

**TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEGYZŐ NYILATKOZAT VÉRÁTÖMLESZTÉSHEZ  
(TRANSZFÚZIÓ), ILLETVE VÉRKÉSZÍTMÉNYEK ADÁSÁHOZ**

<b>A beteg neve:</b> _____	<b>TAJ száma:</b> _____
----------------------------	-------------------------

Tisztelt Betegünk!

Önnek érdeke és joga is, hogy pontosan megismerje az Ön előtt álló eseményeket, és tájékozottságra alapozott döntést tudjon hozni a gyógyulása érdekében javasolt beavatkozásokról.

Kérjük, olvassa el az alábbi tájékoztatót.

Az eljárás során más ember(ek)től levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált, előállított és tárolt vért, vagy véralkotórészt juttatnak a szervezetébe, amely jelenleg hiányzik, termelése nem elégséges, vagy esetleg fokozottan pusztul, vagy vérvesztés miatt csökkent. Ezeknek az alkotóelemeknek a helyettesítése, az idegen vér (vagy vér alkotóelemek) adásán kívül más hatékony és gyors módon (pl. művérrel vagy gyógyszerrel) nem pótolható.

A beavatkozást végző osztály:	III. Belgyógyászati-Kardiológiai Osztály A Semmelweis Egyetem ÁOK Gyakorló Osztálya
A vérátömlesztést végző orvos:	
A vérátömlesztést szükségessé tevő ok:	

**A vérkészítmény adásának várható időpontja:**

**A vérkészítmény tervezett mennyisége:**

**Vérkészítmény típusa:** Vörösvérsejt koncentrátum, vagy/és, Friss Fagyasztott Plazma (FFP), vagy/és Vérlemezke /thrombocyta konc./, vagy/és Fehérvérsejt koncentrátum.

Egyéb:( Albumin készítmények, választott-, szűrt-, mosott-, sugarazott-, vvs., faktorkészítmény.)

/\*a megfelelő aláhúzendő/.

**A vérkészítmény adásához szükséges vizsgálatok beavatkozások:** Vérminta levétele, osztályon és laboratóriumban végzendő vér és vizelet-vizsgálatok. A fenti vizsgálatok után vérkészítmény érpályába juttatása

**A vérkészítmény adásának alternatívája** (csak speciális esetekben, bizonyos orvosi indikáció fennállása esetén)

**Tervezett műtét esetén** a beteg kérheti a saját vérenek /auto-/ transzfúzióját, ha orvosi szempontból ellenjavallata nincs. Ez műtét előtt kb. 3 héttel a saját vér levételét jelenti. Műtét előtti saját vérgyűjtés tevékenységet Országos Vérellátó Szolgálat végzi.

**Műtét alatti vérmentés** csak kivételes esetekben, ha orvosi ellenjavallat nincs, ill. előre tervezhető a több órás műtét, és a jelentős vérvesztés. A vért speciális készülékkel összegyűjtik, mossák, szűrik centrifugálják, majd a saját vért újra az érpályába juttatják. (Előfeltétele, a speciális gép és szűrő rendelkezésre állása)

Műtét utáni területről vérgyűjtés zárt rendszerű szívón keresztül, majd speciális készülékkel szűrés, centrifugálás, majd a saját vér visszaadása, ha orvosi ellenjavallat nincs. (Jelenleg Intézetünkben ez nem kivitelezhető.)

Az orvosilag indokolt vérátömlesztés elmaradásának várható következményei:

A beteg gyógyulása elhúzódó. A vérszegénységre utaló tünetek, azaz a szövetek és szervek oxigén ellátottságának csökkenése előtérbe kerülnek (súlyos esetben életveszélyes állapot, elhalálozás. Enyhébb esetben fáradékonyság, nehézlégzés, mellkasi panaszok, szédülés, zavartság, vizelet-kiválasztási zavar, vérnyomás csökkenés, szapora pulzus. Vérlémezke csökkenés esetén fokozott vérzékenység, fehérvérsejt csökkenés esetén fertőzésekre való fokozott hajlam.

**Csoportazonos vérkészítmény adás esetén is előforduló mellékhatások, szövődmények:** A beavatkozás az előnyök mellett esetleges hátrányokkal is járhat az egészségügyi állapotra nézve. A bevitt idegen sejtek teljes mértékben nem azonosak a sajátjával, ezért azokat a szervezet, láz, hidegrázás deréktáji fájdalom, allergia, bőrreakciók, vérnyomás-pulzus ingadozás, veseműködési zavarok, vérben emelkedett kálium szint, nehézlégzés, kíséretében kivetheti magából annak ellenére, hogy az előzetesen elvégzett laboratóriumi vizsgálatok során erre a lehetőségre semmilyen eredmény nem utalt. Ennek előfordulási valószínűsége 1% alatt van.

A jelenleg érvényben levő szabályok szerint a vérkészítményeket a beadás előtt a laboratóriumban Hepatitisz B vírus antigén, HIV 1-2 vírus ellenanyag, Hepatitisz C vírus ellenanyag, szifiliszt okozó kórokozó ellenanyag szűrővizsgálata történik. (az vérkomponensek biztonsági előírásait a 3/2005. (II. 10.) EüM rendelet szabályozza)

Az elvégzett vizsgálatok negatív eredménye ellenére, nagyon ritkán ( 0,5% alatt), ugyan, de előfordul egyes fertőzések (elsősorban fertőző májgyulladás) átvitele a transfúzió útján.

### NYILATKOZAT

A fentebb leírtakról részletesen, személyemre vonatkozóan és számomra érthető módon

dr..... személyesen felvilágosított.

Tudomásul veszem, hogy a vérkészítményt dr. ....

alkalmazza nálam.

A fenti tájékoztatást követően a beteg kérdései:

A beteg kérdéseire adott válasz:

Kijelentem, hogy a vérátömlesztéssel kapcsolatban a fenti felvilágosítást megkaptam, az általam feltett valamennyi kérdésre kielégítő választ kaptam. A tájékoztatást teljes egészében megértettem, és tudomásul veszem.

Tudomásul vettem, hogy a gyógyulásom érdekében az emberi vérből származó vérkészítmény adása szükséges.

**Egyetértek azzal, hogy kezelőorvos a vérkészítményt nekem beadja.\***

**Nem értek egyet azzal, hogy a kezelőorvos a vérkészítményt beadja.\* Ebben az esetben az Eü. Törvény 20.§-a szerint kell eljárni.**

\*A megfelelő aláhúzendó!

Budapest, 2021.11.05.

.....  
a felvilágosítást végző orvos aláírása

.....  
beteg (törvényes képviselőjének) aláírása