

Betegtájékoztató a transoesophagealis echocardiográfiás vizsgálatról

Az echocardiográfia (szív ultrahang vizsgálat) során ultrahang hullámok (általában 2-5 MHz) segítségével metszeti képet nyerünk a szívről, amit azután VHS képmagnón rögzítünk. Ezen vizsgálattal lehetőség nyílik a szívkamra üregei, a falvastagságok, a szívbillentyűk....stb képi megjelenítésére, Az ultrahang nem azonos a rtg sugárzással, teljesen ártalmatlan, még terhes nők estében is. A Transoesophagealis Echocardiográfia (TEE) 1976-ban került először felhasználásra az orvostudományban kísérleti jelleggel. A klinikai gyakorlatban 1988 táján már elterjedten alkalmazták az Egyesült Államokban és a nyugat-európai országokban. Az eszköz egy hajlítható endoscopyból és a végére szerelt kis ultrahang transducerből áll. A transducer bocsátja ki és veszi fel (a visszaverődő) ultrahangot, miközben az endoscopyt a vizsgálat során a nyelőcsőbe vezetik. Mivel a szív ráfekszik a nyelőcsőre, nagyon közeli és jó minőségű képek nyerhetők. Az így kapott információ fontos kiegészítésül szolgálhat a szokványos Transthoracalis (TTE) vizsgálóihoz.

A TEE nagyon biztonságos vizsgálati módszer, de azért néhány szövődemény előfordulhat. Leggyakrabban enyhe, átmeneti torokfájdalom jelentkezik, ha a helyi érzéstelenítő hatása elmúlik. Nagyon ritkán megsérülhet a garat vagy a nyelőcső, de ez csak azoknál fordul elő, akiknek már korábban is volt valamilyen nyelőcső megbetegedésük (nyelőcsőfekély stb.) A fertőzésveszély gyakorlatilag kizárt, azonban a biztonság kedvéért műbillentyűs betegek antibiotikum profilaxist kapnak.

A vizsgálatot éhgyomorral végezzük. Ez a gyakorlatban azt jelenti, hogy az endoscopia előtti 4 órában a beteg nem fogyaszthat semmit (folyadékot sem). Ez alól csak a legszükségesebb gyógyszer képez kivételt, azonban a vizsgáló orvossal ezt egyeztetni kell. Mivel előkészítésként intravénás nyugtatót/altatót kap a beteg, ambuláns vizsgálat esetén kérjük, hogy kísérővel érkezzen, aki szükség esetén hazakíséri. A vizsgálat után autót vezetni tilos. Legyen felkészülve, szükség esetén hídj elmondani milyen gyógyszert szed rendszeresen, esetleges gyógyszerallergiáját, kórelőzményét (különös tekintettel a gyomor és nyombélfekélyre, esetleges nyelési nehezítettségre, nyelőcsőbetegségekre, megelőző szívűtetre).

.....
Kezelőorvos

.....
beteg olvasható aláírása

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

Beteg neve:
Születési helye ideje:
Lakcíme: #!BIRSZAM;

Törv. képvis. neve:
Születési helye, ideje:
Lakcíme:

(1) cselekvőképzetlenség, 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.**

Készthely,

Tájékoztatót végző orvos: (olvasható aláírás)

.....
#!KEZORV;#!OSZTVZSGKEZORVNEV;

.....
beteg olvasható aláírása

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

Beteg neve:
Születési helye ideje:
Lakcíme:

Törv. képvis. neve:
Születési helye, ideje:
Lakcíme:

(1) cselekvőképzetlenség, 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:

(A nyilatkozatot a MedWorkS rendszerben rögzítette:;)