

Szívkatéterezéssel és/vagy katéterterápiás beavatkozással kapcsolatos tájékoztató és nyilatkozatok

A beteg neve:.....azonosítója:

1. Betegségének megnevezése (*diagnózis*):

2. A beteg állapotát és a beavatkozás eredményességét befolyásoló mellékbetegségek
(*felsorolás*):

.....

3. A tervezett beavatkozás (*megnevezés*):

.....

4. A beteg jelenlegi állapota és betegségének várható lefolyása (következménye), kockázata a
katéteres beavatkozás hiányában:

.....

5. Az elvégzendő szívkatéterezés/katéterterápiás beavatkozás várható eredményessége és
kockázata (lehetséges következményei):

.....

6.) A katéterterápiás beavatkozás és az alternatív gyógymódként ajánlható szívműtét
kockázati aránya:

a. egyenlő b. az előbbié kisebb c. az utóbbi; kisebb (*aláhúzással jelölendő*)

7.) A 4., 5., és 6. pontban foglalt valamennyi kockázat egybevetésével, és együttes
mérlegelésével a tervezett beavatkozás orvosiilag indokolt, azonban a katéterezésből,
katéterterápiás beavatkozásból, esetleg sürgős/azonnali műtétből adódó szövődmény folytán
keletkezhet állapotromlás, sőt elhalálozás is.

8.)A vizsgálat/beavatkozás várható időpontja:

.....

Kedves Betegünk!

Kivizsgálása során megállapítást nyert, hogy Önnek olyan tünetei, panaszai vannak, amelyek
arra utalnak, hogy szívbetege van vagy lehet. A pontos diagnózis felállítása és az Ön
számára optimális kezelés (gyógyszeres, katéterterápiás vagy műtéti) korrekt megválasztása
céljából ún. szívkatéteres vizsgálatra van szükség. A vizsgálat lehetőséget ad a koszorúerek és
a nyaki erek szűkületeinek kimutatására, a nagyerek és a szívüregek alaki eltéréseinek,
billentyűhibák vagy sövénydefektusok miatti kóros áramlási viszonyainak ábrázolására és
szíven belüli katéteres nyomásmérésre.

A vizsgálat menete:

A szívkatéteres vizsgálatot éhgyomorra végezzük: előtte ételt fogyasztani nem szabad, néhány
deciliter tea, gyümölcslé vagy víz elfogyasztása azonban ajánlott. A folyadékkal bevehető
mindazon reggel esedékes gyógyszerek, amelyeket kezelőorvosa indokoltnak tart. A
beavatkozást steril körülmények között, a hemodinamikai műtőben, többnyire röntgensugár
alatt, folyamatos EKG és nyomáskontroll mellett végezzük. Helyi érzéstelenítése utána

beavatkozást végző orvosa comb vagy a kar verőérét vagy vénáját megszúrja, majd hosszú, vékony steril műanyagcsövet, ún. szívkatétert vezet a szív üregeibe, ill. a szívet ellátó koszorúerekbe, esetenként a főverőér elágazó (nyaki, kar) ereibe.

A feltételezett betegség típusaitól függően nyomásmérés, vérvétel, speciális festékanyag (röntgen-kontrasztanyag) befecskendezés, szükség esetén gyógyszerbevitel történik. A vizsgálat időtartama betegségtől anatómiai viszonyoktól, a beteg állapotától függően változik (kb. 1/2 - 1 1/2 óra). A vizsgálat befejeztével a katéter eltávolítása után a behatolás helyére nyomókötést kap, amivel 24 órán át fekvődni kell.

A katéterbevezetés helyen normális körülmények között is kb. 7-10 napig nyomásérzékenység észlelhető, felületes seb és kis heg képződik.

A vizsgálat eredményétől függően az esetek egy részében a beavatkozást végző orvos ún. katéterterápiás eljárást ajánl Önnek, amennyiben állapotának javítása szempontjából szakmailag ez ígérkezik a legoptimálisabb megoldásnak.

A katéterterápiás eljárás történhet a szívkatéterezéssel egyidőben, de - szakmai megfontolások, esetleges kiegészítő vizsgálatok szükségessége miatt későbbi időpontban is. A katéterterápiás eljárás során a szívkatéterezéshez hasonló helyi érzéstelenítés, érszúrás és katéterfelvezetés után elvégezhető egyes koszorúerszűkületek vagy billentyűszűkületek ballonkatéterrel történő megtágítása; szükség esetén a megtágított koszorúérbe azt kitámasztó ún. stentet, endoprotézist ültetnek be. A beteg az eredményes beavatkozás után általában panaszmentessé válik, de tartós ellenőrzése és gyógyszeres kezelése továbbra is szükséges.

A szívkatéterezés vagy a katéterterápiás eljárás alatt átmenetileg jelentkezhetnek panaszok (mellkasi fájdalom, melegségérzés, verejtékezés, szédülés stb.) amelyekről a beavatkozást végző orvost azonnal tájékoztatni kell! A panaszok nagy része múló jellegű, a beavatkozás egy-egy nélkülözhetetlen lépését kísérik, és hamarosan teljesen megszűnnek. **Kérjük, hogy a katéteres/katéterterápiás beavatkozás alatt nyugodtan viselkedjen és kövesse a vizsgáló orvos útmutatásait!** Ezzel jelentős mértékben elősegíti nemcsak a betegség korrekt kivizsgálását/gyógyítását, hanem a vizsgálatához szükséges idő lerövidítését is.

Ritkán előfordulhat, hogy a katéterterápiás beavatkozást követően, az osztályon ismét jelentkeznek panaszok: ezekről kezelőorvosát szíveskedjék mielőbb tájékoztatni.

A vizsgálat/beavatkozás szükségességének indoklása; elmaradásának következményei:

A szívkatéterezés a műtétet igénylő szívbetegségek (elsősorban a koszorúérbetegség) alapvető diagnosztikus módszere. Minden olyan esetben, amikor a vértelen vizsgálati eljárások (pl. EKG, echo, ergometria) nem vezetnek egyértelmű eredményhez vagy nem teszik lehetővé az anatómiai állapot pontos megítélését, a diagnózis tisztázásához, a terápiás lehetőségek (műtét, katéterterápia, gyógyszer) megítéléséhez nélkülözhetetlen a szívkatéteres vizsgálat: nélküle „csak” a gyógyszeres kezelést választhatjuk olyan esetekben is, amikor más beavatkozással (pl. műtéttel) a betegség súlyos vagy életveszélyes kimenetele is megelőzhető lenne. Indokolt a szívkatéterezés minden 40 év feletti betegnél, aki bármilyen szívműtét előtt áll.

A katéterterápiás eljárás megtagadásával a beteg lemond egy olyan gyógyítási lehetőségről, amellyel esetenként elkerülhető egy szívműtét, amely eljárás számára a szívműtételnél jóval kisebb veszélyt, megterhelést és sokkal rövidebb gyógyulási időt jelenthet. Ugyanakkor hangsúlyozni kell, hogy a katéterterápiás eljárások néhány szándéka olyan szövődémmel

járhat, ami azonnali (6 órán belüli) szívműtétet tehet szükségessé. A katéterterápiás eljárásba beleegyezve tehát a betegnek egyben az **esetleges akut szívműtétet** is vállalnia kell, továbbá számolnia kell avval, hogy az eljárást - az esetek kb. 30%-ában fél éven belül **meg kell ismételni**.

A szívkatéteres/katéterterápiás beavatkozás lehetséges szövődményei:

