



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

Diagnosztikus és terápiás beavatkozások alatti feszültségoldás, monitorozott felületes szedáció

GASZTRO-3/1

A beteg neve:	A vizsgálat megnevezése:
A beteg születési dátuma:	Diagnosztikus és terápiás beavatkozások alatti feszültségoldás, monitorozott felületes szedáció
A beteg lakcíme:	
A beteg TAJ-száma:	

Kedves Betegünk!

A beavatkozás, amelyet tervezünk invazív jellegű, melyhez az Ön beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a betegségről/sérüléséről, a beavatkozás javasolt módjáról, alternatíváiról, következményeiről, ezek jövőbeli életmódjára kiható hatásairól, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a kezelés lehetséges korai és késői szövődményeiről.

➤ A vizsgálat megnevezése

Panaszai és az eddig elvégzett vizsgálatok alapján Önnél (gondozottjánál) olyan betegséget állapítottunk meg, melyhez műtön kívüli diagnosztikus, vagy terápiás beavatkozás szükséges. A beavatkozás fájdalommentesebb, kényelmesebb lebonyolításához egyetértése esetén gyógyszeres feszültségoldást és/vagy fájdalomcsillapítást, éber szedációt végzünk.

➤ A vizsgálat leírása

A betegség részleteiről a beavatkozást végző orvos fogja Önt részletesen tájékoztatni. Önnek joga van a beavatkozások során a fájdalmak és kellemetlenségek csökkentéséhez, a kellő beavatkozás utáni fájdalomcsillapításhoz. A szedáció célja, hogy bizonyos kellemetlen beavatkozások elviselését megkönnyítse, csökkentse a szorongását, és megelőzze a kellemetlen élményekből adódó további betegségeket, kórállapotokat (pl. vérnyomáskiugrás, szapora szív működés, ritmuszavar), egyúttal elősegítse az eredményes orvosi tevékenységet.

➤ A szedációs eljárás(ok)

- 1. általános megjegyzések: A diagnosztikus helyiségbe, kezelőbe érkezéskor** felhelyezésre kerülnek az állapota követéséhez szükséges mérőműszerek (mandzsetták, és/vagy elektródok) melyek segítségével folyamatosan megfigyeljük az élettani funkcióit. Szükség esetén perifériás vénakanült vezetünk fel.
- 2. az ellátás folyamata: A szedáció bevezetése és fenntartása.** A szedáció mélységének több fokozata van, melyek között az átmenet folyamatos. A beteg reakciójától, a használt szerek fajtájától és dózisától, valamint az alkalmazás időtartamától függően a nyugodt, de teljesen éber állapottól az ingerekre nem reagáló teljes öntudatlanságig bármilyen szint előfordulhat. Az adott beavatkozáshoz a gyakorlatban bevált módszert, a nyugodt, de teljesen éber állapottal járó szedációs szintet („éber szedáció”) célozzuk meg, a megfelelő betegbiztonsági, monitorozási rendszer alkalmazásával. Ugyanakkor a gyógyszerekre adott, sokszor előre nem látható egyéni reakciók miatt alkalmanként sor kerülhet a beteg-megfigyelési eljárások, illetve a gyógyszeres, technikai eljárások kiterjesztésére. Az éber szedáció eléréséhez **a tervezett beavatkozás előtt vénás injekciót kap (általában nyugtató hatású injekció és/vagy kábító fájdalomcsillapító hatású injekció),** a beavatkozás elvégzése előtt behelyezett véna kanülön keresztül. Amennyiben szükséges, a beavatkozás során a **szedáció mélyíthető** további intravénás injekcióval.

Az **éber szedáció** során a páciens éber, kooperációra képes, de az alkalmazott gyógyszerek miatt jelentős fájdalmat nem érez, és a szedációt követően a lezajlott diagnosztikus/terápiás beavatkozásra nem, vagy csak részlegesen emlékezik.

A légutak külön védelmére, az idegen anyagok légutakba jutásának megakadályozására az éber szedáció alatt általában nincs szükség, hiszen a saját reflexek és spontán légzés – bár befolyásoltak, de - megtartottak, idegen anyagok légutakba jutásának veszélye alacsony. Amennyiben szükséges **arcmaszkon** vagy **orrszondán** keresztül oxigént adagolunk.

Éber szedáció esetén a beteg felügyelete biztonságosan megoldható egy a beavatkozást végző személytől független másik orvos megfigyelése mellett, aki Önnel (hozzátartozójával, gyámjával) folyamatos kapcsolatot tart, pulzusát, légzését, tudati állapotát és vérnyomását rendszeresen ellenőrzi.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

Diagnosztikus és terápiás beavatkozások alatti feszültségoldás, monitorozott felületes szedáció

GASZTRO-3/1

Lehetséges szedációs szövődmények

1. Általános megjegyzések:

- A tudomány mai állása szerint a beavatkozás eredményességért és szövődménymentességért nem vállalhat abszolút garanciát a kezelőorvos.
- Bármely beavatkozásnál előfordulhatnak olyan kisebb, illetve jelentősen csökkenő gyakorisággal súlyos vagy rendkívül súlyos, akár halálhoz vezető károsodások, szövődmények, melyek a kezeléseknél nem szükségszerű velejárói, de az orvos elvárható gondossága és körültekintése mellett a betegellátás esetén is kialakulhatnak. Mivel ezek előre nem láthatók előre, ezért teljes biztonsággal nem előzhetők meg, és nem minden esetben hárríthatók el.
- Értelmeszerű, hogy ezekért a beavatkozást végző személyt nem terheli felelősség, ezt a kockázatot a betegnek kell vállalnia, amikor beleegyezést ad a beavatkozásba. Ilyen kockázati tényezők pl. a szokatlan anatómiai viszonyok, más társuló betegség vagy kóros állapot, a szervezet szokatlan reakciója a beavatkozás során felhasznált anyagokra illetve magára a beavatkozásra, nem sterilítási hibából fakadó ún. endogén fertőzés, megfelelő tanúsítvány ellenére előforduló anyaghiba. Mindezek a mindennapi gyakorlatban vérzés, utóvérzés, véletlen sérülés, sebgennyedés vagy sebgőgyógyulási zavar, a várttól elmaradó gyógyeredmény illetve késői szövődmények formájában jelentkezhetnek, de ezek veszélye messze elmarad a beavatkozás nélkül várható vagy esetlegesen bekövetkező állapotromlás veszélyéhez képest.
- A szövődmények együttes jelentkezése sajnálatosan növeli az életveszélyes és/vagy halálos kimenetelű szövődmények esélyét.
- A szakmai protokolloknak megfelelően mindent elkövetünk a szövődmények, kockázatok elkerülése, az esetleges szövődmények időben történő felismerése és a következmények megszüntetése, hatásuk minimalizálása érdekében.
- Amennyiben bármilyen szövődmény lép fel, osztályunk illetve társintézményeink rendelkeznek az annak elhárításához szükséges eszközökkel és megfelelően képzett szakemberekkel.

2. Speciális megjegyzések:

A szedáció szövődményei meglehetősen ritkák, de a módszer bonyolultsága, a társbetegségek jelenléte, az egyéb gyógyszerek hatásainak sokszor előre nem látható összegződése, a beavatkozás helye és módszere, az esetleges további károsodások lehetősége, az esetleg szükségessé váló mechanikus lélegeztetés, az öntudatlan állapot, a lefektetés és áthelyezés mindösszesen számos, általában elhanyagolható, vagy mérsékelt, de ritkán súlyos, elvélve halálos szövődmény forrása lehet. A szövődmények lehetnek **fizikai** (vénapunkció, maszk illeszkedési problémák stb.), **élettani** (alacsony légzésfófogat, kisebb szöveti oxigénszint, átmeneti ritmuszavar, vérnyomásesés stb.), **gyógyszerhatás** (két, vagy több gyógyszer kölcsönhatása, nem várt gyógyszerreakció, allergia stb.), **technikai** (monitor meghibásodás stb.). A mellékhatások lehetnek **enyhek** (pl. magától rendeződő szapora szív működés, fog kitörése, nyálkahártya sérülés stb.), **mérsékelt** (vérnyomásesés, vérnyomás kiugrás, véna mellé adagolt infúzió, fertőzés, kis vérzés, hányinger, hányás, szénhidrát anyagcsere felborulás stb.) **ritkábban súlyos-életveszélyesek** (keringési/légzési elégtelenség, lélegeztetési akadály, idegen anyagok belélegzése, ritmuszavar, agyvérzés, keringési-légzési elégtelenség, veseelégtelenség, stb.), illetve elvélve halál.

