

Név:

Szül. idő:

TAJ szám:

Lakcím:

HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

Kontrasztanyag koszorúér töltéses vizsgálat végzéséhez (coronaria angiographia)

Alulírott kijelentem, hogy a fenti megnevezésű orvosi eljárásra vontakozóan az alábbi felvilágosítást kaptam:

1. Az eljárás célja:

A szívet ellátó koszorúerek sugárfogó kontrasztanyag feltöltése szívbe vezetett katéter segítségével a célból, hogy az esetleges szűkületeket ábrázolni lehessen. A vizsgálat akkor indokolt, ha panaszok és/vagy megfelelő vizsgálatok alapján érszűkületes eredetű vérellátási zavar áll fenn, melynek szívsebészeti vagy szívkatéteres megoldása remélhető.

2. Az eljárás technikája:

Helyi érzéstelenítésben a comb vagy a kéz verőér punkciójával szívkatétert vezetnek fel a főverőér kezdetéhez, ahonnan a koszorúerek leágaznak. A szívkatétert külön-külön a jobb és a bal kezdeti szakaszába vezetik, az éret kontrasztanyag befecskendezésével röntgenfilm számára láthatóvá teszik.

3. Az eljárás esetleges veszélyei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

A katéter felvezetése során vérzés vagy sérülés előfordulhat, továbbá teljes mértékben nem zárható ki a fertőzés kialakulása. Ezen szövődmények jelentkezése a kellő körültekintéssel végzett beavatkozással gyakorlatilag elkerülhető. Amennyiben mégis előfordulna, elhárításuk, ill. megoldásuk eszközei és lehetőségei a helyszínen biztosítottak. A kontrasztanyag befecskendezés alatt anginás fájdalom előfordulhat, melynek megszüntetésére a vizsgálok felkészültek.

A legnagyobb körültekintéssel elvégzett vizsgálat is járhat nagyon ritkán súlyos szövődménnyel (szívinfarktus, agyembólia, halálozás). Ezek együttes előfordulási gyakorisága 1–2/1000 vizsgálat.

4. Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei és más eljárási lehetőségek:

A beavatkozással nyerhető információk hiánya a betegség kezelését, a beteg további sorsának alakulását alapvetően meghatározza. Más vizsgálo eljárással nem helyettesíthető.

5. Fentiekkel kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

6. Fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:

..... Dr. (olvasható aláírás)

7. Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok – nem járulok¹ hozzá a fenti beavatkozás elvégzéséhez.

Jelen döntésemet hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak, tudomásul véve azt is, hogy átlagostól eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Balatonfüred,

.....
.....
a beteg olvasható aláírása vagy a törvényes képviselő aláírása²

¹ a nem kívánt rész törlendő.

² cselekvőképzetlenség vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhatja alá.

Név:

Szül. idő:

TAJ szám:

Lakcím:

HNY-KRD-009 PTCA
HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

koszorúér szűkület ballon katéterrel történő tágítása végzéséhez (percutan coronaria angioplastica)

Alulírott kijelentem, hogy a fenti megnevezésű orvosi eljárásra vonatkozóan az alábbi felvilágosítást kaptam:

1. Az eljárás célja:

Megelőzően koszorúér töltéssel vizsgálattal kimutatott szűkület szívkatéteres feltágítása akkor, ha ennek a szakma által szabályozott lehetőségei fennállnak.

2. Az eljárás technikája:

Helyi érzéstelenítésben a comb verőér punkciójával szívkatétert vezetnek fel a főverőér kezdetéhez, ahonnan a koszorúerek leágaznak. A szívkatétert a szűkület magasságáig az érintett koszorúérbe vezetik, ott a katéteren lévő ballon nagy nyomással történő felfújásával a szűkületet feltágítani igyekeznek.

3. Az eljárás esetleges veszélyei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:

A katéter felvezetése során vérzés vagy ér sérülés előfordulhat, továbbá teljes mértékben nem zárható ki fertőzés kialakulása. Ritkán szövődmenyként előfordulhat a tágított ér sérülése. Ezen szövődmenyek jelentkezése a kellő körültekintéssel végzett beavatkozással nagy valószínűséggel elkerülhető. Amennyiben mégis előfordulna, elhárításuk, ill. megoldásuk eszközei és lehetőségei a helyszínen biztosítottak. A koszorúér sérülése esetén sürgős műtéti beavatkozás válhat szükségessé, emiatt ezt a vizsgálatot azonnal elérhető szívsebészeti háttér mellett végzik.

4. Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei és más eljárási lehetőségek:

A beavatkozással a koszorúér szűkület általában megszüntethető, az érintett szívizom részek véráramlása megjavul és ezzel szívsebészeti beavatkozás (koszorúér áthidaló műtét) elkerülhető. A beavatkozással a szívizom vérellátása koszorúér műtéttel azonos mértékben javítható. Tudomásul veszem, hogy ezen beavatkozás számos feltétel együttes megléte esetén képes helyettesíteni a műtétet. A döntést csak a koszorúerek állapotának ismeretében lehet meghozni.

5. Fentiekkal kapcsolatos kérdéseim és az erre kapott válaszok:

6. Fentiekről számomra részletes és érthető tájékoztatást adott:

..... Dr. (olvasható aláírás)

7. Ezen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok – nem járulok¹ hozzá a fenti beavatkozás elvégzéséhez.

Jelen döntésemet akkor hoztam, amikor minden kérdésemre választ kaptam, így a szükséges adatok rendelkezésemre álltak, tudomásul véve azt is, hogy átlagostól eltérő kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek, eltérések fennállása.

Balatonfüred,

.....
a beteg olvasható aláírása vagy a törvényes képviselő aláírása²

¹ a nem kívánt rész törlendő!

² cselekvőképzetlenség vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhatja alá!