



Észak-Közép-budai Centrum
Új Szent János Kórház és Szakrendelő

010610101 I. Belgyógyászati és Gasztroenterológiai Osztály



Osztályvezető Főorvos: Dr. Székely György az orvostudomány kandidátusa

1125 Budapest, Diós árok 1-3.

Telefon: 458-4500, Fax: 458-4656, Internet: www.janoskorhaz.hu

**MŰTÉT/BEAVATKOZÁS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA
ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA**

Beteg neve: TAJ száma: Születési dátuma:
.....

Tájékoztatót adó orvos neve:

Bőrön keresztül bevezetett tápláló gyomorszonda

(PEG=percutan endoscopos gastrostoma)

1. A tervezett kezelés leírása, beavatkozás elnevezése, beavatkozás indikációja:

Nyelésképtelen beteg táplálására endoszkóp segítségével külső tápszonda bevezetése a gyomorba, amely hosszú évekre biztosíthatja a megfelelő tápanyagok bejutását.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Terápiás eljárás, amely az adott betegséggel járó éhezést megszünteti.

3. A tervezett beavatkozás kockázata, várható következményei és szövődményei:

- a vizsgálat közben félrenyelés (aspiráció)
- utóvérzés
- a bevezetett szonda elmozdulása
- a szonda elzáródása

4. A beavatkozás menete: a beavatkozást két orvos végzi, az endoszkópos orvos levezeti a gyomorba az endoszkópos műszert, a másik kolléga a has bőrének fertőtlenítése és helyi érzéstelenítése után egy kis bemetszésen keresztül bevezeti a szondát a gyomorba, amit az endoszkópos orvos ott a megfelelő helyen rögzít.

Az Egészségügyi Minisztérium Sebészeti Szakmai Kollégium szakmai protokollja szerint intézményünk tájékoztatja, hogy a legnagyobb gondosság mellett is, bizonyos körülmények között előfordulhat idegentest véletlen visszahagyása.

A műtéti szövődmények extrém esetben súlyos, tartós egészségkárosodáshoz, esetenként halálhoz is vezethetnek!

5. Alternatívák ismertetése:

Az esetek többségében nincs alternatív eljárás. Ha a betegnél különféle okok miatt nem végezhető el a beavatkozás, sebészeti (műtéti) eljárással végezhető el a tápszonda behelyezés.

6. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye: a megfelelő tartós táplálás hiánya.

7. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése: az esetek 97 százalékában a beavatkozás sikeres.

8. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma: a tápszonda helyes alkalmazása esetén a szonda működőképes marad.

9. A beteg által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beleegyezés esetén:

A betegtájékoztatót elolvastam, megértettem. A vizsgálattal kapcsolatos, írásbeli tájékoztatóban nem szereplő kérdéseimre a szóbeli tájékoztatást megkaptam, további kérdéseim nincsenek.

Tudomásul veszem, hogy a vizsgálat szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények, amelyek a gyógyulást kedvezőtlenül befolyásolhatják. Kérem a vizsgálat elvégzését.

.....

beteg aláírása*

A vizsgálat elutasítása esetén:

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott vizsgálatot- jelen esetben a gyomortükrözést-elutasítani. A vizsgálat elmaradásával összefüggésbe hozható egészségkárosodásért, illetve a betegség kedvezőtlen kimeneteléért kezelőorvosaimat a felelősség alól felmentem. Jelen nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott gyomortükrözésbe nem egyezem bele.

.....
beteg aláírása*

Dátum:.....év.....hó.....nap

*Cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképes személy esetén a törvényes képviselő aláírása

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. Név:

sz.ig. szám

2. Név

sz. ig. szám

Dátum.....

Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

Budapest,

.....
orvos aláírása és pecsétje

.....
beteg (törvényes képviselő) aláírása