

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ		BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ANESZTEZIOLOGIAI ÉS INTENZÍV TERÁPIÁS OSZTÁLY		FNY1005/8
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat, valamint állapotfelmérő kérdőív műtét előtt álló pácienseknek				Változat: 1
Készítette: Dr. Dobák Éva főorvos				Ellenőrizte: Dr. Bucsek László osztályvezető főorvos
Jóváhagyta: Dr. med. habil. Sziller István orvosigazgató helyettes				Dátum: 2018. 05. 28.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT, VALAMINT ÁLLAPOTFELMÉRŐ KÉRDŐÍV MŰTÉT ELŐTT ÁLLÓ PÁCIENSEKNEK

1. Beteg¹ neve: **TAJ száma:**
Születési idő..: **Műtét tervezett időpontja:**
Beteg magassága: **Beteg testsúlya:**
Tervezett beavatkozás:

2. Állapotfelmérő kérdőív:

- 1. Kérdés: Állt-e orvosi kezelés alatt az elmúlt 6 hónapban? (Ha igen, akkor miért?)
- Válasz:
- 2. Kérdés: Rendszeresen szedett gyógyszerei:
- Válasz:
- 3. Kérdés: Ismert gyógyszer- vegyszerallergiák:
- Válasz:
- 4. Kérdés: Milyen műtétei voltak, és milyen érzéstelenítésben?
- Válasz:
- 5. Kérdés: Volt-e műtét után hányinger, hányás, hidegrázás, fejfájás, légzészavar, ritmuszavar, egyéb?
(Húzza alá a megfelelőt.)
- 6. Kérdés: Van-e tudomása róla hogy vérrokonainál fordult-e elő érzéstelenítéssel kapcsolatos súlyos szövődmény?
- Válasz:
- 7. Kérdés: Kapott-e valaha vért vagy vérkészítményt?
- Válasz:
- 8. Kérdés: Adódott-e ennél komplikáció?
- Válasz:
- 9. Kérdés: Terhes-e jelenleg?
- Válasz:
- 10. Kérdés: Dohányzik? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 11. Kérdés: Fogyaszt-e rendszeresen alkoholt? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 12. Kérdés: Fogyaszt-e kábítószer? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 13. Kérdés: Volt-e bármilyen szívbetegsége úgymint: szívinfarktus, szívelégtelenség, koszorúérbetegség, ritmuszavar, tüdővizenyő, szívizomgyulladás, szívbeltálya-gyulladás, mellkasi szorítás-ill. fájdalom, szívbillentyű-betegség? (Húzza alá a megfelelőt.) Egyéb:
- 14. Kérdés: Kezelték-e magas vérnyomás miatt? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 15. Kérdés: Volt-e, van-e bármilyen tüdő- vagy légúti betegsége? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 16. Kérdés: Volt-e, van-e vesebetegsége? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 17. Kérdés: Volt-e sárgasága, májbetegsége? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem

¹ A beteg jogi definíciója: Az egészségügyről szóló 1997. évi CLIV. törvény 3. § a) pontja szerint:
"beteg: az egészségügyi ellátást igénybe vevő vagy abban részesülő személy"

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ANESZTEZIOLÓGIAI ÉS INTENZÍV TERÁPIÁS OSZTÁLY	FNY1005/8 Változat: 1
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyző nyilatkozat, valamint állapotfelmérő kérdőív műtét előtt álló pácienseknek		Oldalszám: 2/4

- 18. Kérdés: Volt-e gyomor-nyombélfekélye, vérzése, refluxbetegsége? (Húzza alá a megfelelőt.)
Igen Nem
- 19. Kérdés: Anyagcsere-betegség (pl.: cukorbetegség, köszvény, vérsír-eltérés)? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 20. Kérdés: Pajzsmirigy-betegség (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 21. Kérdés: Szembetegség (zöldhályog, szürkehályog) (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 22. Kérdés: Idegrendszeri betegség (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 23. Kérdés: Áll-e kezelés alatt pszichiátriai betegség, depresszió miatt (Húzza alá a megfelelőt.)
Igen Nem
- 24. Kérdés: Izomrendszeri betegségek (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem Egyéb:
- 25. Kérdés: Ízületi, mozgásszervi, csontrendszeri betegségek (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
Egyéb:
- 26. Kérdés: Véralvadási zavar, vérékenység (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
Egyéb:
- 27. Kérdés: Örökletes fokozott vérrög-képződési hajlam ismert-e Önnél vagy vérrokonainál? (Húzza alá a megfelelőt.) Igen Nem
- 28. Kérdés: Volt-e, van-e bármilyen más betegsége a felsoroltakon kívül? (Húzza alá a megfelelőt.)
Igen Nem Egyéb:
- 29. Kérdés: Van-e fogpótlása, kivehető, ragasztott, mozgó foga? (Húzza alá a megfelelőt.)
Igen Nem
- 30. Kérdés: Egyéb említésre méltó körülmény:

Jelen formanyomtatvány elolvasását követően, a beteg által feltett kérdések és orvosi válaszok.