- a, Néhány napig tartó helyi fájdalom, hőemelkedés, átmeneti láz lehetséges.
- b. A katéterezés helyén bőr alatti véraláfutás, vérömleny képződés, esetleg vérzés léphet fel, amely súlyosabb esetben vérátömlesztést, néha sebészeti beavatkozást igényel.
- c, Érelzáródás, amely újabb katéterezést, műtéti beavatkozást, hosszabb kórházi kezelést, igen ritkán halálos kimenetelű tüdőembóliát okozhat.
- d, A katéter - igen ritkán - valamely ér- vagy szívüreg átfúródását okozhatja, amely azonnali műtétet vonhat maga után; elvértve a beteg halálához is vezethet.
- e. Gyógyszer- és kontrasztanyag-allergia, veseelégtelenség, amely túlérzékeny egyéneken súlyos (halálos) kimenetelű lehet.
- f. Igen ritkán szívbelhártyagyulladás, ami szívműtétet is vonhat maga után.
- g. Az esetleges sürgősen/azonnal szükségessé váló műtét és intenzív kezelés is vezethet szövődményekhez.
- h. A beteg esetleges műtétjével kapcsolatos kiegészítő műtét (újabb sebészeti korrekció) szükségessége is okozhat szövődményt, ami biztonsággal nem zárható ki.
- i. Katéterterápiás eljárásnál a koszorúér (erek) elzáródása, ill. billentyűtágításnál a billentyű túlrepedése azonnali vagy sürgős szívműtétet tehet szükségessé.

A betegen alkalmazott katéterezés, katéterterápiás beavatkozás súlyosságára és a beteg állapotára is tekintettel, felhívjuk a beteg figyelmét az alábbi szövődmények bekövetkezettségének fokozott veszélyére:

.....
.....

Orvosi nyilatkozat

A Balatonfüredi Állami Szívkórház Hemodinamikai Laboratóriumának a vizsgálatban érintett orvosai, valamint a beteg gyógykezelésében résztvevő valamennyi egészségügyi dolgozó nevében is kijelenteni és biztosítom, hogy az orvosi és az egyéb kapcsolódó egészségügyi munkákat mindenkor a hatályos törvények, valamint az egyéb kötelező jogszabályok betartásával, az orvosi eszköz vonatkozó szabályainak és követelményeinek megfelelően, a lehetséges és elvárható színvonalon, maximális gondossággal végezzük - a beteg korától, nemétől, vallásától, politikai, illetve világnézetétől, nemzetiségétől és állampolgárságától függetlenül.

.....

a tájékoztatást adó és nyilatkozatot tevő orvos(ok) aláírása

A beteg beleegyező nyilatkozata

Kijelentem, hogy a tervezett szívkatéterezéssel/katéterterápiás beavatkozással kapcsolatban a megadott szóbeli és a fentiekben részletezett írásbeli tájékoztatást (orvosi felvilágosítást) megértettem. Megértettem továbbá a katéterezéssel/katéterterápiás beavatkozással kapcsolatos szövődmények kockázatát is; lehetőségem volt kérdéseket feltenni, valamennyi kérdésemre kielégítő választ kaptam, további kérdésem nincs. Mindezek tudatában én, mint érdekelt beteg ezennel kijelentem, hogy a tervezett katéterezés/katéterterápiás beavatkozás személyemen való elvégzésébe ezennel és feltétel nélkül kényszertől, fenyegetéstől mentesen, szabad akaratomból **beleegyezem**, vállalom továbbá annak a fenti tájékoztatásban jelzett kockázatait, illetve a fent megjelölt esetleges következményeket.

Balatonfüred, év hónap nap

a beteg aláírása

Hozzáértő beleegyező nyilatkozat

(Gyámság, illetve gondnokság alatt álló vagy cselekvőképtelen; illetve korlátozottan cselekvőképességű beteg esetében töltendő ki.)

.....

(a beteg neve, azonosító adatai)

nevű hozzáértőmon végzendő szívkatéterezéssel/katéterterápiás eljárással, annak lehetséges szövődményeivel, kockázatával kapcsolatos szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem. A beavatkozással kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni, melyekre megfelelő választ kaptam; további kérdésem nincs. Beteg hozzáértőmon katéterezéséhez/katéterterápiás kezeléséhez nevezett képviselőm a beleegyező nyilatkozatot helyette megadom.

A hozzáértőmon minőségemet megvalósító rokonsági fok, illetve jogcím: (a beteg gyámja, gondnoka vagyok, egyéb jogcím, illetve rokonsági fok):

Balatonfüred, év hónap nap

.....

a hozzáértőmon (v. jogi képviselő) aláírása