



Intézeti Protokoll

*Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
24.sz. melléklet*

Oldal: 1/4

Kiadás száma: 1

GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET *Kardiológiai Osztály*

A beteg neve:, azonosítója:

Mesterséges lélegeztetés

Betegtájékoztató és nyilatkozatok

Tisztelt betegünk!

Jelenlegi állapota szükségessé teszi, hogy Önnél ***mesterséges lélegeztetést*** végezzünk.

A beavatkozás elvégzéséhez szükséges az Ön írásos beleegyezése.

Kérjük, mielőtt kezelőorvosa személyesen is tájékoztatja Önt a szükséges beavatkozás részleteiről, figyelmesen **olvassa el** ezt az ismertetőt, majd sajátkezűleg **írja alá** a végén levő beleegyező nyilatkozatot.

Amennyiben kérdése van a leírtakkal kapcsolatban, még az aláírás előtt kérjen további *szóbeli tájékoztatást* is kezelőorvosától! Ha az írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján nem kíván beleegyezni a beavatkozásba, ne ezt, hanem egy — szintén kezelőorvosától kapott — *Megtagadó nyilatkozatot* írjon alá. Kérjük, fontolja meg döntését!



Intézeti Protokoll

*Betegújékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
24.sz. melléklet*

Oldal: 2/4

Kiadás száma: 1

Mesterséges lélegeztetés

A beavatkozás célja:

Ön bizonyára eddig is tudta, hogy az altatott betegek esetében (pl. szívműtét során) vagy az eszméletlen állapotok nagy részében (pl. fulladásos balesetben, mérgezésben) a mesterséges lélegeztetés nélkülözhetetlen életet mentő beavatkozás.

Néhány súlyos belgyógyászati betegségben szintén szükség lehet sürgősen-azonnal vagy szakaszosan- ismételten átmeneti mesterséges lélegeztetés alkalmazására. Ilyen betegség a tüdővízenyőhöz vezető szívelégtelenség (leggyakoribb okai: szívinfarktus, szívbillentyű szakadás, magas vérnyomás, súlyos ritmuszavar, gyógyszer mellékhatás).

A beavatkozás szükségességének indoklása; elmaradásának következményei:

A mesterséges lélegeztetés célja az életfontosságú szervek szöveti oxigénellátásának folyamatos biztosítása a biológiai működések rendeződéséig. Segíti a légzési munkát, és az oxigénfelvétel mellett elősegíti a felszaporodó széndioxid távozását. A mesterséges lélegeztetés elmaradásának, illetve idő előtti alkalmazásának következménye lehet az életfontosságú szervek működésének leállása, illetve a szervezet halála is.

A beavatkozás menete: Először biztosítjuk a szabad légutakat: fej hátraszegése, szükség szerint nyákleszívás, eszméletlenség esetén egyéb beavatkozások is. A beteget lélegeztethetjük szobalevegővel vagy oxigénnel dúsított levegővel. Ennek megfelelően az alábbi 3 módszer alkalmazható:

1. Befúvásos lélegeztetés eszközök nélkül (szájból-szájba, illetve orrba).
Kórházi körülmények között erre ma már ritkán van szükség.
2. Maszkos lélegeztetés
3. Légcsőbe vezetett tubuson keresztüli lélegeztetés. A maszkot a száj és az orr elé helyezzük, a tubust a gégefő megfelelő műszeres feltárása után az orvos döntése alapján helyi érzéstelenítésben vagy anélkül, altatásban vagy anélkül a légcsőbe vezetjük. Mind a maszkhoz, mind a tubushoz vagy kézzel pumpálható ballont, vagy — ha tartós beavatkozásra van szüksége — lélegeztető gépet kapcsolunk.

Általában a saját légzés erősítése és kiegészítése az orvos célja, az esetek egy részében azonban a saját légzést gyógyszeresen átmenetileg kikapcsoljuk.

A beavatkozás lehetséges szövődményei: Igen ritkán légúti fertőzés, nyálkahártya sérülés, vérzés, hányinger, hányás, a hányadék belégzése (különösen, ha telt a gyomor), a tüdő károsodása (légmell stb.), a lélegeztető gép meghibásodásának következményei, nyelési zavar, rekedtség és hangszalag károsodás (a tubus légcsőbe való bevezetésekor), fogak, illetve beépített fogpótlás sérülése az intubáció kapcsán (különösen laza mozgó fogak, illetve fogínygyulladás esetén). A szövődmények elkerülésére orvosai mindent megtesznek.



Intézeti Protokoll

*Betegtájékoztatás és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
24.sz. melléklet*

Oldal: 3/4

Kiadás száma: 1

Orvosi nyilatkozat

A Gottsegen György Országos Kardiovaszkuláris Intézet érintett orvosai, valamint a beteg gyógykezelésében résztvevő valamennyi egészségügyi dolgozó nevében is kijelentem és biztosítom, hogy az orvosi és az egyéb kapcsolódó egészségügyi munkákat mindenkor a hatályos törvények, valamint az egyéb kötelező jogszabályok betartásával, az orvosi eskü vonatkozó szabályainak és követelményeinek megfelelően, a lehetséges és elvárható színvonalon, maximális gondossággal végezzük — a beteg korától, nemétől, vallásától, politikai, illetve világnézetétől, nemzetiségétől és állampolgárságától függetlenül.

.....
A tájékoztatást adó és nyilatkozatot tevő
orvos(ok) aláírása

A beteg beleegyező nyilatkozata

Kijelentem, hogy a tervezett mesterséges lélegeztetéssel kapcsolatban a megadott szóbeli és a fentiekben részletezett írásbeli tájékoztatást (*orvosi felvilágosítást*) megértettem.

Megértettem továbbá a vizsgálattal kapcsolatos szövődmények kockázatát is; lehetőségem volt kérdéseket feltenni, valamennyi kérdésemre kielégítő választ kaptam, további kérdésem nincs.

Mindezek tudatában én, mint érdekelt beteg ezennel kijelentem, hogy a tervezett beavatkozás személyemen való elvégzésébe ezennel és feltétel nélkül kényszerből, fenyegetéstől mentesen, szabad akaratomból **beleegyezem**, vállalom továbbá annak a fenti tájékoztatóban jelzett kockázatait, illetve a fent megjelölt esetleges következményeket.

Budapest, év hó nap

.....
A beteg aláírása



Hozzá tartozói beleegyező nyilatkozat

(Kiskorú gyermek vagy gyámság, illetve gondnokság alatt álló vagy cselekvőképtelen, illetve korlátozottan cselekvőképes beteg esetében töltendő ki.)

.....
(a beteg neve, azonosító adatai)

nevű gyermekemen (hozzátartozómon) végzendő mesterséges lélegeztetéssel; annak lehetséges szövődményeivel, kockázatával kapcsolatos szóbeli és írásbeli tájékoztatást megértettem, tudomásul vettem. A vizsgálattal kapcsolatban lehetőségem volt kérdéseket feltenni, amelyekre megfelelő választ kaptam; további kérdésem nincs.

Beteg hozzátartozóm vizsgálatához nevezett képviselőjében **a beleegyező nyilatkozatot helyette megadom.**

A hozzá tartozói minőségemet megvalósító rokonsági fok, illetve jogcím: (a beteg gyermekem, örökbefogadott gyermekem, a beteg gyámja, gondnoka vagyok, egyéb jogcím, illetve rokonsági fok):

.....
Budapest, év hó nap

.....
A hozzátartozó (v. jogi képviselő)
aláírása