☞ Mi a teendő a vizsgálat után

Stabil életműködések esetén visszahelyezzük a beavatkozást végző osztályrészre, vagy megfigyelő helyiségbe. Ételt, italt és gyógyszert csak meghatározott idő elteltével, orvosi engedélyre vagy javaslatra fogyaszthat. A további esetleges ellátásról az adott részleg gondoskodik. A beavatkozás után, megfelelő kritériumok esetén otthonába is engedhetik, amennyiben a beavatkozást végző orvosa látta, és hazabocsátását jóváhagyta. Amennyiben azonban számítani lehet további állapotromlásra, a beavatkozás alatti időszakban jelentős szövődmény alakult ki, vagy a szervek instabil funkciózavara jelentkezett esetleg hosszabb kórházi megfigyelés, esetleg intenzív osztályos felvétel lehet indokolt.

☞ A vizsgálat lehetséges alternatívái

Teljes szedáció, narcosis alkalmazásához anaesthesiológus szakorvos jelenléte szükséges. Erre az Önnél tervezett vizsgálat/beavatkozás elvégzéséhez általában nincsen szükség, a szedáció mélyítésével a beavatkozás eredményessége nem javítható, azonban a lehetséges szövődmények aránya megnő.

☞ A vizsgálat elmaradásának előnye

Mai tudásunk szerint az Ön betegségére/sérülésére javasolt beavatkozást vagy az esetleges alternatív kezelést el kell végezni, ezek elmaradásának nincs előnye.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

Diagnosztikus és terápiás beavatkozások alatti feszültségoldás, monitorozott felületes szedáció

GASZTRO-3/1

➤ A vizsgálat elmaradásának veszélyei

Választhatja a vizsgálat/beavatkozás elvégzését éber szedáció nélkül. Ez az Ön számára több kellemetlenséggel/fájdalommal járhat, csökkentheti a vizsgálat/beavatkozás eredményességét.

➤ **Kérjük, segítsen nekünk.....** azzal, hogy a fenti ismertető áttanulmányozása után kezelőorvosa utasításait pontosan betartja, segíti a vizsgálatok és kezelések kivitelezését, a feltett kérdésekre pontos válaszokat ad, mivel azok a lehetséges szövődmények kivédésében, azok korai felismerésében döntő fontosságúak lehetnek.

➤ Beszélje meg orvosával...

a betegségével, a tervezett beavatkozással, illetve az esetleges szövődményekkel kapcsolatos kérdéseit.

A beteg kérdései, valamint a kérdésekre adott válaszok (amennyiben indokolt a nyilatkozat végén folytatni kell!):

.	A beteg kérdései	Az orvos válaszai
1.		
2.		
3.		
4.		

➤ Kérjük válaszoljon kérdéseinkre...

1.	Szed-e (gondozottja) rendszeresen gyógyszert?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, akkor milyen):	
2.	Ismert-e allergia (pl.: gyógyszer, élelmiszer, ragtapasz stb.)?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, akkor milyen):	
3.	Tud-e anyagcsere-zavarról (pl.: cukorbetegség, ún tárolási betegségek):	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	
4.	Tud-e öröklött vagy szerzett vérzékenységéről?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	
5.	Tud-e öröklött vagy szerzett fokozott vérrög-képződési /trombózis) hajlamáról, betegségéről?	☐ Igen ☐ Nem (ha igen, a következő(ke)t):	