- 1. Kérdés:
- Válasz:
- 2. Kérdés:
- Válasz:
- 3. A beteg kérdést nem tett fel (szükség esetén kérjük „X”-el jelölni, s az üresen hagyott „válasz/kérdés” területet áthúzni!):

Ezúton kijelentem, hogy jelen formanyomtatványt megismerhettem, és az annak maradéktalanul megfelelő tartalmú tájékoztatást a kezelőorvostól megkaptam, melyet megértettem és tudomásul vettem. Kijelentem továbbá, hogy lehetőségem volt a fent rögzített tartalommal megegyezően kezelőorvosom felé kérdéseket intézni, melyekre szóban kielégítő választ kaptam és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon dönthessek a további kezelésemről.

3. Betegtájékoztató tartalma:

Kérjük olvassa el figyelmesen, és a felmerülő megválaszolatlan kérdéseit tegye fel altatóorvosának a konzílium során!

A műtétet, fájdalommal járó kezeléseket, vizsgálatokat rendszerint érzéstelenítésben végezzük. Az altatóorvos feladata a fájdalom kiiktatása, csillapítása mellett a műtét során az alapvető életfunkciók (légzés, vérnyomás, szívműködés) folyamatos ellenőrzése, stabilitásuk biztosítása, hogy a műtét ne csupán fájdalommentes, de biztonságos is legyen. Mindehhez pontos állapotfelmérés szükséges, ezért az altatóorvos megvizsgálja Önt, átnézi a korábbi egészségügyi dokumentációját, az aktuális vizsgálati leleteit, majd ezen adatok birtokában javasolja az Ön számára a leoptimalisabb érzéstelenítési módot. A műtėti érzéstelenítés különböző módszerekkel, esetleg ezek kombinációjával végezhető. Minden módszernek vannak előnyei, hátrányai. A tervezett műtét típusa, az Ön általános állapota, biztonsága alapján kerül kiválasztásra a javasolt érzéstelenítési eljárás. Az altatóorvostól a részletes szóbeli felvilágosítás mellett (a szükséges előkészületekről, a feltétlenül betartandó szabályokról, a műtėti gyógyszerelésről, a saját gyógyszerek szedésének szükség szerinti módosításáról és a beavatkozás utáni teendőkről) minden felmerülő kérdésre kimeríthető választ kaphat.

Helyi érzéstelenítés: A páciens a műtét során ébren van, ezért ez jelenti a legkisebb megterhelést számára. Az operáló orvos csak a sebési területre ad be helyi érzéstelenítőt, mely a testnek csak kis részére hat. Az eljárás általában aneszteziológus orvos jelenlétét nem igényli, kivéve bizonyos eseteket, amit a páciens állapota, társbetegségei tesznek indokolttá. Ilyenkor az aneszteziológus a beteg keringését, légzését ellenőrzi.

Általános érzéstelenítés (narkózis): Tudatvesztéssel („alvás”), valamint a test egészében a fájdalomérzés megszűnésével jár. A narkózis kezdetekor a páciens egy alváshoz hasonló állapotba kerül, melyet a műtét végéig fenntartunk. Egy előkészítő nyugtató injekció vagy tablettá adása után az alkar egyik vénájába kanült vezetünk be, ezen keresztül adagoljuk a gyógyszereket, infúziót.

SZENT IMRE EGYETEMI OKTATÓKÓRHÁZ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT ANESZTEZIOLOGIAI ÉS INTENZÍV TERÁPIÁS OSZTÁLY	FNY1005/8 Változat: 1
Tárgy: Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat, valamint állapotfelmérő kérdőív műtét előtt álló pácienseknek		Oldalszám: 3/4

Hosszabb műtétek alatt altatógázokat is adunk arcmaszk, gégemasz, illetve a légsőbe vezetett cső (tubus) segítségével. Ez a tubus, melyet közvetlenül az elaltatás után vezetünk le a légsőbe nagyfokú biztonságot is ad, megakadályozza, hogy a légutakba idegen anyag (pl.: hányadék) kerüljön. Műtét végén az altatószerek adását megszüntetjük. Szükség szerint gyógyszeresen is felfüggesztjük hatásukat. A légsőbe helyezett tubust jó spontán légzés mellett, de nem teljesen éber állapotban vesszük ki, így erről az eseményről nem őriz meg kellemetlen emléket a páciens. Az általános érzéstelenítés előnye, hogy bármelyik műtéti beavatkozáshoz megfelelő, mert nincs testterületi korlátozás, másfelől a tudat kiiktatásával a páciensnek a műtéttel kapcsolatban semmilyen kellemetlen emléke nem marad.

A gerincközei érzéstelenítések (spinális és epidurális) során az alsó testrészt kisebb vagy nagyobb területein szüntetjük meg a fájdalomérzést azáltal, hogy a gerincvelőhöz vezető fájdalomérző idegrostokat blokkoljuk úgy, hogy a gerincoszlop bizonyos pontján érzéstelenítő szert fecskendezünk ezen idegrostok környékére. A művelet előtt a bőrt helyi érzéstelenítővel infiltráljuk, hogy fájdalommentessé tegyük a beavatkozást. Az eljárást esetenként kiegészítjük epidurális katéter behelyezésével, ezen át néhány napig jó fájdalomcsillapítás biztosítható.

Az érzéstelenítési eljárások veszélyei:

Bármelyik eljárás kerül alkalmazásra kijelenthető: **NINCS MŰTÉT KOCKÁZAT NÉLKÜL!**

Helyi érzéstelenítés szövődményei:

- **gyakori** szövődményei beverzések, vérömlenyek, véna kanül körüli helyi gyulladás, beverzés, rögsödés
- **ritka** szövődményei fertőzés, gyógyszerallergia

Narkózis lehetséges szövődményei:

- **gyakori** szövődmények: szájszárazság, szájüregi nyálkahártya sérülés, hányás, fejfájás, szédülés, átmeneti járásbizonytalanság, esetleg zavartság.
- **relatív gyakori** szövődmények: foglázulás, fogvesztés, torok- és nyelési fájdalom, átmeneti rekedtség, köhögés, műtőasztalon való fektetés következtében kialakuló nyomásos, ill. vongálásos sérülések (derékfájdalom, végtagszibbadások)
- **ritka** szövődmények: légúti fertőzések, gége duzzanat, légúti izomgörcs, gyógyszerallergia és keresztreakciók. Telt gyomor esetén hányás, ill. a hányadék aspirációja, légútba kerülése, emiatt súlyos tüdőgyulladás, akár lélegeztetéssel járó intenzív osztályos kezelés.
- **elvéve jelentkező** szövődmények: nem biztosítható légút - sikertelen légső tubus behelyezés - miatt ébresztés a műtét elvégzése nélkül, ill. akutan, életveszély esetén akár gégemetszés, szívritmuszavarok, szívleállás, egyedi gyógyszerreakciók, örökletes alapon előfordulhat bizonyos gyógyszerekkel, altatószerekkel szembeni túlérzékenység, mely igen magas lázzal járó életveszélyes állapothoz vezethet, előfordulási aránya 1:50 000

Gerincközei érzéstelenítés lehetséges szövődményei:

- **gyakori** vérnyomásesés, szívfrekvencia csökkenés, ezek miatt átmenetileg szédülés, ájulásérzés. Fentiek gyógyszeresen gyorsan korrigálhatók,
- **ritka** szövődmények: műtét utáni fejfájás, vizelet elakadás, átmeneti hallásvesztés. A gerincközei érzéstelenítés nem megfelelő volta miatt előfordulhat, hogy altatással kell helyettesíteni ill. kiegészíteni az eljárást.
- **elvéve jelentkező** szövődmények: az érzéstelenítő szer magasra terjedése miatti átmeneti légzőizom bénulás, gépi lélegeztetés. Érzéstelenítő szer okozta gerincburok gyulladás, tartós neurológiai károsodás.

A műtéti érzéstelenítéssel kapcsolatos súlyos szövődmények rendkívül ritkák, még rossz általános állapotú betegeknél is. A kockázatot nagymértékben befolyásolja az alapbetegség természete, megelőző társbetegségek, általános állapot, káros szenvedélyek (dohány, alkohol, kábítószer), és a javaslatok be nem tartása.

A szövődmények elkerülése végett kérjük, tartsa be a következőket:

- A műtétet megelőző 6 órán belül ne egyen, ne igyon és ne dohányozzon. (Az éhgyomor a gyomortartalom légúti aspirációjának megelőzése miatt fontos!)
- Rendszeresen szedett gyógyszerei közül csak az altatóorvossal előre egyeztetetteket vegye be.
- Körömlakkot, testápolót, sminket mossa le, ékszereit, testékszereit vegye le. Bőrével műtét alatt semmilyen fém nem érintkezhet.
- Kivehető fogsorát, kontaktlencsáját, hallókészülékét vegye ki.
- Élettani szükségleteit (vizelet, széklet) műtét előtt végezze el.
- Az előkészítő nyugtató után már ne keljen fel az ágyból műtétig.

