



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

Oldal: 1/3
Kiadás száma: 2

**TERHELÉSES („STRESSZ“) MR VIZSGÁLATTAL KAPCSOLATOS KIEGÉSZÍTŐ
TÁJÉKOZTATÓ ÉS NYILATKOZATOK
(GYERMEK)**

Tisztelt Törvényes Képviselő!

Gyermekek kivizsgálása során kardiológus kezelőorvosuk (illetve egy multidiszciplináris bizottság) terheléses szív mágneses-rezonancia (MR) vizsgálatának szükségessége mellett döntött.

A vizsgálat célja a terhelés alkalmazásával szívizom vérellátási zavar felderítése illetve a szívizomnak a terhelésre adott válaszában megfigyelése. Ezen vizsgálattal kimutatható kórállapotok akár hirtelen kialakuló súlyos szívelégtelenséget, bizonyos esetekben hirtelen szívmegállást okozhatnak, emiatt fontos ezek kontrollált körülmények során való kimutatása. Mindazonáltal kiemelő, hogy a vizsgálat negatív eredménye sem zárja ki minden esetben mértékben az előbb említett kórállapotok fennállását.

A szív MR vizsgálat részleteiről a 52. számú betegtájékoztató rendelkezik, melyet szintén rendelkezésre bocsátottunk a vizsgálatot megelőzően.

A terheléses vizsgálatok minden esetben szükségessé teszik intravénás injekció formájában kontrasztanyag beadását. Az MR kontrasztanyag Gadolinium tartalmú (jódot nem tartalmaz), beadása rendszerint nem okoz kellemetlen érzést, ritkán fordul elő enyhe émelygés vagy melegségérzés.

Allergiás reakció csak kivételesen ritkán, tízezer esetből 1-2 alkalommal jelentkezik, ennek ellenére kérjük, hogy ha a kontrasztanyag beadása után 24 órán belül bármilyen mellékhatást (viszketés, bőrkiütés, fulladást, nehézlégzést, fejfájást) tapasztalnak a betegnél, azonnal forduljanak orvoshoz, és tájékoztassák őt arról, hogy a betegnél MR vizsgálat történt.

Biztonsági okokból célszerű a kontrasztanyag adást megelőző 2 órában éhgyomorral maradni, a beteg a vizsgálat előtt áttetsző folyadékot fogyaszthat.

Amennyiben a vizsgálat altatásban történik, kérjük, hogy az aneszteziológus által elrendelt, ettől eltérő étkezési és folyadékfogyasztási korlátozásokat tartsák be.

Terheléses vizsgálatához alkalmazott gyógyszerek: Terheléses képalkotáshoz dobutamin és atropin kombinációja, illetve adenoazin / regadenozon hatóanyagot választunk, a vizsgálatot végző orvos döntése (illetve egyes esetekben multidiszciplináris bizottság véleménye) alapján.

Dobutamin erősebb és szarpoább szívdobogást, vérnyomás emelkedést okoz. Ezek a tünetek a vizsgálat velejárói.

Dobutamin adásakor az alábbi mellékhatások előfordulásáról számolnak be irodalmi adatok: magas vérnyomás, szorító jellegű mellkasi fájdalom, hányinger-hányás, nehézlégzés, szorongás, zavartság, kiütés, bőrelváltozások.

Ritkán előfordulhat kamrai szívritmuszavar, szívinfarktus, szívmegállás.

Adenoazin / regadenozon adásakor az alábbi mellékhatások előfordulásáról számolnak be irodalmi adatok: kipirulás, nehézlégzés, mellkasi fájdalom, hasi diszkomfort, fejfájás, szédülés, alacsony vérnyomás.

Előkészítés:

A vizsgálatot megelőzően 6 órával lehetséges utoljára ételt, illetve 1 órával átlátszó és szénsavmentes italt fogyasztani.

Adenoazin vagy Regadenozon terhelést megelőzően 24 órával lehetséges utoljára koffein, teofillin, teobromin tartalmú terméket fogyasztani (kávé, zöld/fekete tea, csokoládé).



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

Oldal: 2/3
Kiadás száma: 2

Dobutamin terhelést megelőzően 24 órával javasolt utoljára béta-blokkoló típusú gyógyszert bevenni.

Vizsgálat menete: az 52. Számú mellékletben leírt szív MRI-nek megfelelően, kiegészítve a terhelést okozó gyógyszer beadásával. Általában két vénás kanül behelyezése szükséges.

A szülő a vizsgálat során a gyermek mellett maradhat.

Kérdéseivel a vizsgálatot végző orvoshoz vagy radiográfushoz fordulhat!

Orvosi nyilatkozat

A fenti vizsgálatra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a vizsgálatmal kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzá tartozója 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/hozzá tartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasoltam.

Az orvos kiegészítése:

Budapest,év hó.....nap

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

BETEG /TÖRVÉNYES KÉPVISELŐ/ BELEEGYEZŐ NYILATKOZATA

A tervezett MR vizsgálatra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyre szabott, egyéniesített, minden releváns részletre kiterjedő szóbeli orvosi tájékoztatást megértettem, amely kitért a vizsgálatmal kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre. Ugyancsak megértettem a vizsgálatmal 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/gyermelem betegségével, 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.

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.)



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

Oldal: 3/3
Kiadás száma: 2

KÉRDŐÍV

Név:..... **Azonosító:**.....

Születési dátum:

Fogyasztott 24 órán belül koffein, teofillin vagy teobromin tartalmú ételt/italt
(kávé, zöld/fekete tea, csokoládé) **Igen nem**

Áll fenn a vizsgált személynél az alábbi betegségek/állapotok közül valamelyik?

Glaukóma (a szem zöldhályoga) **Igen nem**

Hipertrofiás kardiomiopátia **Igen nem**

Hipertónia (magas vérnyomás betegség) **Igen nem**

Hirtelen szívmegállás, "újraélesztés" **Igen nem**

Szívritmuszavar **Igen nem**

Hörgő asztma („asthma bronchiale“), idült hörghurut **Igen nem**

Várandósság (terhesség) **Igen nem**

Gyógyszerallergia **Igen nem**

Amennyiben igen, úgy milyen készítményre?

.....