
	<b>Budapesti Bajcsy- Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b> <b>a</b> <b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b> <b>H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91.</b> <b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b>	
	<b>Kardiovaszkuláris katéteres labor</b> <b>Osztályvezető: Dr. Nagybacsoni Béla</b> Tel: [36-1] 432-7684 <a href="http://www.bajcsy.hu">www.bajcsy.hu</a> Fax: [36-1] 432-7523	

## Érfestés és értágítás- perifériás érbetegség

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **érfestés és értágítás** beavatkozás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **Kardiovaszkuláris katéteres laboratórium** 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.

**Beteg neve**..... **TAJ:**    -    -

**Születési idő:**     .   .

### 1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Az eddigi leletei alapján érbetegségének pontosabb megítélésére katéterezés során történő **érfestést** javasolunk. Amennyiben beavatkozást igénylő súlyosságú érelváltozást találunk, a beavatkozás lehet sebészi műtét vagy **az ér szűkületének ballonos katéterrel történő tágítása**. Mi a kettő közül a véleményünk szerint célszerűbbet javasoljuk, de ön kérheti a másik beavatkozás elvégzését. A beteg ér tágítását az esetek egy részében rögtön a katéterezést követően el tudjuk végezni. Ezért kérjük a hozzájárulását már a vizsgálat előtt. Bonyolultabb esetben a tágításra egy másik alkalommal kerülhet sor. Ha időközben meggondolta magát, a korábbi írásbeli beleegyezést a beavatkozás elvégzése előtt szóban is visszavonhatja.

### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az **érfestésre** szolgáló katéter erre a célra gyártott vékony műanyag cső, melyet általában a comb, ritkán a kar verőérének, esetleg a főütőérnek a háton történő megszúrásával vezetünk a beteg érszakaszba. Ezen keresztül olyan anyagot (kontrasztanyagot) adunk be az erekbe, mely röntgensugár alatt láthatóvá válik. Ezt a képet rögzíteni tudjuk, többszöri megtekintésre, és hosszú ideig megőrizzük.

Az **ér tágítása** a szűkült részbe vezetett ballonos katéterrel, a ballon ismételt felfújásával történik. Előfordulhat, hogy egyéb (a szűkületet eltávolító vágó, vagy fúró, ill. az eret belülről kitámasztó un. stent) eszközöket is kell alkalmazni.

### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Az **érfestés** eredménye segít bennünket annak eldöntésében, hogy egy műtéti jellegű beavatkozás az ön betegségében milyen segítséget adhat, és mekkora kockázattal jár.

Az **ér tágítás** eljárás előnye a műtéttel szemben, hogy a testet nem kell megnyitni, hátránya, hogy bizonyos esetekben (nagyon kemény, meszes, hosszú vagy sokszoros szűkület) kevésbé eredményes. A tágítás sikerének valószínűsége 90% feletti, 60 – 70% valószínűséggel a már korábban elzáródott eret is meg tudjuk nyitni. A sikeres tágítás eredménye évekig megmarad.

## 4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Az **érfestés** vizsgálatának elvégzése az ön állapotának javítását, esetleg életének megmentését illetően rendkívül fontos, azonban előfordulhatnak az érbetegségekkel összefüggő szövődmények, amelyek azt kockázatosá teszik.

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

Az **érfestésnél** a katéter bevezetéséhez felhasznált ér veleszületett rendellenessége, vagy az érelmeszesedés miatti sérülés következtében a legnagyobb gondosság mellett is átlagosan 400 – 500 katéterezésként 1 betegnél a katéter bevezetésének helyén kisebb érműtét válhat szükségessé.

A beadott kontrasztanyag, mint bármely más gyógyszer allergiás reakciót válthat ki, mely bőrkiütés, szédülés, vérnyomásesés, súlyos esetben eszméletvesztés formájában jelentkezhet. Ennek megelőzésére és elhárítására minden eszköz a rendelkezésünkre áll.

A hazai és a külföldi kórházak adatai szerint átlagosan 500 – 1000 vizsgálat közül 1 betegben szívinfarktus, hasonló arányban az agy vagy más szerv embóliája következhet be.

Az **ér tágitása** során az érszűkület okozta fájdalom általában gyakrabban és erősebben jelentkezik, mint a katéterezésként, azonban az a megfelelő gyógyszerek segítségével lényegesen csökkenthető.

A tágitások során, illetve röviddel utána a rendszeres en adott alvadást gátló és értágító gyógyszerek ellenére érgörcs, vagy az érfal belső rétegének túlzott mértékű megrepedése miatt a betegek 1 – 2%-nál az ér véglegesen elzáródik. Ilyenkor a beteget azonnal a készenlétkben álló érsebészeti műtőbe visszük műtőre. Ha az érfal kedvezőtlen tulajdonságai miatt a megfelelő tágitás nem sikerül, de hirtelen rosszabbodás nem következik be, a műtőre egy későbbi időpontban kerül sor.

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

Az **érfestés** után a meglévő vesebetegségnél ritkán annak súlyosbodása is bekövetkezhet.

Annak ellenére, hogy a vizsgálat fentiek miatt maradandó károsodással vagy halállal végződhet, ez kisebb kockázatot jelent, mint a vizsgálat és az ennek alapján szükséges műtéti jellegű beavatkozás elmaradása.

A sikeres **ér tágitás** után az első 6 hónapban a tágitott értől függően 20 – 40% valószínűséggel az ér újból visszaszűkülhet, ilyenkor a tágitást meg kell ismételni. A második tágitás utáni szűkülés lényegesen ritkább.

A későbbiekben a vizsgálatot a tágitott ér területének vérellátási zavarára utaló tünetek esetén megismételjük, ekkor szükség esetén újabb tágitást vagy az érszűkület műtéti megoldását javasoljuk.

## 5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

### 5.1. A beavatkozás előtti történések

Az érfestés előtt, amennyiben lehetséges a véralvadást gátló (pl Syncumar, ) el kell hagyni.

A beavatkozás előtti gyógyszerbevitel, egyes gyógyszerek (alvadást gátló, antidiabetikum, stb.) elhagyása, étkezés, folyadékfogyasztás, vonatkozásában a felvevő orvos ad tájékoztatást. Bizonyos esetekben, ha valamely laborvizsgálat, vagy nem invazív kardiológiai vizsgálat (pl. EKG, szívultrahang) még az érfestés előtt szükséges lehet, melyet elvégezzünk.

### 5.2. A beavatkozás utáni történések

Az érfestés vagy értágítás után a behatolási kapura (csuklóútóér, ill. combútóér) vérzéspillapítás céljából csuklószorító kötés, ill. nyomókötés kerül, a melyet 6- ill. 12 ó után távolítunk el. Amennyiben a combútóér szűrást záró eszközzel bezárjuk, rövidebb ideig kell feküdni. A beavatkozást követően étkezni lehet. Ritkán, mivel alvadást gátló kezelést is szükséges alkalmaznunk helyi vérzések szövődmények is előfordulnak, melyek ellátására felkészültek vagyunk. Tervezett esetben aznap, vagy másnap a betegeket elbocsátjuk. Amennyiben olyan eltéréseket találunk, melyek miatt sürgős érsebészeti megoldás szükséges előfordulhat, hogy kórházban kell maradni. Az ér intervenció utáni gyógyszerelésre különös gondot kell fordítani, melynek részleteiről zárójelentésében kap utasításokat.

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

Mind a beavatkozást végző orvostól illetve kezelőorvosától folyamatos tájékoztatást kap.

## 6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

Az érfestést illetőleg a katéteres beavatkozásokat minden esetben akkor és úgy végezzük, hogy annak/azoknak kockázata(i) ne legyen nagyobb(ak), mint az elmaradásukkal járó kockázat.

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

Mi a katéterterápiás beavatkozást a szakmai ajánlások és protokollok alapján ajánljuk.

A katéterterápiás beavatkozás alternatívája az érműtét (bypass műtét) szokott lenni, de előfordulhat, hogy a továbbiakban konzervatív terápia gyógyszeres kezelés marad, ennek indikációjáról, előnyeiről és kockázatairól a vizsgálat elvégzését követően és közben is tájékoztatja Önt a vizsgálatot végző orvos.

## 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: .....