

	EDELÉNYI KOCH RÓBERT KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET	ME-009-A/-04/2
	A MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI ELJÁRÁS EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ VEZETÉSÉNEK RENDJE	Kiadás száma: 1
	GYOMORTÜKRÖZÉS BETEGTÁJÉKOZTATÓ – BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT Érvénybelépés időpontja: 2023. 08. 15	Oldal: 1/2

Szervezeti egység:..... **Naplószám:**.....

Beteg neve:..... **TAJ:**.....

Anyja neve:..... **Születési idő**

Lakcím:.....

A BEAVATKOZÁS CÉLJA

- a nyelőcső, a gyomor és a nyombél rendellenességeinek (vérzés, fekély, daganat, illetve egyéb elváltozás) felismerése,
- szövettani mintavétel a kórosnak ítélt területből,
- bizonyos terápiás műveletek elvégzése (vérzéscsillapítás, idegentest eltávolítás, polyp levétel, stb).

A VIZSGÁLAT MENETE

Éhgyomorral, a garat helyi érzéstelenítésével egy hajlékony optikai műszer levezetése szájon át a nyelőcsőn, gyomron keresztül a nyombélbe. Szükség esetén a beteg nyugtató injekciót kaphat. A vizsgálat fájdalommentes, ideje 3-15 perc.

A VIZSGÁLAT UTÁN

- ha a beteg nyugtató injekciót kapott, aznap nem vezethet,
- a garatérzéstelenítés miatt a vizsgálat után 1 óráig nem étkezhet,
- ha görcs, hányás vagy fekete széklet jelentkezik, jelezze vizsgáló orvosának személyesen vagy telefonon: (48)524-040.

SZÖVŐDMÉNYEK

- érzéstelenítőszer vagy nyugtató injekció iránti érzékenység,
- szövettani mintavétel vagy polyp eltávolítással kapcsolatos kisebb vérzés,
- eszköz okozta sérülés vagy terápiás endoscopos művelet kapcsán fellépő szövődmény miatt 10.000 vizsgálatra 1 esetben sürgős műtét válhat indokoltá

Az esetleges szövődmények csökkenése érdekében **KÉRJÜK ALÁHÚZÁSSAL**

VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE:

- | | |
|--|------------|
| ➤ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről: | Igen – Nem |
| ➤ Tud-e vérzékenységről: | Igen – Nem |
| ➤ Szed-e véralvadást gátló gyógyszert: | Igen – Nem |
| ➤ Van-e epilepsziája: | Igen – Nem |
| ➤ Van-e beültetett szívritmus szabályozója: | Igen – Nem |
| ➤ Fennáll-e terhesség: | Igen – Nem |
| ➤ Van-e egyéb említésre méltó betegsége: | Igen – Nem |
| Ha igen:..... | |

SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁS az Ön kórtörténeti előzménye, leletei birtokába adható. Ha maradt valamilyen kérdése, tegye fel vizsgáló orvosának vagy az asszisztensnek!

	EDELÉNYI KOCH RÓBERT KÓRHÁZ ÉS RENDELŐINTÉZET	ME-009-A/-04/2
	A MINŐSÉGIRÁNYÍTÁSI ELJÁRÁS EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓ VEZETÉSÉNEK RENDJE	Kiadás száma: 1
	GYOMORTÜKRÖZÉS BETEGTÁJÉKOZTATÓ – BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT Érvénybelépés időpontja: 2023. 08. 15	Oldal: 2/2

Nyilatkozat a beavatkozás elvégzéséhez

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást megértettem. Kellő idő állt rendelkezésemre, hogy a fentiek elfogadásáról szabadon döntssek. A feltett kérdéseimre választ kaptam.
A beavatkozás elvégzéséhez hozzájárulok.

.....
felvilágosító orvos aláírása, Ph.

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

Edelény,.....év.....hó.....nap

Nyilatkozat a beavatkozás elutasításáról

A fenti tájékoztatást megértettem, tudomásul veszem, hogy jogom van a beavatkozás elutasítására. Tisztában vagyok azzal, hogy a beavatkozás elmaradása esetén milyen következménnyel számolhatok. Nyilatkozatommal megerősítem, hogy a felajánlott beavatkozásba nem egyezem bele.

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

.....
felvilágosító orvos aláírása, Ph.

.....
szakdolgozó

Edelény,.....év.....hó.....nap