

**#:AKTOSZTALYNEVE;**

Oszdélvezető főorvos: **#:OSZTVEZFŐORVPROP(3); #:OSZTVEZFŐORVPROP(1); #:OSZTVEZFŐORVPROP(4);** Tel.:**#:OSZTTTEL;**

OEP KÓD: **#:APOSZTKOD;**

**TÁJÉKOZTATÓ ÉS BELLEGYZEZŐ NYILATKOZAT  
CSÁSÁRMETSZÉS ÉRZÉSTELLENÍTÉSÉHEZ**

**B0313005**

**Tisztelt Hölgyem!**

Az Ön és születendő gyermeke egészsége, a zavartalan szülés érdekében császármetszés végzése szükséges, melyet kórházunk Szülészeti és Nőgyógyászati Osztályán, Dr. ....fogl. elvégezni. várhatóan 201.....fogl. elvégezni.

A beavatkozás megfelelő műtéti érzéstelenítés (anesztézia) nélkül nem végezhető el. Kérem engedje meg, hogy ezzel kapcsolatosan néhány dolgról tájékoztassuk, és felhívjuk a figyelmét arra, amit Önnek tudnia szükséges. Ezt követően beleegyezését kérjük, hogy az általunk javasolt érzéstelenítési eljárást és az ezzel kapcsolatos beavatkozásokat elvégezhesse. A tájékoztató áttanulmányozása és kitöltése után kérjük keresse fel az Aneszteziológiai Ambulanciát, ahol altatóorvosától részletesebb tájékoztatás fog kapni, és esetleges kérdéseit is igyekszünk kielégítően megválaszolni. Célserű ezt a műtét tervezett időponjára előtt 1-2 héttel megtenni, hogy az esetleges kiegészítő vizsgálatokat, kezeléseket el tudjuk végezni. Ha akadályoztatás vagy az egészségi állapota miatt a műtét előtt nem tudja az ambulanciát felkeresni, kérem lépjen kapcsolatba kezelőorvosával és jelezze ezt. Sürgős esetben, amennyiben Ön már Kórházunkban tartózkodik, az altatóorvos fogja megkeresni. Az ambulancián vizsgálat és a kórelőzmény (előzetes betegségek, korábbi műtétek, orvosi kezelések, rendszeresen szedett gyógyszerek, allergia) utáni tájékoztódás történik. Kérjük korábbi zárójelentéseit, terhes könyvét, orvosi dokumentációját hozza magával, valamint a következő oldalon található kérdőívet töltsse ki.

Minden esetben szükséges az alábbi vizsgálatok elvégzése, melyek leleteit hozza magával:

Teljes vértkép

Máj és vese funkció

Vércukor

Na, K

Vizeletvizsgálat

12 elvezetéses EKG

Fentiek ismeretében tájékozódunk az Ön egészségi állapotáról, bíráljuk el a műtéti kockázatot és segítünk Önnek az optimális érzéstelenítési eljárást (anesztézia) kiválasztani. Bizonyos esetekben szükséges lehet további vizsgálatok elvégzése, gyógyszeres előkészítés, vagy az Ön eddigi gyógyszeres kezelésének módosítása.

**Kérjük együttműködését!**

**Ne feledje, hogy mindez az Ön és születendő gyermeke biztonsága és egészsége érdekében szükséges!**

ÉRVELVÉS

Kérjük válaszoljon az alábbi kérdésekre!

Név:.....

Születési idő:.....

Testmagasság: ..... Test súly:.....

Áll-e vagy állt-e a közelműtban orvosi kezelés

alatt?

igen nem

Mi miatt?.....

Szed-e rendszeresen, vagy szedett-e a

közelműtban gyógyszereket?

igen nem

Melyek azok?.....

3. Végeztek-e Önön korábban műtétet?

igen nem

Mikor, milyen műtétet?.....

