



SBO-10.

SBO-beteg tájékoztató/nyilatkozat
THROMBOLYSIS (VÉRRÖGOLDÓ KEZELÉS)
beavatkozás BETEGTÁJÉKOZTATÓja és a
Beteg nyilatkozata

Név:	TAJ:	
Születési dátum:	Betegség:	
Lakcím:		

Tájékoztatót adó orvos neve:

Tisztelt Páciens!

Tisztelt Hozzá tartozó/ Törvényes képviselő!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzá tartozója beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a kezelés során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A tervezett beavatkozás

rövid leírása:

A thrombolysis során speciális gyógyszert (pl. alteplase, tenecteplase) adunk vénásan vagy célzottan egy éren keresztül (intraarterialisan), amely a szervezetben kialakult vérrögöt feloldja. A kezelés célja, hogy helyreállítsa az elzáródott ér átjárhatóságát, megelőzze a szövetelhalást, és javítsa a túlélési esélyeket. A kezelés szigorú időablakhoz kötött, a tünetek kezdetétől számított első órákban alkalmazható.

indikációja (javallata):

- Akut ischaemiás stroke (agy vérellátási zava) (a tünetek kezdete <4,5 óra)
- ST-elevációs szívinfarktus (STEMI), ha PCI (korszerű- és megnyitás) nem elérhető időben
- Masszív vagy életet veszélyeztető tüdőembólia (PE)
- Egyéb vérrög okozta akut érelzáródás (pl. perifériás artéria) – egyedi mérlegeléssel

kontraindikációk:

- Aktív vérzés vagy vérzékenység
- Friss agyvérzés, fejsérülés, koponyaűri folyamat
- Nem kontrollált magas vérnyomás
- Nagyműtét az elmúlt napokban
- Korábbi súlyos vérzés thrombolysis után



2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A thrombolysis segítségével az elzáródott ér újra megnyílhat, javulhat a keringés és megelőzhető a végleges szervkárosodás. Akut stroke esetén javulhat a mozgásképeség és beszéd, szívinfarktus esetén csökkenhet a szívizomelhalás mértéke, tüdőembólia esetén a légzés és keringés stabilizálódhat.

3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlenül kialakuló) szövődmények:

- Agyvérzés (legrettegettebb szövődmény, különösen stroke thrombolysis esetén)
- Emésztőrendszeri vagy urogenitalis (húgyuti) vérzés
- Vérzés a beavatkozás helyén (punkciós szúrás)
- Allergiás reakció (nagyon ritka)
- Vérnyomásesés, mellkasi fájdalom, ritmuszavarok

4. Alternatívák ismertetése:

- Mechanikus thrombectomy (vérrög eltávolítása) (stroke esetén nagyérzáródásnál)
- Primer PCI (szívkatóéterezés)(szívinfarktus esetén)
- Antikoaguláns vagy vérlemezke-gátló gyógyszerek (PE, ACS esetén)
- Konzervatív kezelés (monitorozás, oxigén, folyadékpótlás, rehabilitáció) – ha thrombolysis nem jön szóba

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A vérrög fennmaradása az adott szerv (agy, szív, tüdő) visszafordíthatatlan károsodását, bénulást, rokkantságot vagy akár halált is okozhat. A kezelés elmaradása esetén jelentősen csökken az esély a teljes vagy részleges gyógyulásra.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A thrombolysis sikerességi aránya az indikációtól és az időablakon belüli megkezdéstől függ. Minél korábban megkezdett a kezelés, annál nagyobb a várható haszon. Stroke esetén a kezelték jelentős részénél jobb funkcionális kimenetel érhető el, azonban az agyvérzés kockázata is fennáll. A terápiás döntés mindig egyéni mérlegelés alapján történik.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A thrombolysis után legalább 24 óra szigorú monitorozás szükséges. Stroke esetén intenzív rehabilitáció kezdhető meg a tünetek stabilizálódása után. A vérzési szövődmények elkerülése érdekében antiaggregáns és antikoaguláns kezelés időzítéséről az orvos dönt. A gyógyulás üteme és mértéke az érintett szervtől, a kezelés megkezdésének idejétől és az egyéni állapottól függ.

8. A beteg/hozzá tartozó által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....

.....

.....

.....



BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT – Thrombolysis (vérrögoldó kezelés)

Elismerem, hogy részletes, egyéniesített szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, kérdéseimre megfelelő válaszokat kaptam.

A megajánlott beavatkozás: **THROMBOLYSIS - VÉRRÖGOLDÓ KEZELÉS**

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszersztől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. A beavatkozás olyan, orvosi indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A tájékoztatást/felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A tájékoztatás/felvilágosítás dátuma:

A beavatkozás tervezett dátuma:

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása A tájékoztatást adó orvos aláírása és pecsétje
Budapest, év hó nap óra perc

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes tájékoztatása/felvilágosítása — mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését elutasítom.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása A kezelőorvos aláírása, pecsétje
Budapest, év hó nap óra perc