
	Budapesti Bajcsy- Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Tüdőgyógyászati ambulancia Ambulanciavezető: Dr. Vajda Erika Tel: [36-1] 432-7682 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7523	

BRONCHOSCOPOS VIZSGÁLATOKHOZ

Ezzel a tájékoztatóval szeretnénk felvilágosítani Önt a légutak tervezett tükrözéséről. Panaszai és az eddigi leletei (mellkas röntgen felvétel, mellkas CT) indokoltnak tartjuk a vizsgálatot melynek során a vizsgáló orvos egy száloptikás műszer segítségével betekinthez a légcsőbe és annak elágazásaiba, a hörgőkbe. Az Ön esetében ez a szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit a leginkább szolgáló megoldás. A Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelő Intézet a beavatkozásokról 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.

Beteg neve..... **TAJ:** – –

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Számos olyan betegség van, amely gyanúja esetén szükség lehet bronchoscopos vizsgálatra. Diagnosztikus célból daganatos betegségek (tüdődaganat, tüdőáttét), gyulladásos betegségek (nehezen gyógyuló tüdőgyulladás, tüdőtályog), interstitiális tüdőbetegségek (Boeck sarcoidosis, tüdőhegesedések, a tüdő interstitiumának betegségei) gyanúja esetén. Terápiás hörgőtükrözés lehet szükséges hörgőtágulat, idegentest aspiratio, váladékleszívás, vérzécsillapítás, nehezített intubatio műtétek során esetén.

2./ A VIZSGÁLAT JELLEGE, ISMERTETÉSE

A vizsgálat leírása: a vizsgálat helyi érzéstelenítésben (speciális esetben altatásban) végezzük. A száloptikás műszert (bronchoscopot) a szájon vagy az orron keresztül vezetjük le a légcsőbe. Átnézzük a kisebb hörgőoszlásokat is. A vizsgálat közben műszer munkacsatornáján keresztül a vizsgálat későbbi szakaszában is adunk érzéstelenítőt. A vizsgálat egyáltalán nem fájdalmas, bár kellemetlen. A műszer munkacsatornáján keresztül levezetett kis fogóval szövettani, hörgőkefével cytológiai és bakteriológiai mintát tudunk venni. Lehetőség van vékony biopsziás tű használatára a hörgőfal környezetében található kóros elváltozások esetén. A betegség pontos megállapítás céljából a kivett mintát bakteriológiai, szövettani, sejttani vizsgálatok történnek. Merev bronchoscopos vizsgálatra ritkán kerül sor, indikációja az idegentest-eltávolítás, laser kezelés, hörgőprotézis beültetés. A vizsgálatot végző orvos a tájékoztató beszélgetés során részletesen elmagyarázza az Ön esetében tervezett beavatkozást.

Kérjük ügyeljen a következőkre:

- 24 órával a vizsgálat előtt **NE DOHÁNYOZZON !**
- 4 órával a vizsgálat előtt **NE EGYEN !**
- 2 órával a vizsgálat előtt **NE IGYON !**
- gyógyszerei bevitelét beszélje meg kezelőorvosával

3./ A VIZSGÁLAT CÉLJA

A vizsgálat, kezelés, beavatkozás célja a pontos diagnózis felállítása, a biztos esetekben a betegség kezelése, gyógyítása azoknál a betegeknél, ahol erre a bronchosopia során lehetőség van.

4./ A VIZSGÁLAT LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Minden orvosi kezelésnek, ápolásnak, vizsgálatnak lehetnek szövődményei, teljes kockázatmentesség semmilyen orvosi beavatkozás esetén sem garantálható. Természetesen az orvosok, az ápolók, az asszisztensek mindent elkövetnek annak érdekében, hogy szövődmények ne forduljanak elő, de a szövődmények bizonyos arányban (ami a betegség jellegétől, súlyosságától, a szükséges kezelés módjától, a kísérőbetegségektől és az általános állapottól függ) a legnagyobb odafigyelés, és a szakmai szabályok maradéktalan betartása esetén is előfordulnak.

A bronchosopia során viszonylag ritkán fordulnak elő súlyos szövődmények, nemzetközi felmérések szerint a halálesetek aránya 1-4 százaléklék, a súlyos szövődményeké pedig 1-3 ezrelék.

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

Bronchosopia során viszonylag ritkán fordulnak elő súlyos szövődmények, nemzetközi felmérések szerint a halálesetek aránya 1-4 százaléklék. A beteg korábbi betegségeinek ismerete, a hörgőtükrözést megelőzően végzett vizsgálatok csökkentik a szövődmények előfordulásának lehetőségét. A nagyobb, nehezen uralható, sebészi beavatkozást igénylő vérzések, a gége, a légcső és a hörgők sérülései nagyon ritkák. Keringési és légzési komplikációk megelőzése céljából a vizsgálat alatt lehetőség van a pontosabb paraméterek (pulzusszám, a vér oxigén telítettsége, EKG, vérnyomás) megfigyelésére, szükség esetén orrszondán keresztül folyamatosan oxigén adható.

A szövődmények esélyét növeli, ha a vizsgált betegnek társbetegségei vannak (pl. szívbetegség, vesebetegség, obstructív tüdőbetegség, vérképzőszervi betegség, májbetegség, stb.)

