
 BAJCSY-ZSILINSZKY KÓRHÁZ	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Neurológia Osztály Osztályvezető: Dr. Vastagh Ildikó Tel: [36-1] 432-7761 Fax: [36-1] 432-7624 www.bajcsy.hu	

BETEGTÁJEKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

OSZTÁLY NEVE: Neurológia/Stroke

BETEG NEVE:

SZÜLETÉSI IDEJE:

TAJ:

TISZTELT BETEGÜNK!

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **szisztémás vérrögoldó kezelés** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **Neurológia és Stroke 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 mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Önnél az elvégzett vizsgálatok / klinikai vizsgálat, koponya CT/ MR/ agyi vérkeringési zavart, vérellátási hiányt állapítottak meg. Szakmai szóval ischemiás stroke véleményezhető. Ennek oka az esetek bizonyos százalékában egy, az agyat ellátó verőér elzáródása. Minél hosszabb ideig áll fenn a vérellátás hiánya, annál nagyobb agyterület károsodik, elhal és ennek következménye esetenként visszafordíthatatlan végtagbénulás vagy beszédképtelenség. A cél az agyi vérátáramlás minél gyorsabb helyreállítása. Szigorú szakmai feltételrendszernek megfelelő betegeknél, erre 3- 4,5 órán belül van lehetőség úgynevezett vérrögoldó kezeléssel. Ilyenkor érhető el a legkedvezőbb klinikai kimenetel, azaz a mozgásképeség, beszéd helyreállása, javulása, önellátás visszatérte. Ez osztályunkon perifériás vénába adott infúzióval történik. Bizonyos esetekben szükség lehet a kezelés folytatására az Országos Klinikai Idegtudományi Intézetben a vérrög mechanikus eltávolítása formájában, nagy artériába juttatott katéteren keresztül, erre jelenleg 6 órán belül van lehetőség. Előfordulhat, hogy csak utóbbi kezelés alkalmazható, ilyenkor előzetes a vénás kezelés nélkül történik meg a vérrög mechanikus eltávolítása.

Hat órán túl csak nagyon szigorú szakmai követelményrendszer (klinikai állapot, meghatározott MR lelet) teljesülése esetén jöhet szóba mechanikus vérrögoldás kizárólag az Országos Klinikai Idegtudományi Intézet specialistájának döntése alapján.

Ezt követően természetesen további vizsgálatokra (kontroll CT vagy MR), laboratóriumi vizsgálatok és a neurológiai osztályon előforduló beavatkozásokra lehet szükség.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A vizsgáló orvos részletesen kikérdezte Önt/hozzátartozóját a korábbi betegségeiről, a szedett gyógyszerekről megtörtént a gyors a belgyógyászati és neurológiai fizikális vizsgálata (az időablak rövidege miatt) a vérrögoldó kezelésre ennek alapján alkalmasnak találta. A vizsgálatok közben vagy már az első észlelése során a sürgősségi osztályon a nővér mindkét karjában vékony műanyag kanült (un. Branül) helyez vagy helyezett, megtörtént az előírt vérvétel, majd az egyik kanülon keresztül sóoldat infúziót kap, a másik véna kanül biztonsági célt szolgál. Amennyiben a vérrögoldó kezelésre alkalmas, az egyik vénában egy adagoló készülék segítségével egy órán keresztül kapja a vérrögoldó gyógyszert (jelenleg Actilyse néven). A kezelés közben őrző kórtermünkben helyezük el és meghatározott időközökben ellenőrizzük a vérnyomását, pulzusát, vér oxigéntartalmát, neurológiai statusát.

A kezelést követően olyan beavatkozások történhetnek, mint bármely más kórházi osztályon a kezelés részeként alkalmazott eljárások:

- mint **vérvétel**,
- betegségének, állapotának megfelelő típusú **infúzió** adása - ez történhet túvel, vagy a vénába elhelyezett puha műanyag kanüllel,
- amennyiben állapota indokoltá teszi állandó **hólyagkatéter** behelyezése
- amennyiben táplálékot szájon át nem tud magához venni úgynevezett **nasogastrikus szonda** levezetésére (ez az orron át a gyomorba vezetett vékony cső, melyen át táplálását biztosítani tudjuk).

Az ön ellátását az aktuális eljárásrend szerint végezzük.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A vérrögoldó kezelés célja az agyi vérátáramlás lehetőség szerinti minél gyorsabb helyreállítása illetve javítása, a következményes szöveti elhalás minimalizálása.

A vérrögoldó kezelést követő beavatkozások célja állapotának stabilizálása, betegségének kezelése.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

- A beavatkozás közben igen ritkán felléphet finom nyálkahártya / fogínyvérzés, illetve kisebb bőralatti bevérzések /mint amikor megüti valamelyik testrészét/
- Az nagyon ritkán előfordul nyelvduzzadás ez a gyógyszerre adott allergiás reakció lehet, ilyenkor a kezelést azonnal leállítjuk és megfelelő kezelést kap.

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

- A beavatkozás ideggyógyászati szövődménye lehet az elhalt agyterületben kialakuló vérzéses átalakulás, mely megfelelő kezelés mellett komolyabb következménnyel nem jár
- nagy kiterjedésű agyvérzés – az esetek nagyon kis százalékában fordulhat elő ilyenkor intenzív osztályos illetve idegsebészeti ellátás válhat szükségessé
- koponyán kívüli vérzés – nagyon ritkán fordul elő, intenzív osztályos ellátást tehet szükségessé
- agyvizenyő kialakulása- gyógyszeres kezeléssel uralható

- a megnyílt ér ismételt elzáródása - konzervatív kezelés adható

4.3. A vérrögoldó kezelést követő további beavatkozások közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

A vérvételt, infúzió bekötését sterilitás szabályainak betartásával, a bőr fertőtlenítése után végezzük.

