



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
9.sz. melléklet

Oldal: 1/4
Kiadás száma: 2

GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET
Gyermek Kardiológiai-, Gyermek Szívsebészeti Osztály
Szívkatéterezéssel és/vagy katéterterápiás beavatkozással kapcsolatos
tájékoztató és nyilatkozatok
(gyermek)

A beteg neve: , azonosítója:

1) Betegségének megnevezése (*diganózis*):

.....

2) A beteg állapotát és a beavatkozás eredményességét befolyásoló mellékbetegségek (felsorolás):

.....
.....

3) A tervezett beavatkozás (megnevezés):

.....

4) A beteg jelenlegi állapota és betegségének várható lefolyása (következménye), kockázata a katéteres beavatkozás hiányában:

.....
.....

5) Az elvégzendő szívkatéterezés/katéterterápiás beavatkozás várható eredményessége és kockázata (lehetséges következményei).

.....
.....

6) A katéterterápiás beavatkozás és az alternatív gyógymódként ajánlható szívműtét kockázati aránya

- a) egyenlő
- b) az előbbié kisebb
- c) az utóbbié kisebb (*aláhúzással jelölendő*)

7) A 4., 5., 6. pontban foglalt valamennyi kockázat egybevetésével és együttes mérlegelésével a tervezett beavatkozás orvosilag indokolt, azonban a katéterezésből, katéterterápiás beavatkozásból, esetleg sürgős/azonnali műtétből adódó szövödmény folytán keletkezhet *állapotromlás, sőt elhalálozás* is.

8) A vizsgálat/beavatkozás várható időpontja:

.....

Kedves Szülők!

Gyermekük kivizsgálása során megállapítást nyert, hogy olyan tünetei, panaszai vannak, amelyek arra utalnak, hogy szívbetegsége van (vagy lehet). A pontos *diganózis* felállítása és az optimális *kezelés* (műtéti, katéterterápiás vagy gyógyszeres) korrekt megválasztása céljából ún. **szívkatéteres vizsgálatra** van szükség. A vizsgálat lehetőséget ad a szívüregek alaki eltéréseinek, a sövénydefektusok, a billentyűhibák, a nagyerek billentyűinek veleszületett szűkülete és elégtelensége. ill. főverőér szűkület miatti kóros áramlási viszonyok ábrázolására és szíven belüli katéteres nyomásmérésre.

A vizsgálat menete:

A **szívkatéteres** vizsgálatot éhgyomorra végezzük: előtte ételt fogyasztani nem szabad, reggel 6.00 órától folyadékot sem fogyaszthat a gyermek. A vizsgálat napjának reggelén infúziót kötünk be a gyermeknek, így kerüljük el a száján át adható folyadék megvonás miatti kiszáradást.



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
9.sz. melléklet

Oldal: 2/4
Kiadás száma: 2

A vizsgálat *altatásban* történik (Dormicum pumpa), így a gyermek semmit sem érez, fájdalmat sem és a vizsgálat után is néhány órán át alszik, nyugodtan van. Ebredés után ihat, este már ehet és - ha lehet- az infúziót is megszüntetjük.

A beavatkozást steril körülmények között, az I. emeleti hemodinamikai műtőben, röntgensugár alatt, folyamatos EKG és nyomáskontroll mellett végezzük. Helyi érzéstelenítése után a beavatkozást végző orvos a comb verőerét vagy vénáját megszurja, majd hosszú, vékony steril műanyagcsövet, ún. szívkatétert vezet a szív üregeibe, ill. ereibe.

A beavatkozás során nyomásmérés, vérvétel, speciális festékanyag (röntgenkontrasztanyag) befecskendezés, szükség esetén gyógyszerbevitel történik.

A vizsgálat *időtartama* betegségtől anatómiai viszonyoktól, a beteg állapotától függően változik (kb. 1/2 - 1 1/2 óra). A vizsgálat végeztével a katéter eltávolítása után a behatolás helyére nyomókötést kap, amivel 24 órán át feküdni kell.

A katéter bevezetés helyén normális körülmények között is kb. 7-10 napig nyomásérzékenység észlelhető, felületes seb és kis heg képződik.

