



BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ***nyelőcsövön keresztül történő szívultrahang vizsgálatához***

Tisztelt Betegünk!

Önnél nyelőcsövön keresztül történő szívultrahang-vizsgálatot szeretnénk végezni. E vizsgálat során részletesebb képet lehet nyerni a szív szerkezetéről, ami a diagnózis pontosításában és a kezelés tervezésében nyújthat segítséget.

A vizsgálat során bódító injekciót kap, a szonda bevezetését megelőzően a garatot lidocain spray-vel érzéstelenítjük.

A vizsgálatot követően 12 órán keresztül autót nem vezethet, 3 órán át nem ehet.

Nagyon ritkán a vizsgálat a következő szövődeményekkel járhat:

- gyógyszerekre allergiás reakció
- nyelőcsősérülés, gyomorsérülés, fogsorsérülés
- hányás és a hányadék belégzése.

Az esetleges szövődeményekre felkészültünk, illetve annak kikerülése érdekében kérjük, hogy a vizsgálatot megelőzően 6 órával legyen éhgyomorra.

Amennyiben a fentiekén kívül kérdése van, azt szívesen megválaszoljuk.

Alulírott az előzetes orvosi tájékoztatást követően beleegyezem, hogy a nyelőcsövön keresztüli szívultrahang-vizsgálatot rajtam elvégezzék.

Dátum:

.....
tájékoztatást adó orvos aláírása

.....
beteg aláírása