



**GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET**  
*Aneszteziológiai Intenzív Terápiás Osztály*

A beteg neve: ..... azonosítója: .....

**Tájékoztató és nyilatkozatok a műtéti érzéstelenítéshez, illetve altatáshoz**

**Tisztelt Betegünk!**

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

Ez a tájékoztató felvilágosítja a különböző érzéstelenítési (aneszteziológiai) eljárásokról, azok előnyeiről, hátrányairól, kockázatairól és mellékhatásairól, valamint segít az Ön számára legelőnyösebb módszer kiválasztásában. A műtétet megelőző napon alkalma lesz elbeszélgetni altatóorvosával és további kérdéseire is választ kaphat.

Az Aneszteziológiai Intenzív Terápiás Osztály orvosa vagy orvosai a műtét során anesztéziát (érezéstelenítést) alkalmaznak a fájdalom csillapítására, valamint figyelemmel kísérik és támogatják a létfontosságú életműködéseket.

Az Aneszteziológiai Intenzív Terápiás Osztály tagjai magyar aneszteziológiai és intenzív terápiás szakvizsgával rendelkező szakorvosok, aneszteziológiai szakképzésben résztvevő gyakornok orvosok, aneszteziológus szakasszisztensek és szakasszisztensi képzésben részesülő nővérek.

**Általános anesztézia**

Altatószerek adásával a mély alváshoz hasonló állapotot, "narkózist" hozunk létre, amely a tudatot kikapcsolja és a fájdalomérzést megszünteti. A narkózist az altatóorvos az egész beavatkozás alatt irányítja és mélységét szükség szerint gyógyszeresen befolyásolja.

Hosszabb és nagyobb beavatkozásoknál mesterséges lélegeztetést alkalmazunk, amit a száj és az orr elé, vagy a gégefőbe helyezett maszkkal (**maszkos narkózis**), vagy a légcsőbe vezetett esővel (tubussal) végzünk (**intubációs narkózis**). A maszkon és a tubuson keresztül oxigént és esetenként kiegészítésként altatógázokat lélegeztetünk be.

**Helyi érzéstelenítés**

A fájdalommentesség az operálandó területre korlátozódik, tudatvesztéssel nem társul. Ezt az eljárást főként végtagi, ágyéki és hasi beavatkozásoknál alkalmazzák. Abban az esetben, ha Önnél előreláthatólag helyi érzéstelenítésre lenne szükség, az altatóorvos erről külön tájékoztatja.

**Regionális érzéstelenítés (spinális/epidurális/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. Vénaszúrás követően infúziókat kap. Idegblokád esetén az operálandó területet ellátó idegfonat környezetébe adunk érzéstelenítő oldatot.

Gerincközeli érzéstelenítés során (spinális, epidurális) ülő vagy fekvő helyzetben történik a megfelelő érzéstelenítési pont felkeresése, és az érzéstelenítő beadása az érzőidegek közé vagy köré. Amennyiben szükséges, egy vékony, hajlékony műanyag-csővet helyezünk be, tartós fájdalomcsillapítás céljából. Ez a két módszer (spinál/epidural) az alsó testfél műtéteinél alkalmazható. A helyi érzéstelenítő hatástartama átlagosan 2-6 óra időtartamú. A helyi érzéstelenítő beadását követően Ön az alsó testfélén zsibbadást 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 gyakoriságúak és súlyosságúak.