A vizsgálat eredményétől függően az esetek egy részében a beavatkozást végző orvos ún. **katéterterápiás** eljárást javasol, amennyiben a gyermek állapotának javítása szempontjából szakmailag ez ígérkezik a legoptimálisabb megoldásnak. A katéterterápiás eljárás történhet a szívkatéterezéssel egyidőben, de - szakmai megfontolások, esetleges kiegészítő vizsgálatok szükségessége miatt - későbbi időpontban is.

A katéterterápiás eljárás során a szívkatéterezéshez hasonló helyi érzéstelenítés, érszúrás és katéterfelvezetés után elvégezhető a billentyűszűkületek és a nagyérszűkületek ballonkatéterrel történő megtágítása, továbbá a rendellenesen nyitott Botallo-vezeték zárása. A beteg az eredményes beavatkozás után általában panaszmentessé válik, de tartós ellenőrzése és esetenként gyógyszeres kezelése továbbra is szükséges.

A szívkatéterezés vagy a katéterterápiás eljárás alatt átmenetileg jelentkezhetnek *panaszok* (gyermekeknél inkább ritmuszavarok, esetleg átmeneti légzési zavarok), amelyeket a beavatkozást végző orvos azonnal *észlel és elhárít*.

A vizsgálat/beavatkozás szükségességének indoklása; elmaradásának következményei:

A **szívkatéterezés** a műtétet igénylő szívbetegségek alapvető diagnosztikus módszere. Minden olyan esetben, amikor a vértelen vizsgáló eljárások (pl. EKG, echo) nem vezetnek egyértelmű eredményhez vagy nem teszik lehetővé az anatómiai állapot pontos megítélését, a diagnózis tisztázásához, a terápiás lehetőségek (műtét, katéterterápia, gyógyszer) megítéléséhez nélkülözhetetlen a szívkatéteres vizsgálat. Mivel a veleszületett szív- és nagyér- fejlődési rendellenességek „valódi” megoldása *sebészi* (szívműtét), így a katéteres vizsgálatokkal a szívsebész számára ábrázoljuk a kóros anatómiát, mérjük a nyomás- és oxigénértékeket, hogy a legmegfelelőbb műtéti eljárást választhassa ki. A gyógyszeres kezelés gyermekkorban csupán az állapot, ill. a keringés stabilizálására szolgál, a műtét elvégzéséig.

A **katéterterápiás eljárás** megtagadásával lemondunk egy olyan gyógyítási lehetőségről, amellyel esetenként elkerülhető egy szívműtét, amely eljárás beteg gyermek számára a szívműtéteknél jóval kisebb veszélyt, megterhelést és sokkal rövidebb gyógyulási időt jelenthet. Ugyanakkor hangsúlyozni kell, hogy a katéterterápiás eljárások néhány százaléka olyan szövődémmel járhat, ami azonnali vagy sürgős szívműtétet tehet szükségessé. A katéterterápiás eljárásba beleegyezve tehát egyben az esetleges *akut szívműtétet is vállalni kell*.

A szívkatéteres/katéterterápiás beavatkozás lehetséges szövődményei:

- a) Néhány napig tartó helyi fájdalom, hőemelkedés, átmeneti láz lehetséges.
- b) A katéterezés helyén bőr alatti véraláfutás, vérömleny képződés, esetleg vérzés léphet fel, amely súlyosabb esetben vérátömlést, néha sebészeti beavatkozást igényel.
- c) Érelzáródás, amely újabb katéterezést, műtéti beavatkozást, hosszabb kórházi kezelést vonhat maga után.



Intézeti Protokoll
Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatok alkalmazása
9.sz. melléklet

Oldal: 4/4
Kiadás száma: 2

A BETEG /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/ BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyre szabott, egyéniesített, minden releváns részletre kiterjedő szóbeli orvosi tájékoztatást megértettem, amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre. Ugyancsak megértettem a beavatkozással kapcsolatos valamennyi szövődmény kockázatát. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam.

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, 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 szervem vagy testrészem elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, úgy azt csak közvetlen életveszély esetén, vagy aránytalanul súlyos teher esetén szabad végrehajtani.

Budapest,..... év hó nap

.....
Beteg, vagy törvényes képviselő aláírása

.....
a törv. képviselő jogcíme

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