



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és belegező nyilatkozatok alkalmazása
28.sz. melléklet

Oldal: 1/2
Kiadás száma: 1

FELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEGEZŐ NYILATKOZAT
MŰTÉTI ÉRZÉSTELÉNÍTÉSHEZ

NÉV: _____ Szül. idő: _____ TAJ: _____

Tisztelt Betegünk!

Önnek a műtétéhez vagy a betegsége kellemetlen, esetleg fájdalmas diagnosztikai vizsgálataihoz érzéstelenítésre lehet szüksége. Ennek célja a fájdalom kiküszöbölése és a kóros élettani reakciók kivédése. Ez különféle módszerekkel történhet. Minden módszernek vannak előnyei és hátrányai, lehetséges szövődményei. Mi az Ön egészségi állapota és a műtéti beavatkozás alapján az Önnek legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárást fogjuk ajánlani.

A beavatkozás előtt 6 órával ne egyen, 4 órával előtte már ne igyon, a kivehető fogsort, rágógumit, testékszereket távolítsa el! Rendszeresen szedett gyógyszerei közül csak az aneszteziológus által javasoltakat szabad /kell/ kevéssel vízzel bevenni.

Altatás /Intravénás/ maszkos/laringeális maszkos/ intratraheális általános érzéstelenítés /

Ennél a módszernél a fájdalommentesség az egész testre kiterjed, s öntudatvesztéssel jár.

Műtét előtt általában nyugtató, altató tabletta bevitelére kerül sor. A műtőben vénát biztosítunk, infúziót kötünk be, s ezen keresztül történik a későbbiekben az elaltatás, s az alvás fenntartása. Ritkább esetben az elaltatás maszkon keresztül adagolt altatógázzal történik. Amikor Ön már alszik, akkor kerül sor a légút biztosító eszközök valamelyikének behelyezésére /gégemaszk, tubus/. Ezen eszközök segítségével juttatjuk a tüdőbe az oxigént és az altatógázokat. A műtét teljes ideje alatt korszerű, riasztóval ellátott monitorok is vigyázzák az Ön biztonságát.

Általános érzéstelenítés mellékhatásai/szövődményei

- gyakori:** torokfájdalom, kaparás, izomfájdalmak, fejfájás
többesőri vénaaszúrás,
hányinger, hányás
átmeneti zavartság, tájékozatlanság, elhúzódó ébredés
remegés, hidegrázás
vérnyomásingadozás
- ritka:** vénagyulladás, trombózis,
gyógyszerek, infúzió vénán kívül, szövetek közé kerülése,
gyógyszer okozta túlérzékenységi reakció
száj-, fog-, gége légnyerveinek sérülése, szemsérülés
gégegörcs, hörgögörcs
nyál és/vagy gyomortartalom/ idegen anyag légutakba kerülése
szívritmuszavar
- nagyon ritka:** véletlen ébrenlét
légcső-sérülés
légmell, tüdőösszeesés
idegek nyomásos sérülése, érzés- mozgászavarral
légútbiztosítás nehézsége vagy kivitelezhetetlensége, fulladás
oxigénhiányos agykárosodás
szívmegállás, halál
malignus hipertermia /veleszületett kóros reakció bizonyos altatószerekre/

Regionális érzéstelenítés /Spinalis/epiduralis/ idegblokád/ **Lokális**

A fájdalommentesség a test egy részére/az operálandó területet beleértve/ korlátozódik. Nem jár öntudatvesztéssel, azonban amennyiben Ön szeretne szenderegni, kérheti azt. Műtét előtt általában nyugtató, altató tabletta bevitelére kerül sor. Vénaaszúrás követően infúziókat kap. Idegblokád esetén az operálandó területet ellátó idegfonat környezetébe adunk érzéstelenítő oldatot.



Intézeti Protokoll

Betegtájékoztató és belegező nyilatkozatok alkalmazása 28.sz. melléklet

Oldal: 2/2

Kiadás száma: 1

A gerincközei érzéstelenítés során (spinalis, epiduralis) ülő vagy fekvő helyzetben történik a megfelelő érzéstelenítési pont felkeresésére, és az érzéstelenítő beadása az érőidegek közé vagy köré. Amennyiben szükséges, egy vékony, hajlékony műanyag-csővet helyezünk be, tartós fájdalomcsillapítás céljából. Ez a két módszer /spinal/epidural/ az alsó testfél műtéteinél alkalmazható. A helyi érzéstelenítő hatástartama átlagosan 2-6 óra időtartamú. A helyi érzéstelenítő beadását követően Ön az alsó testfelen zibbadást érezhet, és előfordulhat, hogy lábait csak gyengén vagy egyáltalán nem tudja mozgatni átmenetileg.

Az érzéstelenítés veszélyei:

Mindkét módszernek vannak előnyei és hátrányai. Mi az Ön egészségi állapota és a műtéti beavatkozás alapján az Önnek legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárást fogjuk ajánlani.

Sajnos azonban minden beavatkozásnak előfordulhatnak nem várt mellékhatásai, szövődményei, melyek különböző gyakoriságú és súlyosságúak .

Regionális, helyi érzéstelenítés mellékhatásai, szövődményei:

- gyakori:** vérnyomásesés, ájulás-érzés
fejfájás, mely a szokásostól eltérő, igen erős
átmeneti vizelési zavar
- ritka:** gyógyszerallergia
derékfájás
nehézlégzés
kettős látás, átmeneti tekintésbénulás
hallásromlás /többnyire átmeneti/
központi idegrendszeri görcsök
- nagyon ritka:** az érzéstelenítés magasra terjedése, totális spinális blokk,
agyburok körüli beverzés
gennyes agyhártyagyulladás
alsó testfél átmeneti vagy tartós bénulása
szívmegállás, halálozás

Tartós epidurális kanül esetén: epidurális tályog

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények.

Belegezem a kapott írásbeli és szóbeli tájékoztató alapján az érzéstelenítéshez /és-vagy/ altatáshoz szükséges előre tervezett, vagy váratlanul szükségessé váló beavatkozások elvégzésébe, melyek egészségem megtartását, visszaszerzését célozzák. Egyet értek az orvosilag indokolt változtatásokkal, és az érzéstelenítés szükség szerinti kiterjesztésével.

A kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatót elegendőnek találtam, a feltejt kérdéseimre kielégítő választ kaptam, megértettem, s a belegező nyilatkozattal kapcsolatban további kérdésem nincs.

dátum

beteg

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott érzéstelenítési eljárás elutasításához.

*Kellő tájékoztató ellenére elutasítom a részemre optimálisnak ítélt érzéstelenítési eljárást.

Tisztában vagyok vele, hogy a nagyobb kockázatú eljárást választom, s az ennek kapcsán létrejövő egészségkárosodásáért orvosaimat a felelősség alól felmentem. *

dátum

beteg

felvilágosító orvos

A beteg megjegyzése, kérdése:
