



ORSZÁGOS KORÁNYI PULMONOLÓGIAI INTÉZET

TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT HÖRGÖTÜKRÖZÉS SORÁN ALKALMAZOTT ALTATÁSHOZ

Tisztelt Betegünk!

Beteg neve: Taj:

Születési hely:..... Születési idő:.....

Lakcím, ahol tartózkodik.....

Tel.:.....

Háziorvosának neve és elérhetősége:

.....

.....

Köszönjük, hogy intézményünket választotta gyógykezelése céljából!

A kellemetlen, fájdalmas vizsgálatokat, kezeléseket és műtéti beavatkozásokat rendszerint érzéstelenítésben, altatásban végezzük. Az érzéstelenítésben a beavatkozás idején a légzés, a vérkeringés és egyéb szervek működésének ellenőrzését és szükség esetén befolyásolását, egyensúlyban tartását az érzéstelenítést végző orvos (aneszteziológus) végzi. Munkája a beavatkozást végző orvossal együttműködve az Ön gyógyulását és biztonságát szolgálja. Az érzéstelenítés különböző módszerekkel történhet, melyeknek részben eltérőek az előnyei és hátrányai, ezért mindig a tervezett műtét és az Ön általános állapota szempontjából legmegfelelőbbet javasoljuk. Az érzéstelenítés típusáról, annak szempontjait is figyelembe véve, Önnel közösen döntünk.

1. Altatás (általános érzéstelenítés)

A műtéti beavatkozás ideje alatt altatást végzünk. A fájdalommentesség az egész testre kiterjed és öntudatvesztéssel, bizonyos reflexek felfüggesztésével társul. Az alváshoz hasonló állapotba kerül, amit a beavatkozás végéig tartunk fenn. A beavatkozást megelőzően injekció formájában megkapja az előkészítést az ún. premedikációt. A vénájába kanülön keresztül infúziót vezetünk be, majd az érzéstelenítést általában azon át adott injekcióval kezdjük el. Hosszabb vizsgálatok esetén ezt az injekciót akár többször megismételjük, akár huzamosabb időn át folytatjuk.

Az altatás során biztonsági riasztófunkcióval felszerelt, korszerű műszerek (monitor, altatógép) segítenek az Ön alapvető élettani működésének ellenőrzésében, fenntartásában.

Az érzéstelenítési eljárások veszélyei

Minden beavatkozás, így az érzéstelenítő eljárás is veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat. Az altatással kapcsolatos súlyos szövődmények azonban még rossz általános állapotú betegnél is ritkák. Az általános érzéstelenítés (altatás), amely korszerű gyógyszerekkel történik, lehetővé teszi, hogy a légzést, keringést és a többi szerv működését is biztonságosan fenntartsuk.

Az altatás általános mellékhatásai, szövődményei:

Gyakori (5-20 %): a száraz-fájdalmas torok, átmeneti zavartság/tájékozatlanság, hányinger/hányás, remegés, reszketés.

Kevésbé gyakori (1-5%): vénagyulladás, száj/garatsérülés, átmeneti gége/hörgőgörcs, nehéz légútbiztosítás, hátfájás, fejfájás, átmeneti vérnyomáscsökkenés.

Ritka (1% alatti): fogsérülés, rekedtség, hangszalag és gégesérülés, véletlen ébrenlét, légútbiztosítás kivitelezhetetlensége, izomfájdalmak.

Nagyon ritka (0,01 % alatti): gyógyszerallergia, oxigénhiányos állapot, súlyos szívritmuszavar, szívmegeállás, halálozás.

Idős korban az altatás kockázatai jelentősebbek lehetnek.

A szövődmények elkerülése érdekében a szervezet működését különféle készülékek segítségével folyamatosan ellenőrizzük!

Kérjük, hogy a műtét előtt saját érdekében tartsa be a következőket!

