



SEMMELWEIS EGYETEM

Sebészeti, Transzplantációs és Gasztroenterológiai Klinika

Igazgató

Prof. Dr. Szijártó Attila

Invazív Endoszkópos Centrum

Vezető: **Dr. Hritz István** egyetemi docens

VASTAGBÉL TÜKRÖZÉSES VIZSGÁLAT - COLONOSCOPIA BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT (2 oldal)

Név:

Születési idő:

TAJ:

Tisztelt Betegünk!

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

Az alsó tápcsatorna, beleértve az egész vastagbél, valamint a vékonybél utolsó szakaszának megbetegedései (pl. gyulladás, fekély, jóindulatú- vagy rosszindulatú daganat/szűkület, idegentest, vérzés).

A betegség tisztázása céljából az alábbiakban részletezett vizsgálatot indokolt elvégezni:

A vastagbél tükrözéses vizsgálat (colonoscopy) lehetővé teszi a vastagbél, illetve a vékonybél utolsó, rövid szakaszán (terminalis ileum) kialakult eltérések felismerését. Gyulladás, fekély, jóindulatú vagy rosszindulatúság gyanúját keltő daganat esetén a diagnózis pontos felállítása, a megtekintés mellett az elváltozásból szövettani mintavételt tehet szükségessé (biopszia). A colonoscopy a vastagbélrák szűrés, valamint az alsó tápcsatornai vérzések (vérszékelés) elsődleges vizsgáló módszere. Endoscopos terápiás intervenció (pl. polypectomia, tágitás, vérzéscsillapítás, öntáguló fémstent beültetés, jelölés, idegentest eltávolítás) is szükségessé teheti ezt a beavatkozást. A vizsgálat célja lehet még továbbá a fekélyes megbetegedések, gyulladások gyógyulásának, valamint a korábban végzett polypectomia, vagy vastagbél műtét ellenőrzése is.

A vizsgálat leírása:

A vizsgálat előtt a vastagbelet hashajtással, esetenként pezsgókúppal vagy beöntésekkel kell előkészíteni/kitisztítani. A hajlékony, nagy felbontású optikai műszert (colonoscop) a végbél felől a vastagbélbe vezetjük oldalfekvő testhelyzetben. Cél a vastagbél teljes hosszának, valamint a vékonybél utolsó szakaszának megvizsgálása, azonban korábbi műtét, szűkület, megtörtetés ezt esetenként nem teszi lehetővé. A vizsgálat során levegőt (széndioxid) fújunk és vizet fecskendezünk a bélbe azért, hogy az elváltozásokat jól láthassuk. A levegő befűvése és az eszköz mozgatása kellemetlen, időnként fájó érzést okozhat. A befűjt levegő nagy része természetes úton távozik. Az elváltozások szerkezetének jobb felismerése céljából a vizsgálat során esetenként nyálkahártya festést alkalmazunk. A megtekintés mellett az elváltozásokból szövetti mintavételre (biopszia) is lehetőség van. Akut vérzés esetén az eszköz munkacsatornáján keresztül bevezetett tartozékok (pl. injektor, klipp, koagulációs fogó, gumigyűrű) segítségével vérzéscsillapítást tudunk végezni. A vizsgálat során lehetőség van jóindulatú daganatok (polypok) eltávolítására is (polypectomia, mucossectomia). Nyeles polyp esetén a polypra hurkot helyezünk és alapjánál elektromos vágóeszközzel eltávolítjuk. Lapos (sessilis) polypot előbb a nyálkahártya alá injektált oldattal kiemeljük, majd hurokkal a fentebb leírtak alapján távolítjuk el. A kinyert anyagot szövettani feldolgozás céljából kórszövettani vizsgálatra küldjük.

A vizsgálat időtartama beavatkozástól függően kb. 10-40 perc.

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. polypectomia, idegentest eltávolítás)
- perforáció (tápcsatorna kilyukadása)
- hegesedés vagy stenosis (szűkület) kialakulása (pl. mucossectomiát, tágitást, vérzéscsillapítást követően)

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
Ha igen, mely gyógyszerre? | Igen - Nem |
| • Véralvadást befolyásoló gyógyszer szedése
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
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 cézzal a gyógyító (kuratív) vagy a tüneti (palliatív) sebészeti eljárások szolgálnak alternatívaként.

Jelenleg azonban a colonoscopus vizsgálaton kívül nincs olyan eljárás, amely a fentebb leírt betegségek diagnosztikus és terápiás lehetőségeit egyszerre ötvözni tudná.

Tájékoztattuk, 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/tájékoztatót 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 törvényes képviselő aláírása

.....
orvos aláírása, pecsétje

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

Budapest, 20

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 kísérelével távozhatok az ellátó intézményből és vállalom, hogy a vizsgálat napján tartózkodom a gépjárművezetéstől!

.....
beteg vagy törvényes képviselő aláírása

.....
orvos aláírása, pecsétje

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

Budapest, 20.....