

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

**NYELŐCSŐ VISZÉR ENDOSZKÓPOS KEZELÉS RÉSZLETES BETEGTÁJÉKOZTATÓJA
ÉS A BETEG BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA**

Alulírott.....(szül.idő, TAJ szám.....) jelen nyilatkozat aláírásával tanúsítom, hogy engem dr.....a(z)..... kórház/klinika orvosaként megfelelő, számomra érthető módon tájékoztattott az alábbiakról:

A kezelőorvosom felvilágosított arról, hogy a nyelőcső és a gyomor vizérrendszerének endoscopos kezelése szükséges. A kezelés során vérzéscsillapítás történik. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez írásos beleegyezés is szükséges.

1. A vizsgálat célja:

A nyelőcső és a gyomor kitágult érrendszerének endoscopos gyógykezelése, vérzéscsillapítás.

2. A vizsgálat menete:

Éhgyomorral, legtöbbször a garat érzéstelenítése után oldalfekvő testhelyzetben, egy hajlékony eszközt (endoszkópot) vezetünk szemünk ellenőrzése mellett a szájon át a nyelőcsőbe, majd a gyomorba és a nyombélbe. Szükség esetén a vizsgálat előtt nyugtató injekciót kaphat, esetleg rövid altatásra is sor kerülhet, bár a beavatkozás fájdalommentes, ideje kb. 10-15 perc. A kitágult viszerek köré a nyálkahártya alá ún. endoszkópos injektorral gyógyszer fecskendezünk, ami az ereket összenyomja, ott steril gyulladást és hegesedést okoz.

A másik vércsillapító módszer során a kitágult viszereket az endoszkóp végére helyezett speciális eszköz segítségével, ún. ligációs eszköz alkalmazásával a viszerekre helyezett gumigyűrű segítségével leszorítjuk, így bennük a vérkeringést megakadályozzuk.

3. A vizsgálat után:

A beteg a vizsgálat után nem étkezhet, nem kelhet fel, csak ha az orvos engedélyt ad rá. Bármilyen panasz esetén forduljon az osztályos nővérhez, vagy a kezelőorvosához!

4. A beavatkozás lehetséges kockázata, szövődményei:

- az érzéstelenítő szer okozta túlérzékenység
- a beavatkozással kapcsolatos vérzés, nyelőcső gyulladás vagy nyelőcső elhalás, a nyelőcső kilyukadása (perforáció), mellüregi gyulladás kialakulása.

A szövődményes előfordulása rendkívül ritka, de előfordulhat, hogy műtét is szükségessé válik.

Előfordulhat életveszélyes szövődmény is.

Endoszkópos vizsgálatot csak akkor végzünk, ha adottak az esetleges szövődmény endoszkópos és sebészi elhárításának a feltételei.

Az esetleges szövődmények ellátására Intézményünk felkészült, az esetleges szövődményeket a lehető legrövidebb időn belül elhárítja. A szövődmények elkerülése érdekében, kérjük, válaszoljon a keretben látható kérdésekre:

Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről:	igen	nem
Tud-e vérzékenységről?	igen	nem
Szed-e véralvadástgátló gyógyszert?	igen	nem

Volt-e eszméletvesztéssel járó görcsroham?	igen	nem
Van-e beültetett szívritmus szabályzója?	igen	nem
Fennáll-e terhesség lehetősége?	igen	nem
Van-e egyéb betegsége? Betegség megnevezése:.....	igen	nem

5. A beavatkozás előnyei

A módszer alkalmazásával megszüntethető a nyelőcső viszér okozta vérzés, illetve megelőzhető a későbbi nyelőcső viszér repedés, mely által ennek a fatális következményei is kivédhetők.
Elkerülhető a hosszadalmas és rosszabb eredményt biztosító nyelőcső szonda kezelés.
Bizonyos esetekben a beteg műtéktől mentesülhet.

6. Alternatívák ismertetése:

Nyelőcső viszér kezelés nyelőcső ballon tamponád alkalmazásával.
TIPS (Transjugular intrahepatic portosystemic shunt – vérkeringés útjának áthidalása a májban).
Nyelőcső műtéti átvágása (oesophagus transsectio).

7. A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei

A beavatkozás elmaradásának nincs előnye.

8. A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázata, szövődményei

A nyelőcső viszerek megrepedése, majd jelentős mértékű vérzés létrejötte annak összes negatív következményével.

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..... 2.....

