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

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT STRESSZ ECHOCARDIORAPHIA (TERHELÉSES SZÍVULTRAHANG) VIZSGÁLATHOZ

Tájékoztatjuk Önt, hogy jelen beleegyző nyilatkozat aláírásával stressz echocardiográfia, azaz terheléses szívultrahang vizsgálat elvégzéséhez adja hozzájárulását. Fenti vizsgálatot kardiológus szakorvos javaslatára végezzük. A javaslat felállításának a mindenkori, érvényben lévő szakmai irányelveken kell alapulnia. IV. Belgyógyászati - Kardiológiai Osztályunk a fenti beavatkozás részleteiről az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy – mindent mérlegelve – dönthessen és beleegyző nyilatkozatát adhassa a beavatkozások elvégzéséhez. A beavatkozásokat végző, vagy a beavatkozásokat előkészítő orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, 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

Koszorúér-betegség illetve bizonyos billentyű betegségek súlyosságának megítélése céljából történik a stressz szívultrahang vizsgálat.

1.1. ANGINA PECTORIS (koszorúér elváltozás okozta mellkasi fájdalom)

A szív vérellátását az ún. koszorúerek végzik. Amennyiben ezeken az ereken jelentős szűkületet okozó elváltozás alakul ki, az jellemzően mellkasi fájdalomhoz, angina pectorishoz vezethet, mely a szív oxigén ellátási zavarára utal.

Stressz szívultrahang során az adagolt gyógyszer hatására a szívizom oxigén igénye megnő. Ha ezt a vérellátás koszorúér-betegség miatt nem tudja biztosítani, a szívultrahangon látható a koszorúér-betegségnek megfelelő szívizomterület gyengébb funkciója. E mellett EKG eltérés illetve mellkasi fájdalom is jelentkezhet, mely szintén megerősíti a koszorúér-betegség gyanúját.

1.2. SZÍVIZOM ÉLETKÉPESSÉG MEGHATÁROZÁSA

Szívinfarktus lezajlása után, bizonyos szívizom területek vérellátása teljesen megszűnik. Az elhalt szívizom többé nem vesz részt a szív pumpafunkciójának biztosításában. Lehetnek azonban olyan szívizom területek, melyek a nyugalmi szívultrahang vizsgálaton sérültek vagy elhaltak tűnnek, mégis az adagolt gyógyszer hatására képesek összehúzódní és részt venni a vér pumpálásában. Ennek megállapítása a koszorúér-betegségben alkalmazott terápiás döntésekben lehet hasznos.

1.3. SZÍVBILLENTYŰ BETEGSÉG

A szív billentyűi a szívben a vér mozgását segítik egy irányba terelni, a szíven belüli nyomásváltozásoknak megfelelően működnek. Billentyűbetegség esetén a billentyűnyitás és/vagy zárás funkciója sérül. Bizonyos típusú szívbillentyű betegségek súlyosságát segít megítélni a stressz ultrahang vizsgálat.

2. A VIZSGÁLAT JELLEGE, ISMERTETÉSE

Intravénásan alkalmazott, pulzusszámot növelő infúziót alkalmazva végzünk szívultrahang vizsgálatot. EKG és vérnyomás monitorizálás történik a vizsgálat teljes ideje alatt. Az infúzióban adott gyógyszer (dobutamin) adagját egy infúziós pumpa segítségével fokozatosan növeljük. Nyugalomban, a maximális pulzusszám elérésekor és a vizsgálat befejezésével EKG és szívultrahang felvételeket készítünk. Az infúzió közben szívdobogást, melegségérzést, mellkasi fájdalmat, szúrklásokat, szédülést, hányingert, nehézlégzést, remegést, szájszárazságot érezhet. Ezek a panaszok a pulzuscsökkenő ellenszer beadása után, ill. a pulzus normalizálódása után megszűnnek.

3. A VIZSGÁLAT CÉLJA

- Koszorúér-betegségre utaló eltérések igazolása, illetve azok súlyosságának megítélése.
- Szívinfarktus után szívizom életképesség meghatározása.
- Szívbillentyű betegségek súlyosságának megítélése.

4. A VIZSGÁLAT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI, LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK

Mint minden beavatkozásnak, ennek is vannak veszélyei, lehetnek szövődményei, melyeket igyekszünk elhárítani és minimálisra csökkenteni.

Gyakoribb, nem súlyos mellékhatás, ill. szövődmény: magas vérnyomás, alacsony vérnyomás/alacsony pulzus, nem súlyos, spontán szűnő ritmuszavar.

Súlyos szövődmények nagyon ritkán fordulnak elő.

Nagyon ritkán (1:2000) jelentkezhet életveszélyes ritmuszavar, szívinfarktus, eszméletvesztés, mely azonnali terápiás ellátást igényel.

5. A VIZSGÁLAT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A VIZSGÁLAT ELŐTTI TÖRTÉNÉSEK

A vizsgálatra nem szükséges éhgyomorra érkeznie. A szokásos gyógyszereit vegye be, ezek elmaradásáról, illetve gyógyszer-allergiájáról tájékoztassa a vizsgáló orvost. A rendszeresen szedett gyógyszerek listáját, valamint korábbi orvosi dokumentációját minden esetben hozza magával. A vizsgálat megkezdése előtt intravénás kanült (branült) helyezünk be, amin később a vizsgálat során alkalmazott gyógyszereket tudjuk adagolni.

5.2. A VIZSGÁLAT UTÁNI TÖRTÉNÉSEK

Az ultrahang vizsgálat után fél óra pihenés, megfigyelés, majd egy utolsó EKG készítésével fejeződik be a teljes vizsgálat. A leletet ezután kapja meg.

5.3. ÉLETMÓDBELI VÁLTOZÁSOK A VIZSGÁLAT UTÁN, VÁRHATÓ KÖVETKEZMÉNYEK

A vizsgálati eredményről, esetleges további teendőkről szóban is tájékoztatást kap a vizsgálatot végző orvostól. A vizsgálatra beutaló kardiológusánál szükséges minden esetben jelentkezni a stressz ultrahang vizsgálat leletével, hogy megbeszéljék a következő lépéseket.

6. A VIZSGÁLAT ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI ÉS KOCKÁZATAI

A vizsgálat elmaradásának egyetlen előnye, hogy a beteg nincs kitéve az esetleges szövődmények egészségkárosító hatásának.

A vizsgálat elmaradásának kockázata, hogy biztos diagnózis felállításának hiányában szakmailag nem biztosítható, hogy a beteg a szükséges és elégséges kezelést megkapja, ami jelentheti, hogy potenciálisan életveszélyes, de kezelhető betegség marad ellátás nélkül.

7. A VIZSGÁLAT HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK

A vizsgálat céljától függ az alkalmazható más eljárások típusa. Koszorúér keringési zavar megítélésére szívizom izotópos terheléses vizsgálat alkalmazható még, mely sugárterheléssel jár, és lényegesen több időt vesz igénybe. A stressz ultrahang vizsgálat nem jár sugárterheléssel.

Ha a vizsgálatot a szívbillentyű funkció megítélése céljából végezzük, a stressz ultrahang más képalkotó vizsgálattal nem helyettesíthető.

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/hozzá tartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthető. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitatuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a beteg/törvényes képviselője/hozzá tartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasztottam.

Az orvos kiegészítése:

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

Budapest, 20__ . _____ hó _____ nap _____ óra _____ perc

A felvilágosítást adó orvos aláírása

9. BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó beteg tájékoztatót 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 beleegyezem 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 bármilyen betegségemet 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/hozzá tartozó 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:.....