



Oktatás, kutatás, gyógyítás: 250 éve  
az egészség szolgálatában

SEMMELWEIS EGYETEM

I.sz. Sebészeti és Intervenciós Gasztroenterológiai Klinika

Igazgató: Prof. Dr. Szijártó Attila, egyetemi tanár

Invazív Endoszkópos Centrum

Vezető: Dr. Hritz István, egyetemi docens

## ENDOSZKÓPOS ULTRAHANG VIZSGÁLAT (EUH) BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

**Név:**

**Születési idő:**

**TAJ:**

Tisztelt Betegünk!

*Az Ön esetében a következő betegség/ek/ gyanúja merült fel:*

A felső tápcsatorna (nyelőcső, gyomor, nyombél), valamint a környező szervek (máj, hasnyálmirigy, epeutak) megbetegedései (pl. gyulladás, jóindulatú- vagy rosszindulatú térfoglalások).

*A betegség tisztázása céljából az alábbiakban részletezett vizsgálatot indokolt elvégezni:*

Az EUH egy biztonságos vizsgálat, mely lehetővé teszi a felső emésztőszervi traktus (nyelőcső, gyomor, nyombél) falának és a környező szöveteknek (mediastinum, hasnyálmirigy, epeutak) ultrahanggal történő nagy felbontású ábrázolását és ez által hasznos információkkal egészíti ki, ill. pontosítja a hasi ultrahang, CT és MRI vizsgálatok eredményét.

*A vizsgálat leírása:*

Legalább 6 óras éhgyomorral, legtöbbször a garat érzéstelenítése (Lidocain spray) után, intravénás injekcióval történő komplex felületes bódítás és fájdalomcsillapítás mellett, hason fekvő helyzetben, egy hajlékony, nagy felbontású optikai műszert (endoscop, melynek végén fényforrás, videokamera és ultrahangfej van) vezetünk szemünk ellenőrzése mellett a szájon át a nyelőcsőbe, majd a gyomorba és a patkóbélbe.

EUH-vezérelt citológiai mintavétel (FNA) esetén a vizsgálat során egy kb. 0.6 mm vastag tűvel veszünk mintát a kérdéses szervből.

A vizsgálat és a beavatkozások fájdalmat nem okoznak, kellemetlen érzettel (garat ingerlés, öklendezés, puffadás, dyscomfort) járhatnak. A vizsgálat közben vitális paramétereit (szívfrekvencia, oxigénszaturáció) végig monitorozzuk. A vizsgálat időtartama beavatkozástól függően kb. 10-40 perc.

A vizsgálatot követően a garat érzéstelenítése miatt, a félrenyelés elkerülését megelőzendően kb. fél óráig nem fogyaszthat folyadékot/ételt. Mintavétel vagy egyes speciális beavatkozásokat követően, illetve bódítás, altatás után hosszabb étkezésmentes időszakra és osztályos megfigyelésre lehet szükség, melyet a vizsgáló orvos minden esetben jelez.

*A vizsgálat kockázata:*

Teljes kockázatmentesség a legnagyobb gondossággal végzett vizsgálat esetén sem garantált. Szövődmény forrása lehet:

- érzéstelenítő, vagy nyugtató iránti túlérzékenység
- beavatkozással kapcsolatos vérzés (pl. FNA)
- perforáció (tápcsatorna kilyukadása)
- aspiráció (félrenyelés) – vizsgálat alatt a váladék vagy gyomortartalom légutakba történő bejutása, amely másodlagosan légzészénelást, szívmegállást, ill. azonnali halált is okozhat; késői szövődmény lehetőség az aspiráció következtében kialakuló tüdőgyulladás.

A szövődmények előfordulása miatt ritkán, de előfordulhat, hogy műtét válik szükségessé. Endoscopos vizsgálatot és beavatkozást csak akkor végzünk, ha az esetleges szövődmény endoscopos és sebészi elhárításának feltételei adottak.



