



GOTTSEGEN GYÖRGY ORSZÁGOS KARDIOVASZKULÁRIS INTÉZET

A beteg neve: , azonosítója:

Gyógyszeres terheléses szívultrahang vizsgálat (Dobutamin stressz echokardiográfia)

Betegtájékoztató és nyilatkozatok

Tisztelt betegünk!

Jelenlegi állapota szükségessé teszi, hogy Önnél **gyógyszeres terheléses szívultrahang vizsgálatot** végezzünk.

A beavatkozás elvégzéséhez szükséges az Ön írásos beleegyezése.

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

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!

Gyógyszeres terheléses szívultrahang vizsgálat (Dobutamin stressz echokardiográfia)

A vizsgálat célja: Azt vizsgáljuk, hogy kimutatható-e csökkent oxigénellátású szívizomrészlet a szívizommozgás csökkenése alapján; javítható-e a csökkent szívizommozgás gyógyszeres terheléssel.

A vizsgálat szükségességének indoklása, elmaradásának következményei: A vizsgálat eredménye alapján a betegség további vizsgálata, kezelése jobban megtervezhető, az Ön betegségének, későbbiekben várható szövődményeinek kockázata megbecsülhető lesz.

A vizsgálat menete: A vizsgálat előtt a betegről EKG és rutin kétdimenziós szívultrahang vizsgálat készül. Célszerű a vizsgálat előtt kb. 2 órával már éhgyomorral maradni. A vizsgálat napján szedendő gyógyszereit beszélje meg kezelőorvosával és a vizsgálatot végző orvossal.

A szív oxigénigényét *dobutamin* infúzióval fogjuk fokozatosan növelni. Ezt a gyógyszert infúziós pumpán keresztül adjuk, 3 percnként fokozatosan emelkedő dózisban. A vizsgálat alatt folyamatos EKG ellenőrzés és vérnyomásmérés történik. Hárompercnként felvételt készítünk a szívről. A vizsgálatot akkor szakítjuk meg, ha mellkasi fájdalom, vagy egyéb panasz jelentkezik, ha a korának megfelelő várható pulzusszám 90%-át eléri, vagy a maximális adagot (40 mikrogramm/kg/min.) megkapta. Ha a kívánt pulzust nem érte el a maximális adaggal, a szívfrekvenciát *atropinnal* kíséreljük meg tovább emelni. Körülbelül további 10 perc pihenés után, amikor a vérnyomás és a pulzus normalizálódott, az ultrahang és EKG felvételeket megismételjük. A vizsgálat így kb. *fél óráig* tart.

A gyógyszer erősebb szívdobogást, mérsékelt vérnyomás emelkedést okoz. Arra akarunk választ kapni, hogy okoz-e a pulzus és vérnyomás emelkedése mellkasi fájdalmat. Így ezek a tünetek a vizsgálat velejárói.

Az oxigénhiány okozta mellkasi fájdalom az infúzió megszüntetésére, esetleg *nitroglycerin* spray vagy sublingualis tablettára hatására a szokásos módon megszűnik.

A vizsgálat esetleges szövődményei:

Az esetek kb. 15%-ában ritmuszavar jelentkezik. Ennek klinikai jelentősége csak elvétve van, csaknem mindig magától megszűnik. Természetesen minden kéznél van az esetleges tartós ritmuszavar megszüntetésére.

A gyógyszer nagyon ritkán vérnyomáscsökkenést eredményez, ami szédülést, émelygést okozhat. Az infúzió megszüntetésével, esetleg folyadékpótlással ez a panasz gyorsan rendezhető.

Enyhébb mellékhatásként átmenetileg zsibbadás, vizelési inger, szokatlanul erős szívdobogás érzés fordulhat elő.

Ennél súlyosabb szövődmény (szívizom infarktus, hirtelen szívhalál) csak nagyon súlyos betegeknél fordul elő, igen ritkán.

Ha az infúziós tű kimozdul a helyéről, a szövetek közé folyó infúzió szövetelhalást, sebet okozhat. Ha a beszúrás helyén fájdalmat, feszülést érez, kérjük, szóljon!



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 megválaszoltam. Az orvos kiegészítése:

A beteg kérdései:

Az orvos válaszai:

Budapest, év hó nap

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

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 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 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.)