4. Fellepelt-e Önél vagy vérrokonainál a műtéti

érzéselentéssel kapcsolatos szövódmény?

igen nem

5. Kapott-e valaha vértómlesztést?

Fallépett-e ezzel kapcsolatos szövódmény?

igen nem  
igen nem

6. Tudomása szerint szennyved-e vagy szennyvedett-e az alábbi betegségek valamelyikében?

Szív-/Keringés: ritmuszavar, koszorúér betegség,

szívinfarktus, magasvérnyomás, billentyűhiba,

egyéb:.....

igen nem

Érrendszer: visszeresesség, trombozís, embólia, érszűkítélet,

egyéb:.....

igen nem

Légzőrendszer: krónikus bronchítís, asthma, tüdőgyulladás, TBC, tüdőátagnlat.

egyéb:.....

igen nem

Máj: sárgaság, májgyulladás, májzsugor, epekó,

egyéb:.....

igen nem

Vese: veseagyulladás, vesekó, húgyúti fertözés,

egyéb:.....

igen nem

Emésztőrendszer: fekély, savtúlermelés, véres vagy fekete széklet, hasnyálmirigy gyulladás, egyéb:.....

igen nem

Anyagcsere: cukorbetegség, magas koleszterin vagy vérzsír szint, köszvény,

egyéb:.....

igen nem

Pajzsmirigy: alul- vagy túlműködés, golyva / struma.

egyéb:.....

igen nem

Csont- és izomrendszer: izületi betegség,

Gerincbetegség, izomsorvadás.

egyéb:.....

igen nem

ÉRVELVÉS

A vérrokonai közül szenved-e valaki  
izombetegségben?

igen nem

**Idegrendszer:** epilepszia, agyvérzés, agyérögörcs,  
Bénulás, depresszió, pánik-betegség,  
egyéb:.....

igen nem

**Érzszervek:** zöldhályog / glaukoma, nagyothallás,  
egyéb:.....

igen nem

**Véralvadás:** vérékenység, gyakori orrvérzés,  
trombózis hajlam.  
egyéb:.....

igen nem

**Allergia, túlérzékenység:** élelmiszer,  
gyógyszer, jód, ragtapasz;  
egyéb:.....

igen nem

7. Eddigkeben nem említett egyéb betegség:

igen nem

8. Fogazat: mozgó fog, kivethető pótlás.

igen nem

9. Dohányzás:  
10. Alkoholfogyasztás:

igen nem

egyáltalán nem

ritkán

rendszeresen

kis mennyiséget

nagyobb mennyiséget

sört

bort

égetett szeszestalt

11. Használ-e rendszeresen altatót, nyugtatót?

igen nem

Ha igen, mit:.....

12. Használ vagy használta-e valaha kábítószer?

igen nem

Ha igen, mit:.....

13. Van-e tudomása olyan betegségről vagy  
körülményről, mely az ellátó személyzet  
biztonságát vagy egészségét veszélyeztetheti?

igen nem

14. Használja-e a következő segédeszközök valamelyikét?

szemlívég kontaktlencse

hallókészülék művégtag

egyéb:.....

Általános érzéstelenítés (narkózis, altatás)

Narkózis során a tudat és a fájdalomérzés kiiktatása történik. A beteg alvásszerű állapotban van. Az altatás legfőbbször vénás injekció segítségével történí. Hosszabb beavatkozásoknál vagy az intravénás altatószert adjuk folyamatosan, vagy gőz formájú (párolgó) altatószert és altató gázt is adagolunk. A megfelelő oxigénellátást a légszöbe helyezett tubuson keresztül biztosítjuk (intrachealis intubáció). Az intubáció megkönnyíti a lélegeztetést és megakadályozza a nyál vagy gyomortartalom belélegzést (aspiráció). Szükséges továbbá izomlazító (relaxáns) adása, mely megkönnyíti az intubációt és a lélegeztetést, javítja a műtéti feltárási körülményeit és csökkenti az altatószertigényt.