**Regionális, helyi érzéstelenítés mellékhatásai, szövődményei:**

- gyakori: vérnyomásesés, ájulás-érzés  
fejfájás, mely a szokásostól eltérő, igen erős átmeneti vizeleti 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 bevezetés  
gennyes agyhártyagyulladás  
alsó testfél átmeneti vagy tartós bénulása  
szívmegállás, halálozás
- Tartós epidurális kanül esetén: epidurális tályog

**1. Hogyan történik az anesztézia?**

A kórtermi előkészítést követően az altatást a műtőben vénás injekcióval kezdjük. A mély alvás állapotát a műtét során különböző altatószerek kombinációjával tartjuk fenn. Az altatás alatt az altatóorvos mindvégig kontrollálja az életfontosságú funkciókat, mint pl. a pulzus, vérnyomás, légzés és a vér oxigéntartalma. A beavatkozás végén felfüggesztjük az altatószerek adását. A szív-műtét a nehéz és hosszú műtéti beavatkozások közé tartozik, ezért szükséges, hogy a beteg a műtétet követően az Intenzív Osztályra kerüljön további megfigyelés és kezelés céljából. Az Intenzív Osztályon Önt orvosok és szakképzett személyzet kezeli, ápolja a nap 24 órájában mindaddig, míg azt állapota megkívánja.

**2. Mire kell ügyelni az altatás előtt?**

Az Ön fegyelmezett magatartása az altatás biztonságát szolgálja!

Altatás előtt a gyomornak üresnek kell lenni, ezzel elkerülhető, hogy a gyomortartalom a légutakba kerüljön (aspiráció) és komplikációkat okozzon, ezért, ha az aneszteziológus orvos másként nem rendel, éjjel után, illetve 6-8 órával a műtét előtt ne egyen, ne igyon, ne rágjon rágógumit és ne dohányozzon!

Kivehető fogpótlást (protézist), szemüveget, kontaktlencsét, hallókészüléket, ékszert (gyűrűt, fülbevalót), vendéghaját (parókát) kérjük, ne viseljen a műtét alatt. A kozmetikumokat a műtét napján kerülje, a körömlakkot kérjük mossa le.

Még súlyos betegség, vagy műtét esetén is csak ritkán lépnek fel komoly aneszteziológiai komplikációk, de minden beavatkozásnak van kockázat!

A kockázat mértékét az alapbetegség természete, súlyossága, a kísérőbetegségek, az életkor és más egyéb tényezők befolyásolják.

**3. Általános szövődmények és komplikációk**

- véraláfutás, fertőzés és vénagyulladás a kanül, vagy a katéter bevezetésének a helyén, vagy annak környékén;
- érzészavarok a szűrési pontok környékén, a bőridegek sérülése miatt;
- idegkárosodás (ritkán) érzéskieséssel, bénulással a fektetés következtében kialakuló nyomási sérülés miatt.



- 4. A narkózis folyamán esetlegesen fellépő súlyosabb szövődmények és komolyabb komplikációk**
- trombózis, embólia (vérrög képződése, illetve ennek elűzése a véráram útján);
  - hányinger és hányás, ami aspirációhoz vezethet és következménye súlyos tüdőgyulladás lehet (gyakrabban fordul elő telt gyomor esetén);
  - nyelési zavar, rekedtség és hangszálkárosodás a tubus légsőbe való bevezetésekor (intubáció) keletkezhet;
  - fogak, illetve beépített fogpótlás sérülése, szintén az intubáció kapcsán (különösen laza, mozgó fogaknál, illetve fogínygyulladás esetén);
  - gyógyszerérzékenység: allergiás reakció kiütéssel, viszketéssel, esetleg súlyos keringési elégtelenséggel;
  - fertőzések, mint pl. májgyulladás (hepatitis), ritkán AIDS (HIV) vér és vérkészítmények transfúziója következtében (1 eset /1 millió konzerv vér) fordulhatnak elő. Magyarországon a vérkészítmények csak előzetes kivizsgálás után használhatók fel.
  - ritmuszavarok, szívmegeállás, halál;
  - szívizominfarktus;
  - agykárosodás;
  - szervfunkciók átmeneti, vagy végleges károsodása.
- 5. Az Ön aneszteziológus orvosa, illetve az operáló sebész szívesen ad további felvilágosítást.**

### ORVOSI NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasztottam.

Az orvos kiegészítése:

