



Országos Korányi Pulmonológiai Intézet

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT GYOMORTÜKRÖZÉSHEZ

Beteg neve: Taj:
Születési hely: Születési idő:
Lakcím, ahol tartózkodik:
Tel.:
Háziorvosának neve és elérhetősége:
.....

Kedves Betegünk!

Az Ön panaszai, illetve eddigi leletei alapján szükségessé vált a gyomortükrözés /gasztroszkópia/ elvégzése. A vizsgálat során lehetőség van rá, hogy az orvos betekintsen a nyelőcsőbe és a gyomorba, és azok kóros elváltozásait felismerje.

A vizsgálat helyi érzéstelenítésben történik. Az eszközt szájon keresztül vezetjük le.

A vizsgálat célja:

- Felismerni a nyelőcső, gyomor, és nyombél rendellenességeit
- A kóros területről mintavétel (a mintavétel fájdalomtalan)
- Bizonyos gyógyító beavatkozások elvégzése (polip eltávolítása)

A gasztroszkóp csatornáján keresztül lehetőség van kicsiny csipesszel anyagvétele, szövet-, sejttani illetve bakteriológiai vizsgálatához

A vizsgálat menete:

- A vizsgálat éhgyomorral történik
- A garat érzéstelenítése után egy hajlékony műszert (endoszkópot) vezetünk le szájon át a nyelőcsővön és a gyomron keresztül a nyombélbe.
- A vizsgálat ideje 3-10 perc
- Ha igényli nyugtató injekciót adunk
- A vizsgálat elvégzéséhez nem szükséges befeküdni az osztályra

Kérjük ügyeljen a következőkre:

- 24 órával a vizsgálat előtt ne dohányozzon
- 4 órával a tervezett vizsgálat előtt ne egyen és ne igyon semmit
- Gyógyszerei bevitelét beszélje meg a kezelőorvosával. Különösképpen, ha a gyógyszerei között véralvadást gátló is szerepel.
- Amennyiben véralvadást befolyásoló gyógyszert szed erről tájékoztassa a vizsgálatot végző orvost.

A vizsgálat után 1 órán belül ne étkezzon, mert a garatérzéstelenítés miatt félrenyelhet.

Ha nyugtató injekciót kapott, a reakcióképesség csökkenése miatt a vizsgálat napján ne vezessen autót.

Kérjük, hogy a kórházat az orvossal történt megbeszélés alapján hagyja el.

Lehetséges szövődmények:

- Az érzéstelenítés, vagy nyugtató iránti túlérzékenység
- A szövetminta vétele vérzéssel jár
- A műszer okozta sérülés

A fenti szövődmények valószínűsége minimális (10000 vizsgálatból 1 esetben).

A vérzés és sérülés miatt ritkán sürgős műtét válhat szükségessé.

A beavatkozás elmaradása akadályozhatja a kórkép diagnosztizálását, és ezért a megfelelő kezelést.

Alternatív beavatkozás:

A beavatkozásnak egyéb alternatívája nincs, a beavatkozás elmaradása az állapot rosszabbodásával járhat.

Nyilatkozat:

Nyilatkozom, hogy a kezelőorvos tájékoztatása és a jelen beleegyező nyilatkozat aláírása előtt a gyógykezeléssel / vizsgálattal kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni és azokra kielégítő választ kaptam.

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 tanuk előtt:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

A nyilatkozat aláírását a beteg megtagadta.

Tanúk:

Tanú 1. :
.....
.....
.....

Tanú 2. :
.....
.....
.....

Dátum:.....

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