



**Dr. Hermann Csaba Gyula PhD Msc.**

osztályvezető főorvos

**Tel.:** +36 96 507 900

**Fax:** +36 96 507 902

**Email:** intenziv@petz.gyor.hu

## **Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály Aneszteziológiai tájékoztató és beleegyező nyilatkozat**

Ismertetőnkkel segítséget kívánunk nyújtani Önnek, hogy az altatóorvosi vizsgálatra és magára az anesztéziára felkészülhessen! A tájékoztató célja az alapvetően szükséges információk átadása, illetve kórházunk honlapján bővebb információt is talál. Az altatóorvosi vizsgálat során és közvetlenül a beavatkozás előtt pedig lehetőséget nyújtunk személyes konzultációra is.

Az anesztézia feladata, hogy a fájdalommal járó vizsgálatokhoz, kezelésekhöz és műtétekhez fájdalommentességet biztosítson és csökkentse a beavatkozással járó megterhelést. Az altatóorvos és asszisztense a beavatkozások teljes időtartama alatt figyeli és fenntartja az életfontos szervi működéseket. E célból korszerű monitorokat alkalmazunk, és különböző gyógyszereket, infúziókat adagolunk, szükség esetén pedig vérkészítményeket adunk be.

Munkánkkal lehetővé tesszük az operáló orvosnak az Ön műtétje elvégzését, vele szoros együttműködésben dolgozunk. A modern anesztézia egy biztonságos orvosi eljárás, a műtét alatti súlyos szövődmények döntően nem az anesztéziából, hanem a beteg állapotának súlyosságából és a műteti megterhelés mértékéből adódnak.

A választott érzéstelenítés módja függ a műtét típusától, az Ön egészségi állapotától. A szakmailag ajánlott érzéstelenítési módokról, lehetőségekről részletes tájékoztatást fog kapni, ezek közül az Ön számára legbiztonságosabbat és legelőnyösebbet fogjuk ajánlani. Amennyiben több lehetőség is biztonságosan kivitelezhető, ezek közül Önnek joga van választani, mely döntés meghozatalában szintén segítünk.

### **Az érzéstelenítés lehetséges módjai**

#### **I. Általános érzéstelenítés (altatás)**

A kar vénájába bevezetett kanülön át altató- és fájdalomcsillapító szerek kombinációját adagoljuk, mely kontrollált tudattalan állapotot hoz létre. A műtét típusától függően az izmok működését kikapcsoló gyógyszer alkalmazására is szükség lehet, ami megkönnyíti a sebész munkáját. A gyógyszerek leállítják a légzést, ezért miután Ön elalszik, a légutakba bevezetett tubuson, vagy más erre megfelelő eszközön át géppel fogjuk lélegeztetni. Az öntudatlan állapotot vagy altató gőzökkel, vagy vénába adott altató hatású gyógyszerrel tartjuk fenn. A műtét végén az altatószerek adagolásának leállítása, illetve ellenszer beadása után Ön hamarosan felébred, a műtöből ébreszhetően, szenderegő állapotban fog távozni.

#### **Szövődmények előfordulási gyakorisága, bármely eljárás esetén:**

- Gyakori: 10 betegből legfeljebb egy beteget érint
- Ritka: 1000 betegből legfeljebb egy beteget érint
- Nagyon ritka: 10 000 betegből legfeljebb egy beteget érint
- Extrém ritka: 100 000 betegből legfeljebb egy beteget érintett

#### **Lehetséges szövődmények és mellékhatások:**

- **Gyakori:** torokfájás, rekedtség, átmeneti zavartság, hányinger, hányás, fejfájás, remegés
- **Ritka:** szájnyalkahártya-, fogsérülés, fogpótlás, fektetésből adódóan testrészek húzódása, akár maradandó idegbénulás; szemsérülés
- **Nagyon ritka:** maradandó hangszalag károsodás, ami rekedtséget vagy nehézlégzést okoz; véletlen ébrenlét, súlyos anyagcserezavar magas lázzal, mely intenzív osztályos ellátást igényel; súlyos allergiás reakció, keringés



összeomlás, szívmegállás, oxigénhiányos agykárosodás, a gyomortartalom légutakba jutása, következményes tüdőkárosodás, vagy a légútbiztosítás, lélegeztetés nehézsége, ébredés után bekövetkező gégegörcs

- **Extrém ritka:** a nyelőcső vagy a légcső áthatoló sérülése, légmell, gátorüreg gyulladás kialakulása; halál (döntően nem az anesztéziától, hanem a beteg általános állapotától és a műtéti megterheléstől függ)

## II. Regionális érzéstelenítés

Injekcióval a megfelelő helyre érzéstelenítő szert juttatunk, mely az Ön testének egy meghatározott területén alakít ki fájdalommentességet. A vezetéssel érzéstelenítés előnye, hogy teljes mértékben meggátolja a fájdalomingeret idegeken keresztüli agyba jutását, ezáltal leghatékonyabban védi szervezetét a fájdalom minden potenciális káros hatásával szemben. Az érzéstelenítés igény szerint alacsony dózissal, vénába adott nyugtatóval kiegészíthető, ami szendergő állapotot okoz.

