

**FELVILÁGOSÍTÁS ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT
MŰTÉTI ÉRZÉSTELENÍTÉSHEZ**

NÉV: _____ Szül. idő: _____ TAJ: _____

Tisztelt Betegünk!

Önnek a műtétéhez vagy a betegsége kellemetlen, esetleg fájdalmas diagnosztikai vizsgálatához érzéstelenítésre lehet szüksége. Ennek célja a fájdalom kiküszöbölése és a kóros élettani reakciók kivédése. Ez különféle módszerekkel történhet. Minden módszernek vannak előnyei és hátrányai, lehetséges szövődményei. Mi az Ön egészségi állapota és a műtéti beavatkozás alapján az Önnek legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárást fogjuk ajánlani.

A beavatkozás előtt 6 órával ne egyen, 4 órával előtte már ne igyon, a kivehető fogsort, rágógumit, testékszereket távolítsa el! Rendszeresen szedett gyógyszerei közül csak az aneszteziológus által javasoltakat szabad /kell/ kevés vízzel bevenni.

Altatás /Intravénás/ maszkos/laringeális maszkos/ intratraheális általános érzéstelenítés /

Ennél a módszernél **a fájdalommentesség az egész testre kiterjed, s öntudatvesztéssel jár.**

Műtét előtt általában nyugtató, altató tablettát bevitelére kerül sor. A műtétben **vént biztosítunk**, infúziót kötünk be, s ezen keresztül történik a későbbiekben az elaltatás, s az alvás fenntartása. Ritkább esetben az elaltatás maszkon keresztül adagolt altatógázzal történik. Amikor Ön már alszik, akkor kerül sor a **légút biztosító eszközök valamelyikének behelyezésre /gégemaszok, tubus/**. Ezen eszközök segítségével juttatjuk a tüdőbe az oxigént és az altatógázokat. A műtét teljes ideje alatt korszerű, riasztóval ellátott monitorok is vigyázzák az Ön biztonságát.

Általános érzéstelenítés mellékhatásai/szövődményei

- gyakori:** torokfájdalom, kaparás, izomfájdalmak, fejfájás
többszöri vénaszúrás,
hányinger, hányás
átmeneti zavartság, tájékozatlanság, elhúzódozó ébredés
remegés, hidegrázás
vérnyomásingadozás
- ritka:** vénagyulladás, trombózis,
gyógyszerek, infúzió vénán kívül, szövetek közé kerülése,
gyógyszer okozta túlérzékenységi reakció
száj-, fog-, gége lágyrészeinek sérülése, szemsérülés
gégegörcs, hörgögörcs
nyál és/vagy gyomortartalom/ idegen anyag légutakba kerülése
szívrítmuszavar
- nagyon ritka:** véletlen ébrenlét
légsősérülés
légmell, tüdőösszeesés
idegek nyomásos sérülése, érzés- mozgászavarral
légútbiztosítás nehézsége vagy kivitelezhetetlensége, fulladás
oxigénhiányos agykárosodás
szívmegállás, halál
malignus hipertermia /veszélyes kóros reakció bizonyos altatószerekre/

Regionális érzéstelenítés /Spinalis/epiduralis/ idegblokád/

A **fájdalommentesség a test egy részére/az operálandó területet beleértve/** korlátozódik. **Nem jár öntudatvesztéssel**, azonban amennyiben Ön szeretne szenderegni, kérheti azt. Műtét előtt általában nyugtató, altató tablettát bevitelére kerül sor. **Vénaszúrás követően infúziókat kap. Idegblokád esetén az operálandó területet ellátó idegfonat környezetébe adunk érzéstelenítő oldatot.**

A gerincközei érzéstelenítés során (spinalis, epiduralis) ülő vagy fekvő helyzetben történik a megfelelő érzéstelenítési pont felkeresésére, és az érzéstelenítő beadása az érzőidegek közé vagy köré. Amennyiben szükséges, egy vékony, hajlékony műanyag-csővet helyezünk be, tartós fájdalomcsillapítás céljából. Ez a két módszer /spinal/epidural/ az alsó testfél műtéteinél alkalmazható. A helyi érzéstelenítő hatástartama átlagosan 2-6 óra időtartamú.

A helyi érzéstelenítő beadását követően Ön az alsó testfélen zsibbadást érezhet, és előfordulhat, hogy lábait csak gyengén vagy egyáltalán nem tudja mozgatni átmenetileg.

Az érzéstelenítés veszélyei:

Mindkét módszernek vannak előnyei és hátrányai. Mi az Ön egészségi állapota és a műtéti beavatkozás alapján az Önnek legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárást fogjuk ajánlani.

Sajnos azonban minden beavatkozásnak előfordulhatnak nem várt mellékhatásai, szövődményei, melyek különböző gyakoriságú és súlyosságúak.

Regionális, helyi érzéstelenítés mellékhatásai, szövődményei:

| | |
|----------------------|---|
| gyakori: | vérnyomásesés, ájulás-érzés fejfájás, mely a szokásostól eltérő, igen erős átmeneti vizeleési zavar |
| ritka: | gyógyszerallergia derékfájás nehézlégzés kettős látás, átmeneti tekintésbénulás hallásromlás /többnyire átmeneti/ központi idegrendszeri görcsök |
| nagyon ritka: | az érzéstelenítés magasra terjedése, totális spinális blokk, agyburok körüli bevérzés gennyes agyhártyagyulladás alsó testfél átmeneti vagy tartós bénulása szívmegállás, halálozás |

Tartós epidurális kanül esetén: epidurális tályog

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás szakszerű végrehajtása esetén is előfordulhatnak előre nem látható, az előzőekben nem említett szövődmények.

Beleegyezem a kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján az érzéstelenítéshez /és-vagy/ altatáshoz szükséges előre tervezett, vagy váratlanul szükségessé váló beavatkozások elvégzésébe, melyek egészségem megtartását, visszaszerzését célozzák. Egyet értek az orvosilag indokolt változtatásokkal, és az érzéstelenítés szükség szerinti kiterjesztésével.

A kapott írásbeli és szóbeli tájékoztatást elegendőnek találtam, a feltett kérdéseimre kielégítő választ kaptam, megértettem, s a beleegyező nyilatkozattal kapcsolatban további kérdésem nincs.

dátum

beteg

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott érzéstelenítési eljárás elutasításához.

***Kellő tájékoztatás ellenére elutasítom a részemre optimálisnak ítélt érzéstelenítési eljárást.**

Tisztában vagyok vele, hogy a nagyobb kockázatú eljárást választom, s az ennek kapcsán létrejövő egészségkárosodásáért orvosaimat a felelősség alól felmentem. *

dátum

beteg

felvilágosító orvos

A beteg megjegyzése, kérdése:

