

BETEGFELVILÁGOSÍTÁSI ÉS HOZZÁJÁRULÁSI
NYILATKOZAT

BETEG NEVE:

TAJ SZÁM:

Tudomásul veszem és hozzájárulok, hogy más emberektől levett, a szakmai szabályok szerint kivizsgált és kezelt vérkészítményt juttatnak szervezetembe. VÉRÁTÖMLESZTÉSRE azért van szükség, mert szervezetemben az életemet veszélyeztető mértékben kevés van valamelyik véralkotórészből, és azt más módon pótolni jelenleg nem lehet.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás az előnyök mellett hátrányokkal is járhat az egészségi állapotra vonatkozóan. A bevitt idegen vérésejtek sohasem azonosak teljes mértékben a sajáttal, ezért azokat a szervezet elsősorban lázzal, veseműködési zavarokkal, allergiás bőrijelenségekkel és más nemkívánatos reakciók kíséretében kivetheti magából, annak ellenére is, ha a vérátömlesztés előtt előírt szabályszerűen elvégzett előzetes laboratóriumi vizsgálatok során erre a lehetőségre eredmény nem utal. Ennek tényleges valószínűsége jelenlegi ismereteink szerint kevesebb, mint egy százalék.

Tudomásul veszem, hogy a vérátömlesztéssel az előírt vizsgálatok negatív eredménye ellenére is fertőzés, különösen fertőző májgyulladás kórokozóját lehet átvinni. Ennek tényleges valószínűsége jelenlegi ismereteink szerint százezer vérátömlesztésből legfeljebb egy.

A fentiekről részletesen, személyre vonatkozóan, közérthető szóhasználattal személyesen a felvilágosítást adta:

Dr.

Szentes. év. hónap nap

.....
a beteg aláírása

Tanúk:

.....
.....

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott Név:
Szül. idő:
Anyja neve:
TAJ-szám:
Lakcím:

tanúsítom, hogy engem kellő mértékben írásban/szóban felvilágosított az alábbiakról:

1./ Betegségemről (amennyiben már ismert), mely kórisme szerint:

magyarul: vérszegénység – teljes vérsajt hiány – vérlemezke hiány – egyéb vérképzőszervi betegség

latinul: anaemia – pancytopenia – thrombocytopenia – lymphoma, leukaemia, myelodysplasia

2./ Javasolt vizsgálatokról/gyógymódról, mely

magyarul: csontvelő vizsgálat *latinul:* Jamshidi biopszia – sternum punkció

3./ Valamint annak kockázatáról:

A csontvelői mintavétel helyi érzéstelenítés után 1 cm-es bőrmetszéből a sterilitás feltételeinek biztosítása mellett biopsziás eszközzel elvégzett beavatkozás. Szövődményként ritkán vérzés, esetlegesen sebfertőzés, vagy az érzéstelenítővel szemben túlérzékenységi reakció léphet fel.

Gyógyszerérzékenység: van (.....)
nem ismert

A javasolt beavatkozás helyett alkalmazható gyógymódokról, más kezelési eltérés előnyeiről és hátrányairól, a javasolt műtét elmaradásának kedvezőtlen következményeiről tájékoztattak.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógyeredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A tájékoztatás megértése alapján a javasolt vizsgálatokba/gyógykezelésbe minden kényszertől mentesen beleegyezésemet adom:

S z e n t e s,

.....
a kezelő orvos aláírása
hivatalos azonosító bélyegzője

.....
a beteg/törvényes képviselőjének aláírása

* Cselekvőképtelen, ill. korlátozottan cselekvőképes beteg esetén a nyilatkozatot a törvényes képviselő (hozzátartozó) adja. Korlátozottan cselekvőképes beteg esetén javasolt a beteg nyilatkozattétele is, ez azonban a törvényes képviselő (hozzátartozó) nyilatkozatát nem pótolhatja.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A beteg adatai:

Önálló döntésre nem jogosult beteg esetében:

a törvényes képviselő neve:.....

a törvényességi jog minősége (szülő, nevelő, gyám, stb.):.....