A lehetséges szövődmények csökkentése érdekében kérjük jelezze, ha a következők közül valamilyen kockázati tényező fennáll Önnél:

- |   |            |
|---|------------|
| • Gyógyszer iránti túlérzékenység<br>Ha igen, mely gyógyszerre? | Igen - Nem |
| • Véralvadást befolyásoló gyógyszer szedése<br>Ha igen, melyet? | Igen - Nem |
| • Vérképzőszervi betegség, vérzékenység                         | Igen - Nem |
| • Zöldhályog  | Igen - Nem |
| • Epilepszia  | Igen - Nem |
| • Beültetett szívritmus-szabályozó                              | Igen - Nem |
| • Tüdőbetegség (pl. COPD, asthma)                               | Igen - Nem |
| • Májbetegség (pl. hepatitis B, hepatitis C, cirrhosis)         | Igen - Nem |
| • Egyéb említésre méltó betegség<br>Ha igen, milyen?            | Igen - Nem |
| • Terhesség   | Igen - Nem |

*A vizsgálatot kiváltó lehetséges egyéb módszerek:*

A diagnózis valószínűsítéséhez egyéb képalkotó vizsgálatok (ultrahang, CT, MR) is elvégezhető, azonban ezen eljárásoknál a szöveti mintavétel rutinszerűen nem megoldott. Terápiás céllal a gyógyító (kuratív) vagy a tüneti (palliatív) sebészi eljárások szolgálnak alternatívaként.

Jelenleg azonban az EUH vizsgálaton kívül nincs olyan eljárásmód, amely a fentebb leírt betegségek diagnosztikájában érzékenyebb és pontosabb lenne.

Tájékoztatjuk, hogy a javasolt beavatkozást jogában áll visszautasítani (amennyiben az nem jár életét veszélyeztető következménnyel), de ennek következményei Önt terhelik.

A fenti tájékoztatót elolvastam, annak tartalmát tudomásul vettem, az eljárásról és annak szükségességéről, az előnyökről és hátrányokról, valamint a lehetséges szövődményekről és következményekről kellő felvilágosítást/tájékoztatást kaptam.

Tudomásul veszem, hogy az intézményben oktatás és kutatás is folyik, ezért a vizsgálat során orvosom felügyelete mellett hallgatók is részt vehetnek, a vizsgálatról képi és videó dokumentáció készülhet, valamint hozzájárulok a vizsgálattal kapcsolatos klinikai kimenetel tudományos elemzésébe és publikációjába, amennyiben az a jogszabályoknak megfelelően, a személyes adatok védelmére vonatkozó rendelkezéseket betartva történik.

További kérdésem nincs.

A beavatkozás elvégzésébe (aláhúzendó vagy bekarikázandó):

beleegyezem                      nem egyezem bele

.....  
beteg vagy. törv. képviselő aláírása

.....  
orvos aláírása, pecsétje

Cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhat alá.

Budapest, 2020. ....

#### HOZZÁJÁRULÁS A KOMPLEX BÓDÍTÁST ÉS FÁJDALOMCSILLAPÍTÁST SZOLGÁLÓ GYÓGYSZERES ELŐKEZELÉS ÉS A HOZZÁ KAPCSOLÓDÓ SZÜKSÉGES BEAVATKOZÁSOKHOZ

A tervezett endoszkópos beavatkozáshoz szükséges érzéstelenítésbe, altatásba vagy éber szedáció biztosításába, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos felvilágosítást megkaptam, és lehetőségem volt arra, hogy azt az érzéstelenítést végző orvossal megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Beleegyezem, hogy a beavatkozástól függően, de minimum 60 perc megfigyelést követően csak az engem ellátó személyzet (orvos, asszisztens) engedélyével, kizárólag kísérővel távozhatok az ellátó intézményből és vállalom, hogy a vizsgálat napján tartózkodom a gépjárművezetéstől!

.....  
beteg vagy. törv. képviselő aláírása

.....  
orvos aláírása, pecsétje

Cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett csak a törvényes képviselő írhat alá.

Budapest, 2020. ....