**ÉRVENYES**

Lehetséges mellékhatások és szövödmények az általános érzéstelenítés során.

Az altatóorvos (aneszteziológus) folyamatosan ellenőrzi az élettfunkciókat, a beavatkozás és altatás során esetlegesen fellépő szövödmények megelőzése és elhárítása érdekében (monitorozás).

A vénaszűrés helyén vérömleny képződhet. Vértzés, fertőzés valamint idegsérülés nagyon ritkán fordul elő. Életet fenyegető szövödmények, például sziv- és keringési-, valamint légzési elégtelenség, elmozduló vérrög (trombus) miatti érelzáródás (embólia), súlyos tüdőrekenységi, allergiás reakció az altatás során rendkívül ritka esetben fordul elő. Idős vagy rossz általános állapotú, illetve kisérs betegségekkel rendelkező betegek esetében is körülbelül 10.000 beavatkozásra csak 1 súlyos aneszteziológiai szövödmény jut.

Nem kívánatos hatásokat altatószerek és más gyógyszerek (pl. infúziós oldatok) is kiválthatnak, tüdőrekenység vagy a korábban is kezelt betegségek miatt. A jelenleg használatos altatószerek és egyéb, az érzéstelenítéshez szükséges gyógyszerek a születendő gyermek egészségét nem veszélyeztetik. Elsősorban ismételt adagolásuk következtében azonban, a születést követő percekben hatásuk a gyermekben is kifejezettebb lehet. Ez ebben az időszakban gyakrabban teszi szükségessé a gyermek légzésnek támogatását, a légutak leszívását.

Ritkán hánvás léphet fel, ez életet veszélyeztető szövödményhez, a hányadék belélegzéséhez (aspiráció) vezethet. A terhesség alatt a gyomor kiürülése általában meglassult, így altatás során fokozottan kell ezzel a szövödménnyel számolnunk. Természetesen megelőzése érdekében a megfelelő intézkedéseket megteesszük. Esetenként a légutak görccsszerű elzáródása következik be, mely rendszerint uralható.

Nagyon ritka a testhőmérséklet extrém mértékű emelkedése, ami örökletes izomműködési zavar következménye (malignus hipertermia).

Az intubáció átmeneti nyelési nehézséget és rekedtséget, nagyon ritkán maradandó hangképzési zavarral (rekedtséggel) és légszomjjal járó hangszalag - károsodást okozhat. A fogak sérülése vagy elvesztése, különösen mozgó, sérült fogak esetén lehetséges.

A karok vagy lábak benulása, a műtéti fektetés, a beavatkozás során történő húzás vagy rángatás miatt, nem zárható ki teljesen. Ez általában néhány hónapon belül rendeződik.

### Regionális érzéstelenítés

Kiiktatja az adott testrész fájdalomérzését, éber állapot mellett. A fájdalomérzés kikapcsolása fenntartható a műtét utáni időszakban is. Ehhez, az érzéstelenítés kivitelezésekor egy vékony csövet (kanült) vezetünk be, melyen keresztül helyi érzéstelenítő vagy fájdalomcsillapító adagolható, ismételve vagy folyamatosan. A regionális érzéstelenítés alkalmazásával elkerülhető az altatószerek újszülöttre gyakorolt nem kívánatos hatása. Lényegesen csökkenthető azoknak a szövödményeknek az előfordulási valószínűsége is, melyek az anyára jelentenek veszélyt. További előnye, hogy kíméletesebb műtéti technikát lesz lehetővé.

A sürgős esetek kivételével a császármetészes érzéstelenítéséhez regionális érzéstelenítési formát ajánlunk.

Kérjük a regionális érzéstelenítés kivitelezését és a lehetséges szövödményeket ismertető, mellékelt tájékoztatót is olvassa el!