Kezelést végző intézmény: Területi Kórház Szentés Klinikai Onkológiai Osztály

Tájékoztatást adó orvos neve, beosztása:.....

A betegtájékoztató elolvasása és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt kemoterápiás kezelésbe beleegyezem.

Szentés, 20... ..

.....
A tájékoztatást végző orvos aláírása

.....
**A beteg (vagy törvényes képviselőjének)
aláírása**

KEMOTERÁPIA

KEMOTERÁPIA (citosztatikus kezelés)

Gyógyulása érdekében orvosai kemoterápiás (citosztatikus) kezelést javasolnak. A kemoterápia daganatellenes gyógyszerekkel történő gyógyítást jelent.

A kemoterápia célja

A kemoterápiás kezelés célja, hogy sejtosztódás gátló szerek alkalmazásával a daganat méretének csökkenését, kimutatható daganat nélküli állapotot érjen el, megállítsa a daganat növekedését, és enyhítse a tüneteket (pl. fájdalom), így megfelelő életminőséget biztosítson az Ön számára.

Hogyan hat a kemoterápia?

Az egészséges és a daganatos sejtek növekedési és osztódási fázisokon mennek keresztül. A kemoterápia következtében azonban a sejtek életciklusa megszakad, s ez pusztulásukhoz vezet. A kezelési tervekben gyakran több szert is alkalmaznak egyidejűleg. A gyógyszerkombinációk hatékonyabbak, a rosszindulatú sejtek nem válnak velük szemben ellenállóvá. A kemoterápiás szer a vérkeringéssel csaknem a szervezet egészében képes a műtét vagy a sugárkezelés számára hozzáférhetetlen daganatsejtek elpusztítására.

A lehetséges mellékhatások

A kemoterápia sajnos a daganatsejteken kívül az ép – különösen a gyorsan osztódó – sejtekre is hatást gyakorol, ezért ezek is pusztulnak. Ilyen a tápcsatorna nyálkahártyája, a hajtüszők és a vér alakos elemei.

1. A kemoterápia emésztőrendszeri hatása miatt émelygés, hányinger alakulhat ki, és előfordulhat, hogy a szájnálkahártyán fekélyek képződnek.
2. A hajtüszőkre gyakorolt hatás a hajszálak elvékonyodásában vagy kihullásában jelentkezik.
3. A csökkent vörösvérsejt szám fáradtságot okozhat, a kevesebb fehérvérsejt szám miatt fertőzések alakulhatnak ki, a vérelemek számának csökkenése pedig vérzéseket hozhat létre.
4. Előfordulhatnak súlyosabb mellékhatások is, melyek a májat, a szívet és a termékenységet, nemzőképességet érinthetik.

Az infúzió alatt előfordulhat, hogy a véna fala átérésztővé válik vagy szétduzzan a tű, illetve a gyógyszerek hatására, s így a szövetek gyulladását, esetleg elhalását okozó daganatellenes szerek juthatnak ki az érpályából. Ekkor további orvosi beavatkozás válhat szükségessé.

A mellékhatások az alkalmazott gyógyszertől és szervezetének egyéni reakciójától függően alakulhatnak ki. Orvosaink mindent megtesznek, hogy a mellékhatások kockázatát a minimumra csökkentsék. A mellékhatások többsége a kezelés abbahagyását követően hamarosan megszűnik.

A kemoterápiás tervet úgy állítják össze, hogy az egyes kezelések közötti gyógyszermentes szakaszban a szervezet képes legyen az elpusztult nem-daganatos sejtek pótlására.

A kezelés menete

Betegsége megfelelő kezeléssel az esetek jelentős részében gyógyítható, de kimenetele függ a betegség súlyosságától, előrehaladottságától és számos, előre nem látható szövődménytől, mely lehet az alapbetegség, de a kezelés következménye is.

A kezelése során esetlegesen fellépő mellékhatások kivédésére (pl. hányinger, hányás) előkészítő gyógyszereket kaphat.

A kemoterápiás gyógyszereket szájon át, izomba adott injekcióként, intravénásan infúzióként, esetleg a műtét során artériába vagy vénába helyezett kanülön át adják.

