

***Endoszkópos vastagbél vizsgálathoz***

***tájékoztató és beleegyező nyilatkozat***



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név:** | | | **Szül.:** | **201103311721520705_S.jpg** |
| **Diagnózis:** | **TAJ:** | | **Eszköz:** |
| **Premedikáció:**  **Dolargan Buscopan Dormicum Atropin** | | | **Coecum: □**  **Coecum fotó: □** |
| **Coecum intubáció (s):** | | **Kihúzás (s):** | **Intestinalis stent:** |

□ **Cukorbetegség:.................................................**  □ **Véralvadásgátló gyógyszer:..................................................**

□ **CAVE, ha igen mi:………………………....…** □ **Vérzékenység** □ **Zöldhályog** □ **Szívritmus szabályozó**

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

***Beteg beleegyezése***

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, 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 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 javasolt eljárást vagy kezelést rajtam elvégezzék! Ezennel véglegesen beleegyezem abba is, hogy az orvos elvégezzen bármely további vagy rákövetkező eljárást vagy kezelést a vizsgálat során, amely szükségessé válhat (vérzéscsillapítás, mintavétel), még ha nem is volt előre látható. Beleegyezem a vérátömlesztésbe is, ha orvosilag szükséges.

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 Beteg aláírása

………………………………… ………………………………..

Vizsgáló orvos Vizsgáló asszisztens

***Beleegyezés megtagadása esetén***

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

………………………………… ………………………………..

Hely/dátum/idő Beteg aláírása

**A vizsgálat**

A vizsgálat során egy vékony, hajlékony eszközt (kolonoszkóp) kerül felvezetésre a végbélnyíláson át a vakbélig, mely erős fényforrást és elektromos képtovábbító rendszert tartalmaz. Segítségével a nyálkahártya képe monitor képernyőjére továbbítható, szükséges esetben rögzíthető. A vizsgálat alatt a jobb képalkotás érdekében levegőt fújunk be, mely esetleg okozhat kellemetlen puffadást, teltségérzetet. Szükség esetén biopsziás mintavételre, vérzéscsillapításra, polyp-eltávolításra, tágításra, öntáguló stent behelyezésre is van mód. A vizsgálat kimutatja a vastagbél fekélyes, gyulladásos, daganatos, daganat megelőző elváltozásait (polyp).

**A beavatkozás**

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, és a bal oldalán fekszik. Az orvos felvezeti a hajlékony endoszkópot végbélen keresztül, mely átmérője 13mm. Az orvos és az endoszkópos asszisztens folyamatos informálja és instruálja a beteget, ezért a kooperáció nagyban segíti a vizsgálatot és rövidíti a vizsgálat idejét. Általában a beavatkozás 15-30 percet vesz igénybe, de komplikált esetben hosszabb ideig is tarthat.

1. **perforáció:** 1/4600 az aránya, mely az esetek többségében sebészeti ellátást igényel. Diverticulitis esetén az arány valamivel magasabb.
2. **vérzés:** polyp levétel esetén kb. 1/100 az enyhe vérzéses szövődmény esélye, mely az esetek egyrészében (1/730) transzfúziót igényel
3. **szív- és tüdőszövődmény:** Komolyabb problémák ritkán fordulnak elő, azonban súlyos, idült obstruktív tüdőbetegség, szívelégtelenség, infarktus utáni állapot esetén a komplikáció gyakoribb.
4. **igen ritka (1/10000) komplikációk:** fertőzés, szervkárosodás, bélcsavarodás, vakbélgyulladás, allergia, idegsérülés, halál.

**Vizsgálat előtt**

A vizsgált előtt a megfelelő diétát és béltisztítást követően rostmentes folyadékot ihat. Az egészségügyi személyzetet köteles tájékoztatni a komolyabb betegségeiről (cukorbetegség, magasvérnyomás, szívbillentyű betegség, terhesség), valamint az állandó gyógyszereiről (véralvadás gátlók, vérlemezke gátlók és allergia ellenes készítmények). Kerülje a vizsgálat előtti dohányzást, alkohol fogyasztást és nyugtatók szedését. A vizsgálatra kísérővel érkezzen.

**Vizsgálat után**

Amennyiben kapott helyi érzéstelenítőt, ennek hatása kb. 1 órán keresztül tart. Ezen idő alatt kerülje az étel és folyadék fogyasztását, mivel a hatása alatt nehezített a nyelés. Intravénás szer adása után tilos veszélyes munkakörben dolgozni, tilos gépjárművet vezetni és egyedül tömegközlekedésben részvenni a nap hátralevő részében, ezért a vizsgáltra feltétlenül kísérővel érkezzen. A vizsgálat napján nem ihat alkoholt, a vizsgálatot követően kiskoruak felügyeletét nem vállalhatja. A vizsgálatot után szükség lehet egy, vagy több napos kórházi bentfekvésre.