Budapest,.....év..... hó ..... nap

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

### BETEG /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/ BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

A beteg neve: ..... azonosítója: .....  
Elolvastam ezt a nyomtatványt és felvilágosítást kaptam dr.....  
aneszteziológustól. Az általa javasolt anesztézia: **helyi érzéstelenítés, regionális érzéstelenítés, intravénás narkózis, maszkos narkózis, intubációs narkózis (a megfelelő aláhúzendó).**

A fenti beavatkozással kapcsolatos betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyre szabott, egyéniesített, minden releváns részletre kiterjedő szóbeli aneszteziológus orvosi tájékoztatást megértettem, amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre, az esetleges mellékbeavatkozásokra és kiegészítő kezelésekre (pl. mesterséges lélegeztetés, infúziók, vérátömlesztés, centrális vénakatóter, mesterséges keringés, művese kezelés), valamint az ezzel kapcsolatos speciális veszélyekre vonatkozóan.

Ugyancsak megértettem a beavatkozással kapcsolatos valamennyi szövődmény kockázatát. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam.



**Intézeti Protokoll**  
**Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása**  
**5.sz. melléklet**

Oldal: 4/6

Kiadás száma: 2

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegséggemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

Tudomásul veszem továbbá, hogy amennyiben az invazív beavatkozás során annak előre nem látható kiterjesztése válik szükségessé, úgy a beleegyezésem hiányában is elvégezhető a kiterjesztés, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása számomra aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a kiterjesztés valamely szerv vagy testrész elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, úgy azt csak közvetlen életveszély esetén, vagy aránytalanul súlyos teher esetén szabad végrehajtani.

Nyilatkozatomat bármiféle fenyegetéstől, kényszerítő I mentesen, önszántamból teszem.

**BELEEGYZEM, hogy rajtam / hozzátartozómon (a megfelelő aláhúzendó) tervezett műtét/beavatkozást altatásban /helyi érzéstelenítéssel (a megfelelő aláhúzendó) végezzék és kérem az anesztézia alkalmazását.**

**Egyetértek a kezeléseknél a műtét közben szükségesnek ítélt megváltoztatásával és kibővítésével, az esetleges vérátömlesztéssel (aláírt transzfúziós beleegyező nyilatkozat csatolandó).**

A beleegyezés esetleges korlátozására vonatkozó megjegyzés:

.....  
.....

Bp. ....év ..... hó..... nap

.....  
Beteg, vagy a beteg nevében beleegyezésre  
felhatalmazott személy aláírása

.....  
(a törv. képviselő jogcíme)

(A hozzátartozói minőséget megvalósító rokonsági fok, illetve jogcím: a beteg gyermekem, örökbefogadott gyermekem, a beteg gyámja, gondnoka vagyok, egyéb jogcím, illetve rokonsági fok.)

**Alulírott..... NEM egyezem bele, hogy a tervezett műtétet / beavatkozást (a megfelelő aláhúzendó) altatásban /helyi érzéstelenítéssel (a megfelelő aláhúzendó) végezzék.**

Budapest..... év ..... hó ..... nap

.....  
Beteg, vagy törvényes képviselő aláírása

.....  
(a törv. képviselő jogcíme)

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név: ..... Név: .....

Lakcím: ..... Lakcím: .....

Aláírás: ..... Aláírás: .....



## KÉRDŐÍV

Életkora: .....év

Magassága: ..... cm

Testsúlya: ..... kg

**Foglalkozása?**

(ha jelenleg nyugdíjas, utolsó foglalkozása)

**Állt-e az utóbbi időben orvosi kezelés alatt?** **igen** **nem**

Ha igen, milyen betegsége miatt:.....

**Szed-e rendszeresen gyógyszert?** **igen** **nem**

Ha igen, melyeket és mennyit (pl. fájdalomcsillapító, altató, nyugtató, hashajtó, szívre és keringésre, érrendszerre ható, véralvadásgátló, fogamzásgátló, egyéb):

**Van-e vagy az elmúlt két hétben volt-e felső légúti fertőzésre utaló jel (orrfolyás, köhögés, láz)?** **igen** **nem**

**Volt-e már operálva, vagy altatva?** **igen** **nem**

(pl. vakbél-, mandula-, epekő-, lágycsérvműtét stb.) Ha igen, mi és mikor?