Amennyiben bármilyen szövödmény, nem kívánatos jelenség lépne fel, természetesen gondoskodunk az Ön további ellátásáról, a szükséges kezeléstől. Ha az Ön állapota ezt szükségessé teszi, megfigyelését, kezelését Intenzív Terápiás Osztályunkon folytatjuk.

Bizonyos esetekben szükségessé válhatnak kiegészítő beavatkozások, melyek nem tartoznak szorosan az érzéstelenítéshez, de elvégzésük az altatóorvos feladata, a műtét sikere és a beteg biztonsága miatt szükségesek (vérátömlesztés, centrális vénás karszűl bevezetése, mesterséges vérnyomáscsökkentés, stb.).

**ÉRVÉNYES**

**Az ön biztonsága érdekében kérjük a következők betartását!**  
(Ha csak orvosa nem rendelkezett másképp)

A beavatkozást megelőzően:

- I. **6 órával a beavatkozást megelőzően kérjük ne egyen (cukorkát, bonbont, rágógumit sem), ne igyon és ne dohányozzon! A rendszeresen szedett vagy az előkészítés céljából elrendelt gyógyszerek beviteléhez maximum I deciliter vizet elfogyaszthat. Kérjük, ha ebben az időszakban mégis fogyasztott ételt vagy nagyobb mennyiségű folyadékot, ezt jelezze altatóorvosának!**

- II. Rendszeresen szedett gyógyszerei közül azokat, melyeket altatóorvosával megbeszélt. Kérjük, vegye be.
- III. Kontaktlencsét, kivehető fogpótlást, kérjük, távolítsa el!
- IV. Ékszereket, órát kérjük, a műtőbe ne hozzon magával!
- V. Körömlakkot, arcfestéket, rúzsot ne használjon, vagy távolítsa el!

### **BELLEFGYZÉS A MŰTÉTI ÉRZÉSTELLENÍTÉS ELVÉGZÉSÉHEZ**

A tájékoztató elolvasása és Dr..... altatóorvossal történt beszélgetésem után a műtétemhez szükséges aneszteziológiai beavatkozásba beleegyezem. Az érzéstelenítés módjáról, a lehetséges szövődményekről, nemkívánatos hatásokról tájékoztatást kaptam, azt megértettem. Az előre nem látható körülményekből adódó változtatásokat elfogadom. Kérdéseimet feltehettem: azokra kielégítő választ kaptam. A kérdőívet legjobb tudásom szerint töltöttem ki.

Az altatóorvos által javasolt kiegészítő eljárásokról .....  
.....  
megfelelő tájékoztatást kaptam: amennyiben szükségessé válnak, azok elvégzésébe beleegyezem.

Kórelőzményem és vizsgálati eredményeim alapján az altatóorvos az alábbi kockázati tényezőkre hívta fel figyelmemet:.....  
.....

Ezek jelentőségét és a műtét kimenetelére gyakorolt hatásukat megértettem.

Az altatóorvos által javasolt előkészítésbe illetve kiegészítő vizsgálatokba beleegyezem. Szükség esetén a műtét időpontjátanak halaszását elfogadom.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben állapotom megkívánja, megfigyelésem, kezelése az Intenzív Terápiás Osztályon folytatódik.

Budapest, #!AKTDATUMHONAPNEVVEL;

Orvos aláírása

*beteg olvasható aláírása*

*vagy a törvényes képviselő aláírása (1)*

Beteg neve: #!NEV;

Törv. képvis. neve: #!HNEV;

Lakcíme: #!BIRSZAM; #!BVAROS; #!BUTCA;

Lakcíme: #!HIRSZAM; #!HVAROS; #!HUTCA;

(1) cselekvőképesség hiányában, vagy korlátozott cselekvőképesség esetén a beteg helyett CSAK a törvényes képviselő írhatja alá!

(1) Tanu aláírása

(2) Tanu aláírása

(1) Tanu neve:

(2) Tanu neve:

Lakcím:

Lakcím: