
	<b>Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b> <b>a</b> <b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b> H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. <b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b>	
	<b>IV. belgyógyászat, Kardiológia osztály</b> <b>Osztályvezető: Dr. Andrassy Péter</b> Tel: [36-1] 432-7644 <a href="http://www.bajcsy.hu">www.bajcsy.hu</a> Fax: [36-1] 432-7644	

### Beleegyező nyilatkozat nagyvéna katéter felhelyezéséről

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos, és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében nagyvéna katéter bevezetése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit szolgáló megoldás. A IV. Belgyógyászat – Kardiológiai Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy – mindent mérlegelve – dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mértékig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

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

**Születési idő:**     .   .

#### 1. A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Nagyvéna katéter célja, hogy egyrészt gyógyszerek, másrészt folyadék, folyékony tápszer folyamatos, vérbe történő adására nyújt lehetőséget. Nagyvéna biztosítását igényelheti egyrészt a beteg állapota – mikor kisvéna biztosítása sikertelen, másrészt bizonyos gyógyszerek, egyéb folyadékok, tápoldatok csak és kizárólag nagyvénaán keresztül adagolhatóak.

Az ön pontos betegsége, mely nagyvéna bevezetését

igényli: .....

#### 2. A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Jelen beleegyező nyilatkozat aláírásával nagyvéna katéter (centrális vénakatéter) behelyezéséhez adja hozzájárulását. Fenti beavatkozást szakorvos javaslatára végezzük. A javaslat felállításának a mindenkori, érvényben lévő szakmai irányelveken kell alapulnia. A szakorvos által javasolt kezeléshez megfelelő véráramlás szükséges, mely **nagyvéna katéter** segítségével érhető el. A nagyvéna katéter felhelyezése a nyaki, mellkasi vagy ágyéki vénába történhet, amelyet a következőképpen végzik: az adott bőrterület fertőtlenítése után helyi érzéstelenítő szert (általában Lidocaint) adunk. Ezt követően steril körülmények között a műanyag katétert egy speciális szűrő tű felhasználásával felvezetjük a vénába. A felvezetés után a katétert a bőrhez varratokkal rögzítjük, így a kanül tartósan szolgálhatja a kezeléshez szükséges megfelelő vényerést, gyógyszerek, infúziók, tápoldatok biztonságos beadását.

#### 3. A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Nagyvéna katéter bevezetését számos betegség, állapot igényelhet. A nagyvéna katéter célja, hogy egyrészt gyógyszerek, másrészt folyadék, folyékony tápszer folyamatos, vérbe történő adására nyújt lehetőséget. Nagyvéna biztosítását igényelheti egyrészt a beteg állapota – mikor kisvéna biztosítása sikertelen, vagy súlyos betegség miatt nagy mennyiségű, gyors folyadék és gyógyszer adagolása szükséges, másrészt bizonyos gyógyszerek, egyéb folyadékok, tápoldatok csak és kizárólag nagyvénaán keresztül adagolhatóak.

## 4. A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

### 4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények:

A **nyaki nagyvénába** történő katéter felhelyezés **szövődményeként** ritkán (0,7-2,1%-ban) jelentkezhet a mellhártya lemez átszúrása kapcsán kialakuló légmell, esetleg igen ritka esetben a mellhártya lemezek között fellépő vérzés (0,7-2,1%), illetve egyéb szövődmény. Amennyiben légmell keletkezik, ez az esetek többségében néhány nap alatt felszívódik. Jelentős mennyiségű légmell tartós, gépi szívással maradéktalanul gyógyítható. A szívásnak a mellhártya kitapadásáig (5-7 napig) kell történnie, esetenként sebészi műtéti körülmények között bevezetett drainen (csövön) keresztül. Ritkán keletkezik vénás vagy ütőér érsérülés (0,7-2,1%), mely miatt esetlegesen érműtét is szükségessé válhat. Ritkán előforduló szövődményként bármely nyaki szerven keletkezhet sérülés (légcső, pajzsmirigy, nyálmirigy, nyaki idegképletek). Extrém ritkán halálos szövődmény is felléphet. Összefoglalva, nemzetközi adatok alapján a mechanikus szövődmények előfordulási aránya: 0,7-2,1%.

A **lágycsonti nagyvénába** történő katéter felhelyezés szövődményeként ritkán a lágycsontok sérülése, a közelben futó nagy ütőér, vagy idegképletek sérülése is felléphet. Az ütőér sérülése kapcsán, ritka, súlyos esetben hasüregi vérzés is felléphet, melynek súlyos esetben sebészeti műtéttel történő ellátása is szükségessé válhat. Extrém ritkán halálos szövődmény (<1%) is felléphet.

### 4.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények:

Ritkán felléphet fertőzéses szövődmény a kanül bevezetésének helyén, vagy akörül, mely ritka, súlyos esetben vérmérgezéshez is vezethet (0,5-1,4%). A fertőzés kezelése antibiotikummal történik. Előfordulhat véraláfutás (haematoma), mely ritka, súlyos esetben tályog képződéshez is vezethet, mely esetlegesen sebész feltárást igényelhet. Ritkán felléphet vérrög képződés az érben (0,5-1,4%), mely súlyos esetben műtéti megoldást, átmeneti vérhígító gyógyszeres kezelést is igényelhet.

## 5. A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

### 5.1. A beavatkozás előtti történések:

A beavatkozás előtt, fekvő állapotban a megfelelő területet (nyaki véna esetén a nyak egyik oldalát, lágycsonti véna esetén a lágycsonti régiót) többszörösen fertőtlenítő oldattal lemosják, a steril terület köré steril izoláló kendőket terítenek. A beavatkozást végző orvos szabályos kézfertőtlenítés után steril öltözetet vesz fel. A megfelelően előkészített területen, a fent leírt módon elvégzik a kanül nagyvénába történő bevezetését.

### 5.2. A beavatkozás utáni történések:

Amint megtörtént a steril kanül nagyvénába való bevezetése, azt steril fedőkötéssel lefedik, a korábban felhelyezett izolációs kendőket leveszik, a kanül a bőrhez varrattal kerül rögzítésre. A kanül körüli terület sterilen tartása nagyon fontos a fertőzések elkerülése miatt. Megfelelően gondozott kanül szabály szerint 14 napig tartható bent, ekkor el kell távolítani. Nyaki vénába vezetett kanüllel a beteg szabadon mozoghat, a lágycsonti vénába vezetett kanül esetén azonban ágynyugalom tartása szükséges.

### 5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények.

Nagyvéna kanül átmeneti alkalmazása után tartósan nem szükséges életmódbeli változtatásokat javasolni. Várhatóan a kanül eltávolítása után semmiféle visszamaradó következmény nem várható.

## 6. A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának egyetlen előnye, hogy a beteg nincs kitéve az esetleges szövődmények egészségkárosító hatásának. A beavatkozás elmaradásának kockázata, hogy a fent részletesen megnevezett betegség kezeléséhez szükséges gyógyszerek adagolása nem lesz lehetséges, a szükségesnek tartott vénás folyadék, gyógyszer, tápoldat beadása lehetetlenné válhat. Ha a megfelelő, a beteg számára szükséges gyógyító eljárással – nagyvénába történő folyadék, gyógyszer, tápoldat beadása - nem biztosítható, hogy a beteg a szükséges és elégséges kezelést megkapja, az azzal is járhat, hogy potenciálisan életveszélyes, de kezelhető betegség marad ellátás nélkül. Ez végső soron halálos következménnyel is járhat.

## 7. A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Egyes esetekben vénába történő folyadék, gyógyszer adása lehetséges karon található kis vénákba is. Előfordulhat, hogy alkati okok miatt nincs erre alkalmas véna, valamint vannak olyan gyógyszerek, tápoldatok, melyeknek kis vénába történő adása tilos. Kis véna használatának előnye, hogy a nagyvéna kanül bevezetéséhez köthetően a beteg nincs kitéve az esetleges szövődmények egészségkárosító hatásának. Kis véna használatának lehetséges kockázata, hogy gyakrabban fordul elő gyulladáshoz vezető szövődmény, ezen keresztül nem alkalmazható nagy mennyiségű, gyors folyadék, gyógyszer beadása, valamint vannak bizonyos gyógyszerek, tápoldatok, melyeket tilos kis vénán keresztül vénába beadni. Előfordulhat, hogy a beteg karján nincs gyógyszer, folyadék beadására alkalmas véna. Amennyiben a beteg számára az ily módon beadott szerek szükségesek, és ezen szükséges gyógyszerektől a beteg elesik, egy esetlegesen kezelhető betegség marad ellátás nélkül. Ez végső soron halálos következménnyel is járhat.

## 8. A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve a beavatkozással kapcsolatban valamennyi kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és olyan mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthető. A részletes tájékoztatást, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasoltam.

Az orvos kiegészítése:

.....  
.....  
.....

Budapest, 20\_\_ . \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
A felvilágosítást adó orvos aláírása

## 9. BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezek és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek, vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok. Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

\_\_\_\_\_  
Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséget eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. Tudomásul veszem, hogy ha beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, 20\_\_ . \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap \_\_\_\_\_ óra \_\_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

## 10. ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazza – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli. (Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan

súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza, ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal rögzítenek).

Budapest, 20 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap \_\_\_\_ óra \_\_\_\_ perc

\_\_\_\_\_  
A felvilágosítást adó orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
A beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

Tanúk:

Név:.....

Név:.....

Lakcím:.....

Lakcím:.....

Aláírás:.....

Aláírás:.....