A szúrás fájdalommal jár, melynek erőssége egyénenként nagyon változó, de a betegek túlnyomó többsége számára elviselhető. Amennyiben több napon át szükséges infúziót kapnia a szúrások számának csökkentésére általában műanyag kanült (un. Branül) kerül behelyezésre, szintén sterilitás szabályainak betartásával, lehet, hogy még a sürgősségi osztályon. Ezzel nyugodtan végezheti mindennapi tevékenységeit, steril fedőkötés védi a fertőzéstől

- Vérvétel után a szúrásatorna körül kis vérömleny keletkezhet, melynek jelentősége nincs.
- Infúzió adása során előfordult, hogy a tű elmozdul, és az infúzió a szövetek közé szivárog. Amikor ez észlelésre kerül, az infúziót leállítják, az infúzió helyére hűtő borogatás kerül.
- A branül körül előfordul, hogy – az infúzió hatóanyagától is függően – bőrpír, gyulladás keletkezik. Ez szintén az infúzió megszakításával, helyi borogatással, gyulladáscsökkentő krémekkel, szükség esetén antibiotikummal kezelendő.
- Állandó hólyagkatéter is többnyire a sürgősségi osztályon kerül bevezetésre szintén sterilitás szabályainak betartása mellett, amennyiben a beteg spontán vizeletürítésre nem képes, vagy nem járóképes, vagy tudata nem tiszta, és/vagy a pontos folyadékforgalom meghatározása szükséges. Kockázatot a bevezetés során bekövetkezett esetleges húgycső sérülés, későbbiekben pedig húgyúti fertőzés jelenthet, de megfelelő technika alkalmazásával illetve a katéter viselés időtartamának lehető legkisebbre csökkentésével a fertőzés kockázata csökkenthető.
- Úgynevezett nasogastrikus (vagy orrszonda) akkor kerül levezetésre, amikor neurológiai betegsége miatt nyelésképtelen, vagy félrenyel, mivel utóbbival a tüdőgyulladás kockázata nő. A cső levezetése kissé kellemetlen, de ezt követően táplálása megbízhatóan elvégezhető. A szonda az arcán kerül gézzel rögzítésre, szövődménye megfelelő technika alkalmazásával nincs.

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

A beavatkozás előtt koponya CT, szükség esetén MR, vérétel, EKG, fizikális belgyógyászati és neurológiai vizsgálat történik.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A beavatkozás után legkevesebb 24 órán át szubintenzív, őrző kórtermünkben helyezzük el. Amennyiben a beavatkozás után 24 órán belül elvégzett kontroll koponya CT-n vérzés vagy jelentősebb agyvizenyő nem látható, általános és neurológiai állapota stabil, az osztály normál kórtermébe kerül át.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A beavatkozás után még további vizsgálatok történnek a stroke okának felderítésére pl. szívvizsgálat, nyaki nagyerek ultrahang vizsgálata stb., illetve a szív- és érrendszeri megbetegedések rizikófaktorainak gyógyszeres kezelésének a bevezetése történik, valamint a rizikófaktorok csökkentését célzó életmódbeli tanácsokat fog kapni.

Amennyiben a betegség jelentős bénulással, beszédzavarral jár, szükség lehet mozgásszervi rehabilitációs és logopédiai foglalkozásokra, ennek érdekében mozgásszervi rehabilitációs osztályra való áthelyezésére. Sajnos az is előfordulhat, hogy minden legkorszerűbb beavatkozás ellenére neurológiai vagy belgyógyászati állapota súlyosbodik. Előfordulhat, hogy nem sikerül elérni a vérellátás helyreállítását, vagy a vérellátás helyreállása ellenére tovább halad az agy elhalása. Ilyenkor általános belgyógyászati jellegű kezelést és gyógytornát kap.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Amennyiben a vérrögoldó kezelés szakmai feltételei adottak és azt Ön visszautasítja, kockáztatja azt, hogy meglévő ideggyógyászati tünetei (bénulás, beszédzavar, stb.) súlyosbodjanak, esetleg eszméletlenné váljon agyvizenyő kialakulása miatt illetve visszafordíthatatlan károsodások miatt önellátásában súlyosan korlátozott, mások segítségére szorulóvá váljon, vagy esetleg halál is bekövetkezhet.

Amennyiben a vérrögoldó kezelésre Ön alkalmas és a kezelés szakmai feltételei adottak, a kezelés elmaradásának előnye nem ismert.

A vérrögoldó kezelést követő további eljárások közül szintén bármelyiket visszautasíthatja, de tisztában kell lennie azzal, hogy így a gyógyulását hátráltatja, vagy súlyosan veszélyezteti, mivel a megfelelő kivizsgálást és kezelést nem tudjuk alkalmazni.

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

A vérrögoldó kezelést helyettesítő, azzal azonos eredményt adó más, bizonyítottan hatásos kezelés a tudomány mai állása szerint nincs.

Amennyiben a vérrögoldó kezelés nem kerül alkalmazásra, vérlemezke összecsapzódást gátló kezelés (aspirin, clopidogrel) vagy szivritmuszavara (pitarfibrillatio) esetén véralvadásgátló gyógyszer jön szóba az általános belgyógyászati jellegű kezelés, rizikófaktor csökkentés mellett.

Amennyiben szükség van a vérrögoldó kezelést követő további beavatkozásra (pl. vérvétel, infúzió, hólyagkatéter, nasogastrikus szonda), azok mással nem helyettesíthetőek.

8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

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

Budapest, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli 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 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 a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, évhó napóraperc

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

10./ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta - 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 hitelesítenek.)

Budapest, évhó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó

aláírása

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: