

**Műtéti és műtét utáni epidurális (gerincvelő körüli)
fájdalomcsillapításra vonatkozó
betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat**

Tisztelt Betegünk!

Ön egy nagy műtét előtt áll, amely után pár napig erős fájdalmat érezhet. Mi ezért a fájdalomcsillapítás céljából még a műtét előtt, a szúrás helyének érzéstelenítése vagy az általános érzéstelenítés során egy vékony műanyag csövet vezetünk be a csigolyák között a gerincvelőt körülölelő burok körüli térbe. A műanyagcső szabad végén át folyamatosan vagy szakaszosan adagolt erős hatású fájdalomcsillapítóval a műtét utáni napokban elviselhető mértékűvé csökkenthető mind a mellkasban, mind a hasban jelentkező fájdalom. A leggyakoribb szövődmények is csekély mértékűek és könnyen kezelhetőek (szúrás helyén fájdalom, duzzanat, véralfutás, esetleg gyulladás).

A műtétemhez szükséges, fent ismertetett fájdalomcsillapítási módszerbe beleegyezem.

Dátum: _____ év _____ hónap _____ nap

a felvilágosítást végző
aneszteziológus orvos aláírása

a kérdőívet kitöltő beteg,
illetve törvényes képviselője,
vagy a nyilatkozattételre jogosult
cselekvőképes személy aláírása