

CSMEK HÓDMEZŐVÁSÁRHELY - MAKÓ	BETEGTÁJÉKOZTATÓ-BELEEGYZŐ NYILATKOZAT
	A SZÍV NYELŐCSÖVÖN KERESZTÜLI UH VIZSGÁLATA

Kedves Betegünk!

Kérjük, hogy figyelmesen olvassa el az alábbi BETEGTÁJÉKOZTATÓ-t!

Az Ön esetében elmondott panaszai alapján - amit az elvégzett vizsgálatok is alátámasztottak - „a szív nyelőcsövön keresztüli UH vizsgálatát”-t szükséges elvégezni!

1. A beavatkozás célja:

- a szív eltéréseinek nyelőcsövön keresztüli ultrahangos, pontosabb megítélése

2. A vizsgálat menete:

éhgymorra, a garat helyi érzéstelenítése után egy hajlékony műszer kerül levezetésre a szájon át a nyelőcsövön, gyomron keresztül a nyombélbe. Szükség estén a beteg nyugtató injekciót kaphat.

A vizsgálat ideje kb. 3-15 perc.

3. A vizsgálat után:

- ha a beteg nyugtató injekciót kapott, aznap járművet nem vezethet;
- a garatérzéstelenítés miatt a vizsgálat után 1 óráig nem étkezhet;
- a vizsgálat után fellépő szokatlan panasz (láz, vérzés, hasi fájdalom) estén forduljon vizsgáló orvosához ill. a vizsgálatot végző osztályhoz.

4. Lehetséges szövődmények:

- az érzéstelenítő, vagy nyugtató inj. iránt túlérzékenység jelentkezhet
- a beavatkozással kapcsolatos vérzés
- a tükrözéses művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt 50.000 vizsgálatra átlagosan 1 esetben sürgős műtét válhat indokoltá.

Az esetleges szövődmények csökkentése érdekében **kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre:**

Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen		
Tud-e vérzékenységről?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	Van-e epilepsziája?	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen
Szed-e véralvadástgátló gyógyszert?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	Van-e zöldhályogja?	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen
Van-e beültetett szívritmusszabályozója?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen	Fennáll-e terhesség?	<input type="checkbox"/> nem <input type="checkbox"/> igen
Van-e egyéb említésre méltó betegsége?	<input type="checkbox"/> nem	<input type="checkbox"/> igen		

Szóbeli tájékoztatás az Ön kórtörténeti előzménye, leletei birtokában adható. Ha maradt valamilyen kérdése, tegye fel vizsgáló orvosának vagy az asszisztensnek!

BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

Alulírott **TAJ:**.....
 A beteg tájékoztató elolvasása és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt transthoracalis echocardiographias vizsgálatba beleegyezem.

Hódmezővásárhely

.....
 asszisztens

.....
Dr. Pálinkás Attila Ph.D.
 oszt. vez. főorvos
 046979

.....
 beteg