***Endoszkóposultrahang (EUH)EG-580UT***

***tájékoztatóésbeleegyezőnyilatkozat***



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név:**

|  |
| --- |
|  |
|  |

 | **Szül:**  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |

 |
| **Diagnózis:** | **Szúrásokszáma:** | **Dátum:**  |
| **Premedikáció:** **DolarganBuscopanDormicumAtropin** | **FNA tű** **25G 22G 19G** | **Egyéb:** |

□**Megelőző EUH** □**ROSE**□ **Cukorbetegség:................................................................**

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vércsoport:** | **INR:** | **PLT:** | **Htk:** | **Amiláz:** |

***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 endoszkópos eljárást (EUH), valamint bármely további, szükségessé váló eljárást vagy kezelést kezelő orvosom teljes mértékben elmagyarázta nekem. Választ kaptam minden olyan kérdésemre, amelyeket fontosnak tartottam a javasolt eljárások természetével és céljával és a bennük rejlő kockázatokkal és lehetséges komplikációikkal kapcsolatban. 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 javasolteljárástvagykezeléstrajtamelvégezzék! Ezennelvéglegesenbeleegyezemabba is, hogyazorvoselvégezzenbármelytovábbivagyrákövetkezőeljárástvagykezelést a vizsgálatsorán, amelyszükségesséválhat (vérzéscsillapítás, mintavétel), még ha nem is volt előrelátható. Beleegyezem a vérátömlesztésbe is, ha orvosilagszükséges.

Kérem és ezennel hozzájárulok, hogy a rajtam tervezett endoscopos beavatkozást a kezelőorvos által javasolt komplex bódítást és fájdalomcsillapítást szolgáló gyógyszeres előkezelés segítségével végezzék el, pulzoxyméteres ellenőrzés mellett, az eközben szükségessé váló eszközös vizsgálatokat, beavatkozásokat végrehajtsák és a beavatkozás közben felmerülő, újabb szakmai szempontoknak megfelelően szükség esetén a bódítás és fájdalomcsillapítás módszerén változtassanak.

Budapest,2020

………………………………… ………………………………..

Hely/dátum/idő Betegaláírása

……………………………… ………………………………..

Vizsgálóorvos Vizsgálóasszisztens

***Beleegyezésmegtagadásaesetén***

A konzultáció után a beteg megtagadta a javasolt eljárásba való beleegyezését. A beteg tájékoztatást kapott a visszautasítás miatt lehetséges következményekről.

………………………………… ………………………………..

Hely/dátum/időBetegaláírása

**A vizsgálat lényege**

Az ultrahangos endoszkópnál egy rendszerben integrálták azultrahangos diagnosztikus és kezelő egységet, valamint, az endoszkópos digitalis képalkotást. Ezzel a módszerrel a gyomor-bélrendszer endoszkópos vizsgálatán túl lehetőség van a felső, vagy also emésztőtraktus falának, valamint a szomszédos szervek ultrahangvizsgálatra is, mely a testfelszínen keresztül végzett hasi-, vagy kismedencei ultrahangnál pontosabb, részletgazdagabb képet nyújt. Az endoszkópos ultrahang vizsgálat során a detektált elváltozásból célzottan tudunk szövetmintát nyerni (vékonytűaspirációscitológia, vagy "true cut" biopszia") ,mely elengedhetetlen a pontos diagnosis felállításához. Ezt a módszert ma már széles körben alkalmazzák a különböző nyelőcső-, mediastinalis-, tüdő-, gyomor-, hasnyálmirigy-, máj daganatainál. A diagnosztikus lehetőségeken kívül lehetőség van terápiás beavatkozásokra, mint hasnyálmirigy pszeudociszta punctió és cisztogasztrosztóma, cöliakia plexus neurolízis, és epeúti drenázs elvégzésre is.

**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**

A vizsgálat után jelentkező panaszok legtöbbször hányinger és hasi diszkomfort, melyek enyhék és pár óra alatt megszűnnek. A vizsgálattal összefüggő súlyoskomplikációk, úgy mint vérzés, perforáció, kardiopulmonáris események, ritkák, előfordulásuk 1% alatt van. A vékonytű aspirációs mintavétel kapcsán ritkán a mediasztinum gyulladása (<1%), hasnyálmirigy gyulladás (2-3%), vagy fertőzés (<1%) alakulhat ki. Plexus neurolízis kapcsán átmeneti hasmenés (4-15%), átmeneti szédülés (1%), vagy hasifájdalom (9%) jelentkezhet. Amennyiben súlyos komplikáció alakul ki, lehetséges, hogy sürgős sebészeti beavatkozásra van szükség.

**Vizsgálat előtt**

A vizsgáltelőtt 6 óránkeresztül nem ehet és nem ihat. Az egészségügyi személyzetet köteles tájékoztatni a komolyabb betegségeiről (cukorbetegség, magasvérnyomás, szívbillentyűbetegség, terhesség), valamint az állandó gyógyszereiről (véralvadásgátlók, vérlemezkegátlókésallergiaelleneskészítmények). Kerülje a vizsgálat előtti dohányzást, alkoholfogyasztást és nyugtatók szedését. A vizsgálatra kísérővel érkezzen.

**Vizsgálat után**

Amennyiben kapott helyiérzéstelenítőt, ennek hatása kb. 1 órán keresztül tart. Ezen idő alatt kerülje az étel és folyadék fogyasztását, mivel a hatása alatt nehezített a nyelés. Intravénás szedáció aután tilos veszélyes munkakörben dolgozni, tilos gépjárművet vezetni és egyedül tömegközlekedésben résztvenni a nap hátralevőrészében. Minedezen okokból kifolyólag a vizsgáltra kísérővel kell érkezni. 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.