- Rendszeresen szedett gyógyszereit, korábbi zárójelentéseit mutassa meg orvosának.
- Tájékoztassa orvosát, ha van szemcseppje, asztma ellenes szere, hallókészüléke.
- A beavatkozás kezdete előtt ne egyen, ne igyon, ne dohányozzon! A pontos időpontot altatóorvosa határozza meg.
- Kivehető fogprotézisét, kontaktlencsáját távolítsa el!
- Ékszereit vegye le, mossa le a körömlakkot, szemfestéket!
- Testékszereit távolítsa el!

A tájékoztatás során felmerült kérdések, és arra adott válaszok

.....
.....

Alulírott elismerem, hogy a felvilágosítást végző altatóorvos:

Részletesen megbeszélte velem a vizsgálatomhoz szükséges érzéstelenítési eljárást, az esetlegesen előforduló szövődményeket.

A szóbeli és az írásbeli tájékoztatást követően az érzéstelenítés lényegét és a veszélyeit megértettem, feltettem minden, azzal kapcsolatos kérdésemet, különösen a beavatkozás milyenségére, annak előnyeire és hátrányaira, az esetleges mellék-beavatkozásokra és kiegészítő kezelésekre (pl. gyógyszeres vérnyomáscsökkentés/vérnyomásemelés, folyadék (infúzió) adása a vérpályába, nagy – centrálisvéna biztosítás, utókezelés), valamint az érzéstelenítéssel kapcsolatos veszélyekre vonatkozóan.

Beleegyezem, hogy a tervezett beavatkozást **altatásban** végezzék.

Hozzájárulok az érzéstelenítéshez szükséges előkészítő és kísérő kezelésekhöz, valamint az azt követő megfigyeléshez, esetleges intenzív terápiás (őrző osztályos) megfigyeléshez.

Beleegyezem és hozzájárulok és az altatóorvosom által beavatkozás során szükségesnek ítélt kezelések megváltoztatásához és kibővítéséhez, az esetleges vérátömlesztéshez, intenzív kezeléshez.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, melyek a várható gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozást követő 24 órán belül joghatással rendelkező nyilatkozat tételére, valamint önálló közlekedésre alkalmatlan vagyok, autót nem vezethetek, nem maradhatok folyamatos felügyelet nélkül. Ez idő alatt nem fogyaszthatok alkoholt, altató-, nyugtató és fájdalomcsillapító szert csak orvosi engedéllyel, utasítására kaphatok.

Tájékoztattak arról, hogy módomban van a belegegyezés esetleges korlátozására (pl. bizonyos érzéstelenítési eljárással vagy mellék-beavatkozással kapcsolatban), melyet itt megjegyzésként leírhatok:

.....
.....

A tájékoztató megbeszélés során az általánostól eltérő kockázatokról, a felmerülő kérdésekről az alábbiakról szereztem tudomást:

.....
.....

A beavatkozás alternatívája annak elmaradása. Tekintettel arra, hogy a beavatkozás merev bronchosccoppal történik, az altatás elmaradása esetén a beavatkozás rendkívüli fájdalmakkal és kellemetlenséggel jár. Az altatás elmaradása tekintettel az ellazultság hiányára, további nem várt szövődeményekkel járhat együtt

Tudomásom van arról, hogy jogom van a felajánlott kezelés visszautasítására, amely esetben, ha okozati összefüggés mutatható ki a kezelés elmaradása és az egészségi állapotom esetleges romlása között, kezelőim felelőssége nem állapítható meg.

A tájékoztatóban leírtakat megértettem, a kezelést/vizsgálatot elfogadom.

Budapest,

.....
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét

A tájékoztatóban leírtakat megértettem a kezelést/vizsgálatot visszautasítom, a kezelés/ vizsgálat elvégzésébe nem egyezem bele.

.....
a beteg aláírása /törv. képviselő/

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét

Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú 1. :
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....

A nyilatkozat aláírását a beteg megtagadta.

Tanúk:

Tanú 1. :
.....

Tanú 2. :
.....

Dátum:.....

.....
a felvilágosítást adó orvos neve
aláírás, pecsét