### II/1. Gerincközeli érzéstelenítés

Az altatóorvos a beteg hátán egy vékony tű segítségével helyi érzéstelenítő oldatot fecskendez a gerincvelő burkán belül (spinális anesztézia), vagy a burkán kívül (epidurális anesztézia). A beadott érzéstelenítőszer segítségével átmeneti érzéskiesést idézünk elő a beadás magasságától függően a hasi, lágyéki, gáttáji, alsó végtagi régióban. Az érzéstelenítő hatása nem szelektív, ezért átmeneti mozgáskiesést is okoz. Ha gerincvelő burkán kívülre került a vezeték, a kanül műtét utáni folyamatos fájdalomcsillapításra is alkalmas, ekkor mozgáskiesés nincs.

#### Lehetséges szövődmények és mellékhatások:

- **Gyakori:** vérnyomásesés, hányinger, hányás, nehéz kivitelezés esetén többszöri szúrás
- **Ritka:** műtét után vizeletürítési problémák, fejfájás, hátfájás, elégtelen érzéstelenítés
- **Nagyon ritka:** gerincvelői idegek, vagy a gerincvelő sérülése következtében maradandó bénulás, érzéskiesés, vagy tartós fájdalom kialakulása, fertőzés, gyulladás a szúrás helyén, agyhártyagyulladás, szúrás helyén vérömleny kialakulása, mely elfertőződhet, vagy a gerincvelő nyomáskárosodását okozza, akár maradandó bénulásos tüneteket okozva, idegsebészeti beavatkozást igényel; érzéstelenítő érpályába kerülése, következményes görcsöket, keringés összeomlással
- **Extrém ritka:** halál (döntően nem az anesztéziától, hanem a beteg általános állapotától és a műtéti megterheléstől függ)

### II/2. Vezetéssel érzéstelenítés, ideg-, vagy rétegblokád

Az operálandó területet ellátó idegköteg köré, vagy a megfelelő izomrétegek közé beadott érzéstelenítővel átmeneti érzés- és mozgáskiesést érünk el. Számos esetben a beavatkozással önmagában megfelelő műtéti érzéstelenítést tudunk biztosítani, más esetekben pedig a többi aneszteziológiai módszer (pl. altatás) kiegészítéseként javasoljuk a még hatékonyabb fájdalomcsillapítás érdekében. Az idegköteg felkeresését ultrahang, vagy idegstimulátor segíti, ezért a sikertelenség vagy a szövődmények ritkák.

#### Lehetséges szövődmények és mellékhatások:

- **Ritka:** nem kielégítő érzéstelenítés, szúrás helyén vérömleny, annak felülfertőződése; idegsérülés, mely többnyire hetek alatt gyógyul

Az érzéstelenítés helyétől függően:

- légmell,
- a tervezettnél nagyobb kiterjedésű érzéstelenítés,
- végtag átmeneti bénulása,
- átmeneti rekedtség,
- nehézlégzés,



- látászavar
- **Nagyon ritka:** allergiás reakció, vagy nagyobb mennyiségű helyi érzéstelenítő érpályába kerülése miatt kialakuló görcsroham, keringésmegállás
- **Extrém ritka:** halál (döntően nem az anesztéziától, hanem a beteg általános állapotától és a műtéti megterheléstől függ)

### Választott érzéstelenítési módtól független, általános információk

A műtét és az anesztézia előkészítéseként Ön nyugtató tablettát kap a műtét reggelén, de legkésőbb a műtét előtt egy órával. Az osztályról a műtő előkészítő helyiségébe ágyban fekvve fogják szállítani, itt fognak majd segíteni a műtőágyra való átfekvésben, amin már a műtőbe szállítják. Az altatóorvossal és asszisztensével itt, vagy már az előkészítő helyiségben fog találkozni. A műtőben az alkar egyik vénájába infúziót kötünk, monitorokkal (vérnyomásmérő, EKG, pulzoxyméter stb.) szereljük fel és minden szükséges további előkészítést elvégzünk. Ez alatt Ön végig szabadon beszélhet velünk.

### A műtét előtti koplalás

Amennyiben az altatóorvos, vagy a **műtéti beavatkozást végző orvos mást nem kér Öntől, akkor a műtét előtti este a szokásos módon vacsorázhat, könnyű szilárd táplálékot a műtét előtt 6 órával fogyaszthat utoljára, tiszta vizet vagy teát pedig a műtét előtt 2 órával.** Bizonyos kórállapotok és gyógyszeres kezelések esetén ezen időszakok jelentősen módosulhatnak, melyről az altatóorvosi vizsgálat során tájékoztatást fog kapni.

Ha dohányzik, **a műtét napján kérjük ne gyújtson rá.** Ha gyógyszereket szed, ezekre vonatkozólag részletes utasításokat fog kapni az érzéstelenítést végző orvostól, illetve a befekvést követően a műtéti beavatkozást végző osztály nővérétől. **Csak azokat a gyógyszereket szedje be a beavatkozás reggelén és a megelőző este, amire utasítást kap.**

Altatással/érezéstelenítéssel kapcsolatos panasz esetén kérjük haladéktalanul keresse fel Aneszteziológiai Ambulanciánkat!

A beteg kérdései:

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

Az orvos válasza:

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

Alulírott, nyilatkozom, hogy a tájékoztatás a fentiekkel egyező tartalommal szóban megtörtént, annak megismerésére és megértésére kellő idő állt rendelkezésemre. Nyilatkozom, hogy a tájékoztatást megértettem, azzal kapcsolatosan kérdéseimet feltehettem és azokra kielégítő választ kaptam, amit elfogadok, további kérdésem nincs. Jelen beleegyezésemet teljeskörű tájékoztatás birtokában, befolyástól mentes, önkéntes döntésem alapján teszem.

A lehetséges szövődményekről és kockázatokról tájékoztatást kaptam, elfogadom, hogy a szövődmények kellő gondossággal végzett ellátás esetén sem zárhatók ki. Ennek ismeretében elfogadom és kérem a beavatkozás elvégzését.

Kijelentem, hogy az egészségügyi szolgáltató tájékoztatott a beavatkozás céljáról, menetéről, előnyeiről és hátrányairól, elmaradásának következményeiről és a lehetséges alternatív lehetőségekről kielégítő tájékoztatást kaptam. Nyilatkozom, hogy az egészségügyi szolgáltató életmódbeli javaslatokkal ellátott.



Nyilatkozom, hogy nagykorú, teljes cselekvőképességgel rendelkező személy vagyok, cselekvőképességet korlátozó gondnokság alatt nem állok.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a vizsgálat során az egészségügyi dokumentáció elkészítése céljából a beavatkozás menetéről és az anatómiai elváltozásokról fénykép- vagy videofelvétel készüljön, amelyen személyem nem felismerhető.

Beleegyezem abba, hogy – az orvosi titok megőrzése mellett – személyes és orvosi adataimat a Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház a szükséges mértékben kezelje és tárolja.

Beleegyezem az érzéstelenítéshez/altatáshoz szükséges előre tervezett vagy váratlanul szükséges beavatkozások elvégzésébe (az anesztézia típusának változtatása, vér, vérkészítmények, gyógyszerek vagy más szükséges készítmények adása, centrális véna vagy valamilyen artéria katéterezése, műtét utáni elhúzóó lélegeztetés, intenzív osztályos kezelés). Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal és az érzéstelenítés szükség szerinti kiterjesztésével.

Együttműködésünk fent írott feltételeit elfogadom.

Ezen beleegyező nyilatkozat aláírásával nyilatkozom, hogy a megnevezett beavatkozás

(.....) elvégzését kérem, abba beleegyezem.

Győr,.....

A beteg neve: .....

Születési dátuma: .....

.....  
A tájékoztató orvos aláírása és pecsétje

.....  
A beteg aláírása

A beteg (.....) cselekvőképtelen, ezért helyettes döntéshozóként kérem, hogy a fenti beavatkozást elvégezzék.

Név:.....

Jogosultság: .....

Győr, .....

Aláírás: .....

Az 1997 évi CLIV. Egészségügyi törvény értelmében a beteg beleegyezésére nincs szükség, mert közvetlen életveszélyben van.  
IGEN / NEM

Helyettes döntéshozó nem érhető el, és a további késlekedés súlyos vagy maradandó egészségkárosodást eredményez.  
IGEN / NEM

Győr, .....

Orvos aláírása és pecsétje: .....