A kezelés során állapotának nyomon követése érdekében többfajta vizsgálatra is sor kerülhet, melyekről orvosai időben tájékoztatják.

Törődjön magával!

Legyen kezelési tervének része, hogy a lehetőségekhez képest megőrizze erőnléti és általános egészségi állapotát. Fordítson figyelmet étrendjére, a megfelelő mozgásra, és szakítson elég időt alvásra, pihenésre.

Ha állapotával vagy kezelésével kapcsolatban bármilyen kérdése van, forduljon bizalommal orvosához!

Dr. Bugyi István Kórház, Szentés

.....osztály

Beleegyező nyilatkozat 1.

Beteg neve: TAJ:

A/1. Tanúsítom, hogy orvosaim betegségem természetéről, mely kórisme szerint (magyarul)kellően felvilágosítottak.

A/2. Beleegyezem az ésszerű határok között szükségesnek tartott vér, gyógyszer, kábító hatású fájdalomcsillapító, vagy más anyagok beadásába, valamint az orvosok által indokoltan tartott vizsgálati eljárások (különösképpen infúzió, injekció, katéterezés) alkalmazásába. A kezelés várható következményeire vonatkozó tájékoztatást is tudomásul vettem.

A/3. Tudatában vagyok, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének az elutasítására. Ez esetben a kezelésem elmaradásából származó és eredő következményekre vonatkozó tájékoztatást is tudomásul vettem, az elutasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, illetve a gyógy-eredmény alakulásáért az orvosokat – akiknek a kezelését nem fogadom el – a felelősség alól felmentem.

A/4. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a betegellátást a szervezeti egység vezető vagy megbízottja által kijelölt orvos, illetve orvos – csoport végzi el.

.....
a beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

B. Aláírással megerősítve kinyilvánítom, hogy betegségem természetéről, gyógykezelésem részleteiről, különösen pedig a gyógyulási kilátásaimról nem kívánok részletes felvilágosítást kapni, a döntéseket a kezelőorvosomra bízom.

Felhatalmazom orvosaimat, hogy rajtam a szükséges beavatkozásokat elvégezzék.

(E megerősítő nyilatkozat hiányában a tájékoztatásról való lemondás érvénytelen.)

.....
.....
.....

.....
a beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

C. Hozzá tartozóim tájékoztatásáról a következőket rendelem:

1. Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről teljes körűen tájékoztassák:

.....
.....
.....
.....

2. Az alább megnevezett hozzátartozóimat a betegségemről az általam megjelölt következő korlátozásokkal tájékoztassák:

.....
.....
.....
.....

3. Az alábbi megnevezett hozzátartozóimat kérésükre se tájékoztassák:

.....
.....
.....
.....

.....évhónap

.....
kezelőorvos aláírása

.....
a beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása

Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentes
Belgyógyászat-**Endoscopia**
6600. Szentes, Sima Ferenc u. 44-58.
Tel: 06-63-313-244/336

Betegtájékoztató/Vizsgálatkérő A gyomor tükrözéses vizsgálata

Cél: - a nyelőcső-gyomor és nyombél rendellenességeinek felmérése
- szövettani mintavétel
- gyógykezelés elvégzése (pl.:vérzéscsillapítás, idegentest eltávolítás, polyp levétel stb.).

A vizsgálat menete: éhgyomorral, a garat helyi érzéstelenítése után egy hajlékony műszer kerül levezetésre a szájon át a nyelőcsőn, gyomron keresztül a nyombélbe. Szükség esetén a beteg nyugtató injekciót kaphat. A vizsgálat fájdalommentes, ideje kb. > 3-15 perc.

Vizsgálat után - ha a beteg nyugtató injekciót kapott, aznap járművet nem vezethet
- a garatérzéstelenítés miatt a vizsgálat után 1 óráig nem étkezhet
- szokatlan panasz esetén forduljon vizsgáló orvosához ill. a vizsgálatot végző osztályhoz

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK:

- az érzéstelenítőszer vagy a nyugtató injekció iránti túlérzékenység
- a beavatkozással kapcsolatos vérzés
- a tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt 10.000 vizsgálatra átlagosan 1 esetben sürgős műtét válhat indokolttá.