➤ A beteg egyéb nyilatkozatai a kezelőorvosi tájékoztatás után:

- Tudomásul veszem, hogy az átlagosnál magasabb kockázatot jelenthet a kivizsgálás során általam a kezelőorvossal nem közölt, vagy a rendelkezésre álló diagnosztikai eszközökkel fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.
- Kellő idő és információ állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, milyen beavatkozást szeretnék.
- Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott beavatkozások elutasítására, ezt saját kézírással írt és aláírt teljes bizonyító erejű magánokiratban, illetve írásképtelenségem esetén két tanú együttes jelenlétében megtett és azok aláírásával ellátott magánokiraton kell megtennem.
- Az alapos ok nélküli visszautasítás esetén a felmerült költségeket meg kell térítenem.
- Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozás visszautasítását bármikor, alaki kötöttségek nélkül visszavonhatom.
- Tájékoztattak arról, hogy a beavatkozásba való beleegyezésem bármikor (de legkésőbb a műtét/beavatkozással kapcsolatos altatás/érzéstelenítés megindításáig) alaki kötöttségek nélkül (akár szóban is) visszavonhatom.
- Szóbeli tájékoztatást kaptam a fent megnevezett beavatkozásról és elolvastam a fenti beteg tájékoztatót. Az általam feltett kérdésekre számomra érthető megfelelő és kielégítő tájékoztatást, illetve választ kaptam.



BETEGTÁJÉKOZTATÓ, BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT

Diagnosztikus és terápiás beavatkozások alatti feszültségoldás, monitorozott felületes szedáció

GASZTRO-3/1

- Nyilatkozom, hogy a kérdéseimet feltehettem, a kérdéseimre számomra kielégítő választ kaptam,
- Megértettem, hogy a Magyarországon elfogadott, orvosom által ismert és gyakorolt műtétben/kezelésben részesülök. A számomra ajánlott protokollokról számomra érthető felvilágosítást kaptam
- A műtét/kezelés után javasolt életmódról, esetleges további ellátásokról kezelőorvosomtól bent-tartózkodásom alatt folyamatosan továbbá a zárójelentésben írásban kapok tájékoztatást.

➤ Beleegyező nyilatkozat

- Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok a fenti beavatkozás elvégzéséhez.
- A javasolt gyógymód szükségességéről, kivitelezésének módjáról, kockázatairól, lehetséges gyakoribb szövődményekről és a várható következményeiről kielégítő tájékoztatást kaptam.
- A tájékoztató lap tartalmát és a szóbeli felvilágosítást megértettem és kijelentem, hogy kérdéseim gondosan megválaszolásra kerültek. További kérdésem nincs.
- Kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon és kényszermentesen döntssek.
- Tudomásul veszem, hogy szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem látható szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.
- Ennek alapján, a fenti tájékoztató áttanulmányozása és a szóbeli felvilágosítás után beleegyezem abba, hogy rajtam (gondozottamon) az alábbi kezelést, illetve annak esetlegesen szükségessé váló kiterjesztését elvégezzék.

.....
A beavatkozás/műtét tervezett dátuma

A felvilágosítást adó és a beavatkozást végző orvos aláírása és pecsétje

Orvos aláírása:	Orvos pecsétje:

.....
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

1. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, azaz ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

2. Tanú aláírása (kizárólag a beteg írásképtelensége esetén, ha szóban történik a nyilatkozattétel):

Neve:

Anyja neve:

Lakcíme:

Kaposvár, év hó nap óra perc

Jelen sorszámozott oldalból álló betegtájékoztatót/beleegyező nyilatkozatot elolvastam, annak elolvasásához megfelelő idő állt rendelkezésemre, az abban foglalt közléseket és tájékoztatást megértettem, kérdéseimre világos és érthető válaszokat kaptam. Ezek tudatában és birtokában az ellátásba beleegyezem.

.....
A beteg vagy a nyilatkozattételre jogosult személy aláírása

Készült 20.....-n és óra között

a SM KMOK Gasztroenterológiai Osztály, Endoscopos Laboratórium 7. sz. helyiségében.