**Előfordult-e már valami említésre méltó az altatással, vagy helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban?** **igen** **nem**

Ha igen, mi.....

**Előfordult-e valami említésre méltó betegség a vérrokonainál?** **igen** **nem**

Ha igen, mi?

**5. Kapott-e már vérátömlesztést, vérkészítményt?** **igen** **nem**

Adódott-e komplikáció? **igen** **nem**

**Adott-e saját vért (AUTOTRANSZFÚZIÓ-t) a jelenlegi műtéthez?** **igen** **nem**

**Jelenleg terhes-e?** **igen** **nem**

### Anamézis

1. **Keringési rendszert érintő betegségek** (pl. magasvérnyomás, ritmuszavar, szívelégtelenség, billentyű betegség) **igen** **nem**

Ha igen, kérjük részletezze:.....

2. **Tüdő-, illetve légúti megbetegedések** (pl. TBC, porártalom, tüdőgyulladás, tüdőátulás, asztma, bronchitis): **igen** **nem**

Ha igen, kérjük részletezze:.....

3. **Májmegbetegedés** (pl. sárgaság, hepatitis, májelzsírosodás stb.) **igen** **nem**

4. **Vese- és húgyuti megbetegedések** (pl. vese- és vesemedence-gyulladás, vese-hólyagkő, húgycsőbetegség, nemi betegség) **igen** **nem**

5. **Gyomor és bélrendszer betegségei** (pl. gyomor-, nyombél fekély, epekő, hasnyálmirigy-gyulladás, colitis, székrekedés, hasmenés, gyomorerégés stb.) **igen** **nem**



**Intézeti Protokoll**  
**Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása**  
**5.sz. melléklet**

Oldal: 6/6

Kiadás száma: 2

- |  |             |            |
|--|-------------|------------|
| 6. <i>Anyagcsere-megbetegedések (pl. cukorbetegség)</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 7. <i>Pajzsmirigy-betegségek (pl. golyva)</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 8. <i>Szembetegségek (pl. zöldhályog)</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 9. <i>Idegi bántalmak (pl. epilepsia, bénulások, remegés)</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 10. <i>Állt-e kedélybetegség miatt kezelés alatt? (pl. depresszió, szorongás, pánikbetegség)</i>           | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 11. <i>Vázrendszer betegségei (pl. csigolya, vagy ízületek, derékfájás)</i>                                | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 12. <i>Izombetegségek, izomgyengeség?</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 13. <i>Vérképzési megbetegedés; vagy véralvadási zavarók (pl. hajlam vérzésre, orrvérzésre)</i>            | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 14. <i>Allergiák (pl. szénanátha, túlérzékenység bizonyos étellel, gyógyszerrel, ragtapasszal szemben)</i> | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| Ha igen, melyek ezek? .....  |             |            |
| 15. <i>Szenved-e más, itt nem említett betegségekben?</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| Ha igen, melyekben? .....  |             |            |
| 16. <i>Használ-e kivehető fogprotézist?</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 17. <i>Szenved-e fog-, fogínybetegségben, vannak-e laza fogai?</i>   | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 18. <i>Dohányzik-e rendszeresen, hány éve mennyit, mikor hagyta abba?</i>                                  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 19. <i>Fogyaszt-e rendszeresen alkoholt?</i>   | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 20. <i>Használ-e hallókészüléket?</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| 21. <i>Egyéb említésre méltó (pl. balesetek, sérülések)</i>  | <b>igen</b> | <b>nem</b> |
| Ha igen, melyek ezek?:.....  |             |            |

**Különleges kérés az altatóorvos felé:.....**

.....