

**Beleegyez nyilatkozat**  
**Vastagbéltükrözés (kolonoszkópia)**

<b>Név:</b>	#!NEV; (sz.n.: #!BLEANYKORINEV;)	<b>Sorszám:</b>	#!OSZTVZSGEVES;
<b>Születési hely, id :</b>	#!BSZULHELY; #!SZULIDO; ( #!BELETKORA; éves )	<b>TAJ:</b>	#!TAJ_TAGOLT;
<b>Anyja neve:</b>	#!BANYJANEVE;	<b>Vizsgálat ideje:</b>	#!OSZTVZSGFELV;
<b>Lakcím:</b>	#!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;		

A tápcsatorna alsó szakaszának tükrözése (röviden kolonoszkópia) a jelenleg ismert legkorszerűbb módszer a végbél, a vastagbél, a vékonybél utolsó szakasza betegségeinek (pl. gyulladás, fekély, daganat) a kórismezéséhez.

A vizsgálat el tti teend k

Kérjük, a vizsgálat el tt tájékoztassa orvosát arról, hogy tud-e gyógyszer iránti túlérzékenységre (allergia), vérzékenységre, szed-e véralvadást gátló gyógyszert, van-e epilepsziája, zöldhályogja (glaukóma), szívritmus szabályozója (pacemaker), fennáll-e terhesség. A vizsgálat el tt célszerű 3 napig rostszegény diétát tartani (így gyümölcs, zöldség, magvak fogyasztását kerülni) és törekedni arra, hogy minden nap legyen székletürítése, szükség esetén hashajtó használatával. A vizsgálat el tt az orvos által rendelt béltisztítást kell elvégezni. A vizsgálat (kivéve életveszélyes állapotot) éhgyomorral történik (a vizsgálat el tti napon már nem szabad étkezni).

A vizsgálat menete

A vizsgálat el tt a kórházban fekvő beteg kaphat bódító injekciót. Járóbeteg csak akkor részesülhet bódításban, ha tud a vizsgálat után 2 - 4 óráig megfigyelés alatt maradni a kórházban, továbbá ha a beteg hazaszállítását a hozzátartozója gépkocsival vállalja. A vizsgálat során egy hajlékony, ujjnyi vastag műszert (endoszkópot) a végbélen keresztül a vastagbélbe és a vékonybél végső szakaszába vezetnek föl. A vizsgálat során a vizsgáló az endoszkópon keresztül szövettani mintavételt végezhet a betegség tisztázására, lehetőség van daganat eltávolítására, vérzés megállítására stb.

Lehetséges szöv dmények

A vastagbéltükrözés (mint minden orvosi beavatkozás) járhat szövdménnyel, ez azonban ritka: előfordulhat a nyugtatószerek iránti túlérzékenység (allergia), vérzés, esetleg bélátfűródás. 1000 vizsgálat közül átlagosan egy esetben sürgősségi tétet kell végezni. A kolonoszkópia elmaradása sok esetben a beteg állapotromlásához vezet, a kezelőorvos a kockázat / haszon gondos mérlegelése alapján javasolja elvégzését.

A vizsgálat utáni teend k

Ha bódító injekciót kapott, a vizsgálat után megfigyelésre a kórházban kell maradnia, a vizsgálat napján gépkocsit nem vezethet, veszélyes helyen nem tartózkodhat. Amennyiben hányás, hasi vagy mellkasi fájdalom, véres széklet el fordulna, soron kívül jelezze orvosának!

**Ha bármilyen kérdése van, tegye föl a kezelő orvosának vagy a kolonoszkópiát végző orvosnak.**

**Nyilatkozat**

Beleegyzem, hogy a beavatkozás menetéről fénykép, vagy videofelvétel készüljenek azzal a kikötéssel, hogy azokon személyem nem válik felismerhetővé.

Tudomásom van arról, hogy a gyógyintézetben egészségügyi személyzet képzése is folyik, és ezért beleegyzem abba, hogy kezelésben – felelős személy jelenlétében és annak felügyelete mellett – nemcsak orvosok, hanem orvostanhallgatók, és más egészségügyi szakdolgozók is részt vehessenek, akiket szintén az orvosi titoktartás kötelez. A kapott tájékoztatást elegendőnek és megfelelőnek találtam.

**A fenti tájékoztatást megértettem, kérem, hogy a vizsgálatot végezzék el rajtam.**

Sopron, .....

.....

beteg aláírása

A beteget a vizsgálat előnyeiről, kockázatáról, az esetleges szövdményeiről felvilágosítottam:

.....

kezelő orvos

.....  
endoszkópos orvos

.....  
endoszkópos asszisztens

Amennyiben a részletes orvosi felvilágosítás ellenére a beavatkozást elutasítom, annak következményeiért a felelősséget átvállalom, azokat az orvosokat, akiketől a javasolt orvosi beavatkozást nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem. Ebből eredően velük, illetve az intézménnyel szemben semminemű igényt nem támasztok.

Sopron, .....

..... beteg aláírása