kóros területből, vékony tüvel mintavétel történik. Az eljárás „*minimálisan invazív*” (invázió: magyarul behatolás) eljárásnak tekinthető, mely mivel – gyorsasága mellett – a betegek számára rendkívül *kis megterhelést jelent*, egyre nagyobb mértékben terjed, módszertana pedig egyre finomodik (képalkotó eljárásokkal kombinálva célzott vizsgálatok). A fentiekből („minimálisan invazív” vizsgálat) következően *a vizsgálatok kockázata alig van*. Szövődményt a gyakorlatban alig ismerünk, ha egyáltalán fellép, akkor enyhébb szöveti vérzéssel lehet mindössze számolni. *Ellenjavallatai lehetnek a vizsgálatnak a különböző vérzékenységi állapotok*. Olyan daganatok „aspirációja”, melyek érgomolyagokból épülnek fel (ún. angiómák, vérzés-veszély!) szintén ellenjavallt. A vizsgálatok elvégzése *sürgős lehet*, mivel a daganatok diagnosztikájában számos, a beteg számára nagyobb kockázattal és kényelmetlenséggel járó, ugyanakkor rendkívül költséges vizsgálat elvégzését mellőzhetővé teszi. A beavatkozást a *Markusovszky Kórház Patológiai Osztályának szakorvosai végzik, a citológiai asszisztens(ek) segítségével*. A citológiai asszisztensek nem csak vizsgálati anyag-vételben segítenek, hanem annak technikai feldolgozását is végzik. A „mintavétel” során megfelelő helyre beszúrt tű toldalékában vákuumot képezve sejtek, ill. apróbb szövetrészek nyerhetők. Ezeket vékony rétegben üveglemezre kenve, majd rögzítés, festés után a készítmények mikroszkópos vizsgálattal értékelhetők. A vizsgálatot végző patológus (személye általában azonos az anyagvételt végző orvossal) számára fontos a kórtörténeti adatok ismerete, ezért a vizsgálat elvégzése előtt a vizsgáló orvos általában a betegeket panaszairól röviden kikérdezi. A betegek részéről elvárható, hogy az *aspirációs-tű bevezetését nyugodtan viseljék el*, biztosítva, hogy a vizsgálat számára megfelelő helyről, megfelelő mennyiségű, ill. minőségű anyag legyen nyerhető.
- 3. A beavatkozás esetleges veszélyei, szövődményei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** A beavatkozás helyén vérzés, testnedvszivárgás léphet fel, esetenként gyulladás alakulhat ki. Beavatkozás után jelentkező panaszát kezelőorvosának azonnal jelezze!
- 4. Ezen beavatkozás elmaradásának, elutasításának esetleges veszélyei:**
- 5. Más beavatkozási lehetőségek, alternatívák:** Általában csak szövettani vizsgálattal „pótolható” eljárásról van szó, de az aspirációs citológiai vizsgálatokkal éppen *a szövettani vizsgálatok* (próbakimetszések, műtéti feltárások) *megterheléseit szándékoznak kiváltani*. Egyes esetekben (pl. a mellkasfalán át történő, ún. „transthoracalis”) citológiai vizsgálat még szövettani vizsgálattal sem helyettesíthető (ugyanis egyes elváltozások műtéti feltárása egyéb szempontok miatt ellenjavallt lehet).

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 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 kezelése 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 kezelése 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.