Az esetleges szövődmények csökkentése érdekében

KÉRJÜK, ALÁHÚZÁSSAL VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE:

Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről: nem - igen:
Tud-e véralvadást gátló gyógyszert: nem - igen;.....
Van-e epilepsziája: nem - igen; Van-e zöldhályogja: nem - igen;
Van-e beültetett szívritmusszabályozója: nem - igen; Fennáll-e terhesség: nem - igen;
Van-e egyéb említésre méltó betegsége: nem - igen;

Ha maradt valamilyen kérdése, tegye fel vizsgálóorvosának vagy asszisztensnek!

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A betegtájékoztató és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt gyomor tükrözéses vizsgálatba beleegyezem.

Szentes, 201

.....
endoscopos asszisztens

.....
vizsgáló orvos

.....
beteg/ gondviselő

VIZSGÁLATKÉRŐ

Beteg neve: Születési dátum:

Lakcím: TAJ:

Klinikai adatok:

Vizsgálat indikációja:

Dátum:

Vizsgálatot kérő orvos:

Csongrád Megyei Dr. Bugyi István Kórház, Szentés
Belgyógyászat-**Endoscopia**
6600. Szentés, Sima Ferenc u. 44-58.
Tel: 06-63-313-244/336

Betegtájékoztató / Vizsgálatkérő A vastagbél tükrözéses vizsgálata

Cél:

- a vastagbél betegségeinek felismerése
- szövettani mintavétel
- gyógykezelés elvégzése (pl: polyp, daganat eltávolítása)

A vizsgálat menete: hashajtás, beöntés vagy ezek kombinációja után egy hajlékony műszer bevezetése a vastagbélbe egyidejű levegőbefúvással. A vizsgálat kellemetlenségeinek leküzdésére fájdalomcsillapító injektiót alkalmaznak.

A körülményektől függően a vizsgálat kb. 10-60 percig tart. A vizsgálat után a puffadás érzése természetes. Ha a beteg nyugtatót kapott, aznap járművet nem vezethet.

A szokatlan panasz esetén forduljon vizsgáló orvosához ill. a vizsgálatot végző osztályhoz.

A vizsgálat után kórházi megfigyelés válhat szükségessé.

LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK:

- az előkészítéssel összefüggő folyadékvesztés panaszokat okozhat
- érzéstelenítő vagy a nyugtató injekció iránt túlérzékenység jelentkezhet
- a beavatkozás vérzéssel járhat
- tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt 1.000 vizsgálatra 1 esetben sürgős műtét válhat indokoltá

Az esetleges szövődmények csökkentése érdekében

KÉRJÜK, ALÁHÚZÁSSAL VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE:

Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről: nem – igen:
Tud-e véralvadást gátló gyógyszert: nem – igen;.....
Van-e epilepsziája: nem - igen; Van-e zöldségallergia: nem – igen;
Van-e beültetett szívritmusszabályozója: nem - igen; Fennáll-e terhesség: nem – igen;
Van-e egyéb említésre méltó betegsége: nem – igen;

Ha maradt valamilyen kérdése, tegye fel vizsgáló orvosának vagy asszisztensnek!

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A betegtájékoztató és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt vastagbél tükrözéses vizsgálatba beleegyezem.

Szentés, 20.....

.....
endoscopos asszisztens

.....
vizsgáló orvos

.....
beteg/ gondviselő

VIZSGÁLATKÉRŐ

Beteg neve: Születési dátum:

Lakcím: TAJ:

Klinikai adatok:

Vizsgálat indikációja:

Dátum:

Vizsgálatot kérő orvos:

Csm-i Dr. Bugyi István Kórház,
Szentes, Sima F. u. 44-58.

