

***ERCP vizsgálathoz ED-530XT-ED-530XT8***

***tájékoztató és beleegyezőnyilatkozat***



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név:**   |  | | --- | |  | |  | | **Szül.:** | |  |  | | --- | --- | |  |  | |
| **Diagnózis:** | **Tápszonda:**  **6F 8F 10F** | **PEP prevenció**  **NTTS NSAID TSZ PPD** |
| **Premedikáció:**  **DolarganBuscopanDormicumAtropin** | **Nasobilbiaris □**  **Nasocisztikus □**  **Nasopancreatikus □** | **Epeúti stent:**  **Duodenum fémstent::**  **Pancreas stent:** |

□**ROSE** □**Kefecytológia** □ **Cukorbetegség:................................................................**

□**CAVE, ha igen mi:………………………………**□ **Véralvadásgátlógyógyszer:............................................**

□**Vérzékenység** □**Zöldhályog** □**Szívritmusszabályozó**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vércsoport:** | **INR:** | **PLT:** |

***Betegbeleegyezése***

Ez egy jogi dokumentum, kérjük alaposan nézze át! Tudomásul veszem, hogy a mai napon nem vehetek részt aktívan a közlekedésben (nem vezethetek járművet) és nem dolgozhatok veszélyes munkahelyen. A fenti endoszkóposeljárást, valamint bármely további, szükségessé váló eljárást vagy kezelést kezelőorvosom teljes mértékben elmagyarázta nekem. Választ kaptam minden olyan kérdésemre, amelyeket fontosnak tartottam a javasolt eljárások természetével, céljával, a bennük rejlő kockázatokkal , illetve lehetséges komplikációik kalkapcsolatban. Nincs további kérdésem és úgy érzem, az adott tanácsadás kielégítő volt. Ezért,miután kellő idő állt rendelkezésre a döntésem megfontolására, ezennel hozzájárulok, és kérem, hogy a javasolt eljárást , vagy kezelést rajtam elvégezzék! Ezennel véglegesen beleegyezem abba is, hogy az orvos elvégezzen bármely további, vagy rákövetkező eljárást, illetve kezelést a vizsgálat során, amely szükségessé válhat (vérzéscsillapítás, mintavétel). Beleegyezem a vérátömlesztésbe is, ha orvosilag szükséges.

Kérem és ezennel hozzájárulok, hogy a rajtam tervezett endoszkópos beavatkozást a kezelőorvos által javasolt complex bódítást és fájdalomcsillapítást szolgáló gyógyszeres előkezelés segítségével végezzék el a szakma szabályainak megfelelő korszerű beteg monitorozás mellett.

Budapest,2020....

Hely/dátum/idő

………………………………… ……………………………….. ………………………………..

Vizsgálóorvos Vizsgálóasszisztens Betegaláírása

***Beleegyezésmegtagadásaesetén***

A konzultációután a betegmegtagadta a javasolteljárásbavalóbeleegyezését. A betegtájékoztatástkapotta visszautasításmiattlehetségesorvosikövetkezményekről.

………………………………… ………………………………..

Hely/dátum/idő Betegaláírása

**A vizsgálat rövid leírása**

Az epe és hasnyálmirigyvezetékek endoszkopos vizsgálata, mely során hajlékony eszköz kerül levezetésre a száján keresztüla patkóbélbe. Itt egy szemölcs szerű képleten (Vater-papilla) keresztül megkanülálva történik a beavatkozás. Kontrasztanyag befecskendezésével, röntgenerősítés mellett vizsgálható az epe és hasnyálmirigy vezeték. Az ERCP során az elábbi beavatkozások végezhetőek el: papillotómia, tágítás (ballonnal, tágítástágítósorral), epeút- és hasnyálmirigy kövek eltávolítása, mintavétel (biopsziás fogóval, cytológiai kefével, intraduktális endoszkóppal), szűkületek áthidalása műanyag-, vagy öntáguló protézisekkel (stent).

**A beavatkozás menete**

A beteg a vizsgálat előtt intravénás nyugtató, és/vagy helyi érzéstelenítő adásában részesül, mely jelentősen csökkenti a beavatkozás alatt jelentkező szorongást és kellemetlen panaszokat. A beteg a vizsgálat alatt eszméleténél van. Az orvos levezeti a hajlékony endoszkópot szájon keresztül. Az orvos és az endoszkópos asszisztensek folyamatosan figyeli, informálja és instruálja a beteget, ezért a kooperáció nagyban segíti a vizsgálatot és rövidíti a vizsgálatidejét. A beavatkozás kb. 10 perctől 120 percig tarthat a beavatkozás típusától, nehéz ségétől és az egyéni variációktól függően.

**Lehetséges komplikációk**

ERCP papillotomiával és/vagy más kezeléssek rutineljárásnak tekinthetőek, minimális kockázattal. A legnagyobb gondosság ellenére azonban egyedi esetben enyhe, súlyos, akár életet veszélyezető komplikációk léphetnek fel az eljárás alatt.

* 3,5%-ban heveny hasnyálmirigy gyulladás alakulhat ki, főképpen papillotomia, vagy más terápiás kezelés után.
* Az epetraktus akut gyulladása, néha lázzal együtt léphetfel, ritkaesetben, pathogen mikroorganizmusok (pl. baktériumok) kerülhetnek a véráramlatba (vérmérgezés). Ezt a komplikációtáltalában el lehetkerülni vagy kezelhető antibiotikummal.
* 1,3%-ban vérzés, főképpen papillotomia, vagy más terápiás lépés után. A vérzés általában rövid ideig tart és kezelés nélkül eláll, de ritka esetekben szükségesé válhat injektoros gyógyszeres infiltráció, ballonos tamponád, vérzéscsillapító gélek és porok alkalmazása, illetve elektrokauteres kezelés is. Súlyos vérzés 0,1%-ban alakul ki
* Az emésztő traktus falának sérülése az endoszkóp levezetése, manőverezése során, vagy papillotomia által okozott perforáció (tápcsatornán keletkezett lyuk), illetve más terápiás eljárás után nagyon ritkán fordul elő. A sérülés sebészeti beavatkozást tehet szükségessé, annak saját kockázatával együtt.

**Vizsgálatelőtt**

A vizsgált előtt 6 órán keresztül nem ehet és nem ihat. Az egészségügyi személyzetet kötelestájékoztatni a komolyabb betegségeiről (cukorbetegség, magasvérnyomás, szívbillentyű betegség, terhesség), valamintazállandógyógyszereiről (véralvadásgátlók, vérlemezke gátlók és allergia ellenes készítmények). Kerülje a vizsgálatelőtti dohányzást, alkoholfogyasztást és nyugtatók szedését. A vizsgálatra kísérővelérkezzen.

**Vizsgálatután**

A vizsgálat utáns szükség lehet egy, vagy több napos kórházi bentfekvésre. Ambulanter vizsgálatot követően tilos veszélyes munkakörben dolgozni, tilos gépjárművet vezetni,egyedül tömegközlekedésben részvenni. A vizsgálat napján nem ihat alkoholt, kiskoruak felügyeletét nem vállalhatja.



