



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Vastagbéltükrözés (kolonoszkópia)

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

1. Kezelőorvosom felvilágosított arról, hogy az alsó tápcsatorna endoszkópia (colonoscopy) vizsgálat betegségem felderítéséhez szükséges. Tájékoztatót kaptam arra vonatkozólag, hogy az eljárás célja, hogy felismerjék a vastagbél rendellenességeit, a kóros területből mintát vegyenek (a mintavétel fájdalomtalan, semmilyen kellemetlenséggel nem jár), vagy gyógyító beavatkozást végezzenek (pl. vérzéscsillapítás, polipeltávolítás). Tudomásul veszem, hogy a colonoscopy elvégzéséhez írásos beleegyezés is szükséges.

2. A beavatkozás előnyei

- A vastagbélben előforduló betegségek felderítése direkt megtekintéssel a leghatékonyabb.
- A vizsgálat során szövettani mintavételre is lehetőség van.
- Segítségével kisebb műtét is elvégezhető (pl. vérzéscsillapítás, polipeltávolítás).
- Rövid idő alatt pontos diagnózis állítható fel.
- Bizonyos esetekben a beteg hasi műtétektől mentesülhet.

3. A beavatkozás kockázatai, szövődményei

- Az előkészítő hashajtással összefüggően folyadékvesztés következhet be.
- Az előkészítő gyógyszerek iránt túlérzékenység jelentkezhet.
- Epilepsziás roham, illetve szívritmuszavar következhet be.
- A beavatkozás során bélvérzés vagy perforáció alakulhat ki. Tükrözéses szövődmény miatt (1000 vizsgálatból átlagosan 1 esetben) sürgős műtét válhat szükségessé.

Az esetleges szövődmények ellátására intézményünk felkészült, azok elhárítását a lehető legrövidebb időn belül megkezdjük.

A szövődmények elkerülése érdekében kérjük, hogy válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- | | | |
|--|-------------------------------|------------------------------|
| Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Tud-e vérzékenységről? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Szed-e véralvadástgátló gyógyszert? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Volt-e eszméletvesztéssel járó görcsroham? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Van-e beültetett szívritmus-szabályozója? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Fennáll-e terhesség lehetősége? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |
| Van-e egyéb betegsége? | <input type="checkbox"/> igen | <input type="checkbox"/> nem |

A betegség megnevezése:

4. A vizsgálat elmaradásának lehetséges előnyei

A vizsgálat elmaradásának nincs előnye.

5. A beavatkozás elmaradásának lehetséges kockázatai, szövődményei

Daganatos, gyulladós, fekélyes betegségek diagnosztizálásának legbiztosabb módszere a tükrözéses vizsgálat. Halogatása kockázatos lehet.

**6. Mi várható a vizsgálat során?**

Hasában átmeneti feszülés, bélgörcsök jelentkezhetnek.

A vizsgálat alatt hányinger, hányás előfordulhat. Mindezek gyorsan megszűnnek.

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 vastagbéltükrözést – elutasítani. A vizsgálat elmaradásával összefüggésbe hozható egészségkárosodásért, illetve a betegség kedvezőtlen kimeneteléért kezelőorvosaimat a felelősség alól felmentem. Jelen nyilatkozattal megerősítem, hogy a felajánlott vastagbéltükrözésbe nem egyezem bele.

.....
beteg aláírása *

Dátum: év hó nap

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. 2.

* Cselekvőképtelen vagy korlátozottan cselekvőképese személy esetén a törvényes képviselő aláírása.