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerül centrális véna biztosításának szükségessége. Ez lehetővé teszi a folyamatos folyadék terápiát, laborvizsgálatokra történő vérvételt, esetleges transfúzió beadását. Ugyancsak lehetségessé válik a centrális vénából astrup meghatározás és a centrális-vénás nyomás meghatározása, mely fontos adat a folyadék terápia vezetése során. Ezt a beavatkozást helyi érzéstelenítésben a nyakon, ill. a kulcs-csont alatti régióban végezzük. Fertőtlenítés után Lidocain érzéstelenítést alkalmazva vékony tűvel felkeressük valamelyik nagy vénát és a vénába vezető drótot juttatunk. A szűr-csatornát feltágítjuk és a centrális kantült bevezetjük. A vezető drót eltávolítását követően a véna használhatóvá válik.

A beavatkozás szövődményeként előfordulhat légmell (ptx.), véletlen szerű artéria punkció, esetleg a kar idegfonatának sérülése. Biztosíthatjuk Önt, hogy mindent elkövetünk annak érdekében, hogy a szövődmények előfordulása minél kevesebbszer történjen meg, azonban ezen szövődmények teljes elkerülésére nincs garancia. Amennyiben szövődmény jelentkezik annak gyógyítása érdekében minden lehetséges eszközt igénybe veszünk.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ szám:

Az orvosi kezelés során centrális véna biztosításának igénye merült fel, ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről megkaptam, azt megértettem, módomban volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő választ kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek. Ezeket figyelembe véve (hozzátartozómnál) az orvosilag indokolt centrális véna biztosításba és az ezzel együtt járó érzéstelenítésbe beleegyezem.

Szentes,

beteg/hozzátartozó

ORVOS

Kedves Asszonyom!
Tisztelt Uram!

Az Ön, illetve közvetlen hozzátartozója betegségének gyógyítása, állapotának javítása érdekében felmerült **művi gyomor-sipoly** (PEG) készítésének lehetősége. Erre azért van szükség, hogy a tápcsatornán át történő táplálást hosszabb távon át biztosítani tudjuk biztonságosan. Az orron át vezetett szonda is lehetőséget nyújt erre, de tartósabb használata mellékhatásai miatt (felfekvések, fekélyek okozása, „gyomorszáj” nyitva tartásával gyomortartalom belégzésének elősegítése) nem lehetséges.

A művi gyomorsipolyt endoscopos módszerrel készítjük, nyugtatás, esetleg rövid altatás és helyi érzéstelenítés mellett. Az elkészített sztóma könnyen tisztán tartható, higiénikus. A hasfalon átmenő csövön gyógytápszert, turmixot, gyógyszereket juttathatunk be a gyomorba biztosítva ezzel a beteg szükségleteit.

Nem titok, hogy az endoscopos művi gyomorsipoly (PEG) készítésének lehetnek szövődményei is. Ezek leggyakrabban a vérzés, fertőzés és a hasi szervek nem kívánt sérülései lehetnek. Szerencsére ezek a szövődmények ritkán fordulnak elő és jó részük könnyen kezelhető.

Biztosíthatjuk arról, hogy osztályunk munkatársai mindent elkövetnek annak érdekében, hogy ezek a nem kívánt események a lehető legkisebb számban forduljanak elő és a beavatkozás minél kevesebb kellemetlenséggel járjon az Ön számára. A PEG nem jelent végleges állapotot, amennyiben már nincs szükség rá bármikor megszüntethető, a helye 1-2 héten belül nyomtalanul begyógyul.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
percután endoscopos gastrostomába

A beteg neve:

Születési ideje:

TAJ:

Az intenzív kezelés során gastrostoma készítésének szükségessége merült fel. Az ezzel kapcsolatos felvilágosítást (szóban és írásban) a beavatkozás természetéről, szükségességéről és szövődményeiről megkaptam, azt megértettem, módomban volt kérdéseket feltenni, melyre kielégítő válaszokat kaptam. További érdemi kérdéseim nincsenek.

Ezeket figyelembevéve /hozzátartozómnál/ az orvosilag indokolt endoscopos művi gyomor-sipoly (PEG) készítésbe, az ezzel együtt járó érzéstelenítésbe, esetleges rövid altatásába beleegyezem.

Szentés,

beteg/hozzátartozó

orvos