



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ANESZTÉZIA ELVÉGZÉSÉHEZ

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében végzendő műtéthez/beavatkozáshoz **anestézia (érzéstelenítés)** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyző nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** □□□-□□□-□□□

Születési idő: □□□□.□□.□□

1./ A BEAVATKOZÁSCÉLJA

Az Ön esetében tervezett műtéthez vagy beavatkozáshoz a fájdalommentesség és mozdulatlanság biztosítása érdekében anestéziára/érzéstelenítésre van szükség.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az érzéstelenítés két alapvető módja az:

- altatás, azaz általános érzéstelenítés és a
- regionális, vagy helyi érzéstelenítés,

amit az altatóorvos asszisztens segítségével a műtőben végez. Mindkét módszernek vannak előnyei és hátrányai, ezért mindig a tervezett műtét és az Ön állapota szempontjából legmegfelelőbbet javasoljuk.

A műtőbe való beszállítását követően először a szükséges monitorokat helyezük fel – a felkarra vérnyomásmérőt, a mellkasra elektrokardiogrammot (EKG-t, a szív működés, szívritmus folyamatos ellenőrzésére), valamelyik ujjbegyre pulzoximétert (a vér oxigéntartalmának mérésére). Amennyiben még nem történt meg, a kar egyik vénájába kanült helyezünk be, amin keresztül folyadékot, szükség esetén vért pótlunk, valamint gyógyszereket adagolunk. Arcmaszkon keresztül oxigént adhatunk.

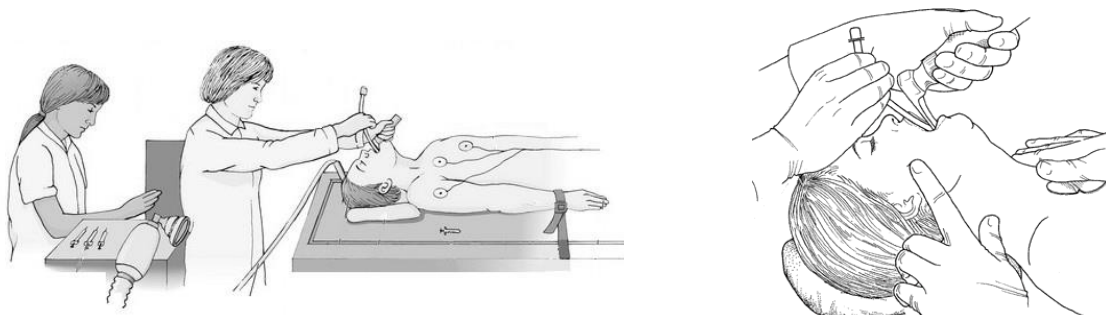
Altatás, általános érzéstelenítés

Ennek során vénába adott nyugtató, altató és fájdalomcsillapító hatású gyógyszerekkel, illetve altatógázokkal betegeinket egy mély alváshoz hasonló állapotba hozzuk.

Többnyire vénába fecskendezett gyógyszerekkel kezdünk, ami gyors és kellemes elalvást biztosít.

Az altatás alatt a jó oxigénellátás, a műtét alatti lélegeztetés biztosítása végett egy altatógéphez kapcsoljuk betegünket. A lélegeztetés, illetve légút biztosítása történhet arcmaszkkal, gégemaszkkal vagy a légcsőbe vezetett tubussal, amiket elalvás után helyezünk be. Az általános érzéstelenítést a továbbiakban altató és fájdalomcsillapító hatású gyógyszerekkel tartjuk fenn. Az altatógép monitorai

végig figyelik a szívműködést, a vérben levő oxigén mennyiségét, a belélegzett gázok összetételét és a többi szükséges értéket. A műtét végén megszüntetjük az altató hatású szerek adását, majd ha már kellően éber lett betegünk, szétkapcsoljuk az altatógépről. Az altatás után még aluszékonyság szokott fennállni, ami alatt fokozott figyelemmel kísérjük állapotát.



Az altatás *előnye*, hogy bármilyen műtéti beavatkozáshoz megfelelő érzéstelenítési forma, szemben a regionális és helyi érzéstelenítéssel. Mivel teljesen kiiktatja az éberséget, a műtétről a betegnek nem maradnak kellemetlen élményei.

Az altatás öntudatlan állapotot hoz létre, gyengíti/leállítja a légzést és kikapcsol bizonyos fontos védekező reflexeket is. Ezzel függenek össze a legsúlyosabb *veszélyei*, a műtét alatti hányás és a váladék belégzése, valamint a légcső tubus behelyezésének esetleges nehézsége.

3./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Az anesztéziának köszönhetően ma már a bonyolult műtétek is nagy biztonsággal végezhetők, de nem kockázatmentesen. A kockázat (mellékhatás vagy szövődmény) egyénenként változó, azt befolyásolják elsősorban más betegségek (társbetegségek) megléte, káros szenvedélyek, testalkat, a műtét típusa, hossza, sürgőssége.

Az *altatással* kapcsolatos súlyos szövődmények ritkák. Elkerülésük érdekében korszerű gyógyszerekkel, altatógépekkel folyamatosan ellenőrizzük és fenntartjuk a légzést, a keringést és a többi szerv működését.

Nagyon gyakori és gyakori mellékhatás, szövődmény:

- Hányinger, hányás: előfordulási gyakoriságuk függ a műtét típusától, hosszától, az altatáshoz/fájdalomcsillapításhoz használt gyógyszerektől. Megelőzésükre, csillapításukra többféle gyógyszer áll rendelkezésre.
- Torokszárazság, torokkaparás, fájdalom, rekedtség: az altatáshoz a légcsőbe helyezett tubus okozza, pár órán, napon belül megszűnik, fájdalomcsillapítóval enyhíthető.
- Szédülés, ájulásérzés: általában az altatáshoz/érezéstelenítéshez használt gyógyszerek mellékhatásaként kialakult alacsony vérnyomás okozza, mely gyógyszerrel, illetve infúzió adásával kezelhető.
- Remegés, hidegrázás: szintén az érzéstelenítéshez használt gyógyszerek mellékhatása, melegítéssel, gyógyszeresen enyhíthető.
- Fejfájás: a műtéttel, folyadékhiánnyal, pszichés hatásokkal magyarázható;
- Tüdőgyulladás: mellkasi, nagy hasi műtéteknél, dohányzó betegeknél, sürgős műtéteknél gyakoribb.

- Általában antibiotikus kezelést igényel, súlyos esetben intenzív osztályos kezelés, gépi lélegeztetés is szükségessé válhat.
- Viszketés: általában a fájdalomcsillapító gyógyszerek mellékhatása, de okozhatja allergia is.
- Fájdalmak, hátfájás: tartósan egy helyben való fekvés, bizonyos gyógyszerek adásának következtében kialakult izomfájdalom okozhatja.
- Fájdalom gyógyszerbeadásakor
- Vénagyulladás
- Zavartság, memóriazavar
- Vizeelési nehézség
- Átmeneti látászavar
- Nehéz légút biztosítás

Nem gyakori szövődmény:

- Légzési nehezítettség: közvetlenül ébredés után fordul elő gyengébb, felületesebb légzés, aminek rendeződéséig a beteget a műtőben felügyeljük.
- Fog, ajak, nyelv sérülése: a légzést biztosító tubus légcsőbe való behelyezésekor sérülhetnek, főleg a laza, mozgó fogak. Kis száj, merev nyak esetén nagyobb eséllyel.
- Véletlen ébrenlét
- Szemsérülés: a műtéti terület elkülönítéséhez használt textília, illetve más eszközök a szaruhártya sérülését, nem zárt szemhéj esetén kiszáradását okozhatja, amit a szemhéjak leragasztásával, szemcseppel előzünk meg.
- Gégegörcs
- Gépek meghibásodása
- Meglévő betegség rosszabbodása

Ritka és nagyon ritka szövődmény:

- Súlyos gyógyszer allergia
- Szívmegállás
- Halál

4./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

4.1. A beavatkozás előtti történések

A műtét előtt az altatóorvos az Aneszteziológiai ambulancián kikérdezi, megvizsgálja Önt annak érdekében, hogy felmérje egészségi állapotát, az érzéstelenítés kockázatát és megállapítsa az Ön számára legkedvezőbb érzéstelenítési módot és felvilágosítsa arról.

Ehhez kikérdezi Önt eddigi betegségeiről, műtéteiről, gyógyszereiről.

Labor -, mellkas röntgen, EKG vizsgálatot, illetve egyéb speciális vizsgálatokat (pl. szívultrahang, nyaki verőér ultrahang) kérhet, illetve ezek eredményét értékeli.

Szükséges lehet a műtét előtt és/vagy után szedett gyógyszerek, illetve azok adagjainak módosítására. A műtét időpontját bizonyos állapotok (pl. láz, védőoltás, gyógyszerhatás, menstruáció) befolyásolhatják.

Műtét előtt 6 órával a betegek már nem ehetnek. Tiszta, áttetsző folyadékot még fogyaszthatnak, de csak a műtét előtt 2 óráig (ezt más szempontok is befolyásolhatják).

A nyugodt alvás biztosítására altatót javaslunk. Szükség lehet beöntésre, vizeletvezető katéter behelyezésére, a vérrög képződés megelőzésére - alsó végtagi rugalmas fásli felhelyezésével és/vagy gyógyszeresen.

A kivehető fogprotézisét, kontaktlencséjét javasolt kivenni, az ékszereket és körömlakkot eltávolítani, mert azok zavarhatják műszereink működését, illetve sérülést okozhatnak.

4.2. A beavatkozás utáni történések

Altatásban végzett műtét végén általában felébresztjük betegeinket, majd kellő éberséggel és kielégítő általános állapotban a felvételkor kijelölt helyére szállítjuk vissza. Ha ezt állapotuk nem teszi lehetővé, vagy érdekük úgy kívánja, ébredőben folytatjuk a beteg megfigyelését, kezelését.

A műtét után előfordulhat émelygés, hányás, amit gyógyszerekkel igyekszünk megelőzni és kezelni. Általában hosszabb - rövidebb ideig infúziókat adunk a folyadék és egyéb életfontos anyagok pótlására, amíg az ivás és evés képessége helyre nem áll. A műtéti fájdalom csillapítására már a műtét alatt adunk Önnek gyógyszereket, majd az ébredés után szükségletei szerint folytatjuk azok adagolását.

A műtét utáni fertőzést, vérrögképződést vagy tüdőgyulladást megfelelő gyógyszeres és egyéb kezeléssel igyekszünk elhárítani.

5./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint adtam meg. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének /hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszoltam.

Kérdések és az arra adott válaszok:

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

Budapest, év hó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

6./ BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését. A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a

beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegségemet eltitkoltam, annak következményeit magam viselem. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, év hó napóraperc

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzá tartozó aláírása