A kockázat további csökkentés céljából kérjük, aláhúzással, vagy bekarikázással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

1., Tud-e Önnél erősebb vérzékenységi hajlamról kisebb sérüléseknél, vagy foghúzás során ?

Igen

Nem

2., Könnyen keletkeznek-e kék foltok a testén ? Van-e rokonságban valaknek erre hajlama ?

Igen

Nem

3., Tud-e Ön asthmás megbetegedésről, van-e valamilyen allergiája (pl. szénanátha), túlérzékenysége ételre, gyógyszerre, ragtapaszra, helyi érzéstelenítőre (L9idocain

Igen

Nem

4., Van-e magas vérnyomása, szívritmuszavara, beültetett szívritmus-szabályzója ?

Igen

Nem

5., Van-e Önnek meglazult foga, kivehető protézise?

Igen

Nem

6., Egyéb fontosnak vélt közlendői:

.....
.....

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

A súlyos szövődmények szerencsére ritkán fordulnak elő. Enyhe szövődmények közül leggyakoribb a vizsgálat után pár órával kialakuló láz, amely egyszerű lázcsillapítóval megszüntethető; átmeneti rekedtség, kis mennyiségű vért tartalmazó köpetürítés (1-5 %). Amennyiben mintavétel történik, akkor kisebb légmell (2-5 %), ill. nagyobb vérzés (néhány ezrelék) is kialakulhat. Előfordul hörgőgörcs, ritmuszavar, hányinger, collapsus is ritka esetben, ezek gyorsan megszüntethetőek.

A betegeket a vizsgálat után 30 percig megfigyelés alatt tartjuk, így amennyiben kialakulnának szövődmények, azt a vizsgáló orvos azonnal észleli és ellátja.

5./ A VIZSGÁLAT KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A vizsgálat előtti történések

A beteg a vizsgálat előtt 4 órával nem ehet, nem ihat. Pici vízzel vizsgálat napján is be kell vennie mindazokat a gyógyszereket, amelyek a szénhidrát háztartást, ill. a véralvadást nem befolyásolják.

Bizonyos szívbillentyű betegségeiben, egyes veleszületett szívbetegségeiben, vagy lépeltávolítást követően a betegnek a bronchoscopos beavatkozás előtt antibiotikumot kell bevennie.

Bronchoscopos vizsgálat előtt a beteget írásban és szóban is felvilágosítja a vizsgáló orvos. Miután a beteg a betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozatot aláírta – amennyiben a beteg nem allergiás rá – Lidocainos érzéstelenítést végez az orvos.

5.2. A vizsgálat utáni történések

A vizsgálat utáni utasítások: a torok és a garat érzéstelenítés utáni állapota miatt kérjük, hogy a vizsgálat után 2 óráig ne igyon és ne egyen semmit! Rövid ideig rekedtséget tapasztalhat, köpetében a vizsgálatot követő két napig vérnyomokat észlelhet, hőemelkedés, láz előfordulhat. Amennyiben a vizsgálat során beadott gyógyszerek az Ön reakciókészségét befolyásolják, a vizsgáló orvos ezzel kapcsolatban tájékoztatást ad. Kérjük, hogy a bronchológiai rendelőt (kórházat) csak az orrossal történt megbeszélést követően hagyja el. A vizsgálat után 24 óráig nem vezethet járművet és nem kezelhet gépet, hacsak az orvos erre vonatkozóan más utasítást nem ad.

5.3. Életmódbeli változások a vizsgálat után, várható következmények

A bronchoscopos beavatkozás után 2 órán keresztül sem enni, sem inni nem szabad, mert az érzéstelenítő miatt a beteg félrenyelne. Javasoljuk a betegek számára, hogy pihenjenek a vizsgálat után, autót 2 órán keresztül semmiképpen ne vezessenek gépjárművet a vizsgálat során beadott érzéstelenítő miatt.

Amennyiben délután belázasodnak, vegyenek be egy lázcsillapítót. Amennyiben jelentősebb panaszt (pl. erősebb vérzést, nehézlégzést, mellkasi fájdalmat) észlelnének, természetesen menjenek be sürgősségi osztályra.

6./ A VIZSGÁLAT ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A bronchoscopos vizsgálat elmaradása esetén nem derül ki a beteg alapbetegsége, így annak kezelése sem jöhet létre. Mivel a legtöbb esetben daganat gyanúja miatt készítjük ezeket a vizsgálatokat, ezért az elmaradásuk a beteg számára sajnos végzetes következményekkel járhat.

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

A bronchoscopos szövettani, vagy cytológiai mintavételt sajnos nem tudjuk más vizsgálatokkal helyettesíteni. A képalkotó vizsgálatok csak a betegség gyanúját vetik fel, ezért azokban az esetekben, amikor a beteg számára az orvos ezt a vizsgálatot ajánlja fel, akkor azt mással nem lehet helyettesíteni. Természetesen – mivel invazív vizsgálatról van szó – csak a beteg írásos beleegyezése esetén szabad elvégezni.

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 megválasztam. Az orvos kiegészítése:

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

Budapest, év hó nap óra perc

.....
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 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 a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, év hó nap óra perc

.....
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, év hó nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

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

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: