

A GYOMOR TÜKRÖZÉSES VIZSGÁLATA

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A VIZSGÁLAT CÉLJA:

A nyelőcső, gyomor és nyombél rendellenességeinek (vérzés, fekély, daganat, gyulladás ill. egyéb elváltozás)

- felismerése
- szövettani mintavétel a kórosnak ítélt területből (biopszia)
- bizonyos terápiás műveletek elvégzése (vérzéscsillapítás, idegentest eltávolítás, polyp levétel, műtét szükségességének felmerülése esetén a laparoszkópos műtét segítésére az elváltozás tintatussal való jelölése stb.)

A VIZSGÁLAT MENETE:

Éhgyomorra, a garat helyi érzéstelenítésével egy hajlékony optikai műszer levezetése szájon át a nyelőcsövön, gyomron keresztül a nyombélbe. A vizsgálat fájdalommentes, de a beteg kérésére a vizsgálat történhet propofolos narcosisban. A vizsgálat ideje 3-15 perc.

A vizsgálat után:

- ha a beteg altatva volt aznap járművet nem vezethet,
- a garatérzéstelenítés miatt a vizsgálat után 2 óráig nem étkezhet,
- ha görcs, hányás vagy fekete széklet jelentkezne, mielőbb forduljon vizsgáló orvosához vagy háziorvosához

SZÖVŐDMÉNYEK:

- érzéstelenítőszer vagy altató injekció iránti túlérzékenység,
- szövettani mintavétel vagy polyp eltávolítással kapcsolatos kisebb vérzés,
- eszköz okozta sérülés vagy terápiás endoscopy beavatkozások kapcsán fellépő szövődmény miatt 10.000 vizsgálatra átlagosan 1 esetben sürgős műtét válhat szükségessé

FONTOS KÉRDÉSEK: Kérjük, válaszoljon az alábbi kérdéseinkre:

- | | |
|--|------------|
| - Tud-e valamilyen gyógyszer túlérzékenységéről: | igen - nem |
| - Tud-e vérzékenységről: | igen - nem |
| - Szed-e véralvadást, gátló gyógyszert: | igen - nem |
| - Van-e epilepsziája, zöldhályogja: | igen - nem |
| - Van-e beültetett szívritmus-szabályozója: | igen - nem |
| - Tud-e terhesség fennállásáról: | igen - nem |
| - Van-e egyéb említésre méltó betegsége: | igen - nem |

Tudomására kell hoznunk, hogy jogában áll a felajánlott kezelések bármelyikének, vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a visszautasítás miatt bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért vizsgáló orvosát felelősség nem terheli.

SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁS az Ön kórtörténeti előzménye, leletei birtokában adható. Ha maradt valamilyen kérdése, tegye fel vizsgáló orvosának vagy az asszisztensnek!

Alulírott.....tanúsítom, hogy engem dr.kellő mértékben felvilágosított az alábbiakról:

- A betegségről, a javasolt kezelési módról, valamint azok ismert kockázatairól, várható és nem várt szövődményeiről, ismertette az ajánlott és egyéb szóbaeső kezelési eljárás előnyeit és hátrányait is.

- A javasolt gyóymód kockázatairól, lehetséges gyakoribb és a ritkán, de előforduló szövődményeiről és várható következményeiről szóban feltett kérdéseimre is megfelelő választ kaptam, és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon döntsek arról, milyen kezelést szeretnék. Tájékoztattak arról, hogy kezelőorvosom folyamatosan kész engem állapotomról, illetve annak változásairól megfelelően tájékoztatni.

A tájékoztató elolvasása, megértése és a vizsgálóorvossal történt megbeszélése után a javasolt felső emésztőtraktus tükrözéses vizsgálatába, illetve a szükséges műtéti jellegű terápias beavatkozásba beleegyezem. A kezelésbe való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján minden kényszeről mentesen adom. Ennek alapján kérem, hogy rajtam a javasolt vizsgálatot és beavatkozást elvégezzék.

Jóváhagyólag veszem tudomásul, hogy a Mária Medical egészségügyi szolgáltatása során jogosult közreműködő igénybevételére, ezért az általa kiállított számla közvetített szolgáltatást is tartalmazni fog.

Jóváhagyólag veszem tudomásul, hogy a jelen beavatkozást Közreműködő végzi el.

Beleegyezem abba, hogy - az orvosi titok megőrzése mellett - személyes és orvosi adataimat mind a Mária Medical, mind pedig a Közreműködő a szükséges mértékben kezelje és tárolja. Együttműködésünk e feltételeit elfogadom.

Dátum:

A beteg olvasható aláírása

a felvilágosítást végző orvos aláírása

Cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhatja alá vagy a beleegyezés jogának gyakorlása - közokiratban, teljes bizonyító erejű magánokiratban, vagy írásképtelensége esetén két tanú együttes jelenlétében megtett nyilatkozattal - megnevezett cselekvőképes személy nem törvényes képviselő.