

## BELEEGYEZÉSI NYILATKOZAT A NYELŐCSŐ, GYOMOR, EPEUTAK, VÉKONYBÉL, VASTAGBÉL ÉS VÉGBÉL ENDOSCOPOS BEAVATKOZÁSAIHOZ

A beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, valamennyi kérdésemre választ kaptam. **A beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.**

### Az endoscopos vizsgálatok során észlelhető eltérések:

#### A nyelőcső betegségei

Krónikus májbetegséghez társulva a nyelőcsőben visszértágulatok kialakulásával kell számolni, melyek megrepedése esetén jelentős vérzés alakulhat ki.

#### Gyomor betegségei

Gyomorban gyulladásos eltéréseken kívül (chronicus gastritis, gyomorfekély) jóindulatú és rosszindulatú daganatok előfordulásával lehet számolni.

#### Vékonybél betegségei

Vékonybél területén gyulladásos eltérések jelentkezhetnek, melyek háttérben fertőzőes eredet mellett krónikus gyulladásos bélbetegség (Crohn betegség), illetve jellemzően gyógyszer okozta (NSAID) fekélybetegség megjelenésével találkozunk.

#### A vastag- és végbél betegségei

A krónikus gyulladásos folyamatok (Crohn betegség, Colitis ulcerosa) mellett diverticulosis okozta acut diverticulitis, jó- és rosszindulatú daganatok, aranyér betegség fordulhat elő.

#### Az epeutak betegségei

Az epeutakban epeúti elfolyási zavart okozó epeúti kövek jelenhetnek meg. Az epeutat kívülről összenyomó, a hasnyálmirigyben megjelenő folyamatok is vezethetnek epeelfolyási zavar kialakulásához.

### Endoscopos vizsgálatok során végezhető beavatkozások:

Nyelőcső visszértágulat esetén gumigyűrű felhelyezése.

A bélrendszer gyulladásos folyamataiban szövettani vizsgálat céljából szövettani minta kimetszése.

A bélrendszer jóindulatú daganataiból szövettani azonosításra mintavétel végezhető, lehetőségek szerint az eltérés elektromos késsel eltávolítható.

A bélrendszer rosszindulatú daganatai esetén a pontos szövettani azonosítás céljából szövettani minta kimetszése lehetséges.

A bélrendszerben jelentkező vérzés esetén injekció, illetve fém csipesz alkalmazásával a vérzés megszüntetése.

Epeúti elzáródás esetén az epeút felszabadítása, esetleges kövek eltávolítása, illetve az epeútba elvezető műanyag cső behelyezése végezhető.

### Az endoscopos vizsgálatok során kialakuló szövődmények lehetőségei:

A vizsgálathoz alkalmazott kábító/altató gyógyszerek mellékhatásaként hányás, szédülés, légzési elégtelenség jelentkezhet.

A beavatkozásokat vérzéses szövődmény kísérheti, melynek kialakulása esetleg sebészeti beavatkozást (műtétet) is szükségessé tehet.

Az eszközös vizsgálatok során a bélrendszer perforatioja (átszakadása) előfordulhat, mely bizonyos esetekben műtéti beavatkozást tesz szükségessé.

Az epeúti vizsgálatok mellett akut hasnyálmirigy gyulladás, illetve az epevezeték sérülése alakulhat ki.

**Tisztelt Betegünk!** Szükséges tudnia, hogy a beavatkozás elhalasztása vagy elmaradása nagyobb kockázattal jár, mint a felsorolt lehetséges szövődmények. Ezért kérjük, hogy gyógyulása érdekében műtéti ajánlatunkat elfogadni szíveskedjék. Szakmailag megalapozott, az érdekeit leginkább szolgáló megoldást fogunk választani.

*Döntésem meghozatalához elégséges idő állt rendelkezésemre, a felmerült egyéb kérdésekre szóban kielégítő választ kaptam. A fentieket tudomásul vettem és kérem, hogy a tervezett műtétet rajtam elvégezzék.*

Keszthely, .....

**Tájékoztatót végző orvos: (olvasható aláírás)**

.....  
Kezelőorvos

.....  
beteg olvasható aláírása

.....  
vagy a törvényes képviselő aláírása (1)

Beteg neve:

Törv. képv. neve:

Születési helye ideje:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Lakcíme:

(1) cselekvőképesség, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá!

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta – ellenére a beavatkozás elvégzéséhez **nem járulok hozzá, az ellátást visszautasítom.**

Keszthely, .....

**Tájékoztatót végző orvos: (olvasható aláírás)**

.....  
Kezelőorvos

.....  
beteg olvasható aláírása

.....  
vagy a törvényes képviselő aláírása (1)

Beteg neve:

Törv. képv. neve:

Születési helye ideje:

Születési helye, ideje:

Lakcíme:

Lakcíme:

(1) cselekvőképesség, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá!

.....  
(1) Tanu aláírása

.....  
(2) Tanu aláírása

(1) Tanu neve: .....

(2) Tanu neve: .....

Lakcíme: .....

Lakcíme: .....