



3060 Pásztó, Semmelweis u. 15-17.  
Megbízott főigazgató: Dr. Varga Erzsébet  
Tel.: 32/561-000  
E-mail: titkarsag@pkorhaz.hu  
www.pkorhaz.hu



## TUDNIVALÓK ÉS UTASÍTÁSOK AMBULÁNS / EGYNAPOS BEAVATKOZÁSOK ESETÉN Altatásra, regionális, helyi érzéstelenítésre vonatkozó tájékoztatói, beleegyezési nyilatkozat

<b>Beteg neve:</b>	<b>Testsúlya:</b>
<b>Születési ideje:</b>	<b>Magassága:</b>
<b>Anyja neve:</b>	<b>Foglalkozása:</b>
<b>Taj száma:</b>	<b>Kórisme:</b>

Tisztelt Betegünk!

Szíveskedjék a következő oldalakon levő altatásra, érzéstelenítésre vonatkozó tájékoztatót elolvasni, a kérdőívet kitölteni és az altatóorvos szóbeli tájékoztatását követően az alábbi nyilatkozatot aláírni.

- Az altatóorvos megbeszélte velem a műtétemhez/ vizsgálatomhoz szükséges érzéstelenítési eljárást, az esetlegesen előforduló szövődményeket.
- Az érzéstelenítés lényegét megértettem és feltettem minden azzal kapcsolatos kérdésemet, különösen a beavatkozás milyenségére, annak előnyeire és hátrányaira, az esetleges mellék beavatkozásokra és kiegészítő kezelésekre (pl.: gyógyszeres vérnyomáscsökkentés/ vérnyomásemelés, folyadék (infúzió) adása a vérpályába, vérátömlesztés, nagy (központi) vénabiztosítás, utókezelés), valamint az érzéstelenítéssel kapcsolatos veszélyekre vonatkozóan.
- Beleegyezem, hogy a tervezett műtétet / beavatkozást
  - *altatásban*
  - *regionális érzéstelenítésben*
  - *helyi érzéstelenítésben*

**végezzék. (A tervezett beavatkozás típusa: megfelelő aláhúzendő)**

**Az arra vonatkozó felvilágosítást megkaptam. Igen Nem**

- Hozzájárulok az érzéstelenítéshez szükséges előkészítő és kísérő kezelésekhöz, valamint az azt követő megfigyeléshez, esetleges intenzív terápia (őrző osztályos) megfigyeléshez.
- Egyetértek, a kezeléseket altatóorvosom által szükségesnek ítélt aneszteziológiai módszer megváltoztatásával és kibővítésével, az esetleges vérátömlesztéssel.
- A beleegyezés esetleges korlátozására vonatkozó megjegyzés (pl. bizonyos érzéstelenítési eljárással, vagy mellék-beavatkozással kapcsolatban)

Pásztó, ..... év ..... hónap ..... nap

.....  
a felvilágosítást végző  
aneszteziológus orvos neve

.....  
kérdőívet kitöltő beteg, illetve törvényes képviselője,  
vagy a nyilatkozattételre jogosult cselekvőképes  
személy aláírása

# ALTATÁSRA, REGIONÁLIS ÉS HELYI ÉRZÉSTELENÍTÉSRE VONATKOZÓ TÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Betegünk!

## Szíveskedjen az alábbi tájékoztatót elolvasni!

A tervezett műtétet megelőzően Ön először az aneszteziológiai ambulancia előkészítő munkája során, majd közvetlenül a műtét előtti napon találkozik osztályunk altatóorvosával.

A fájdalmas vizsgálatokat, kezeléseket és műtéti beavatkozásokat rendszerint érzéstelenítéssel végezzük. Az érzéstelenítésre, a beavatkozás idejében a légzés, a vérkeringés és egyéb szervek működésének fenntartására az érzéstelenítést végző aneszteziológus orvos illetékes. Munkája a beavatkozást végző, operáló orvossal együttműködve az Ön biztonságát szolgálja.

### 1. Az érzéstelenítés különböző módszerekkel történhet.

#### • Altatás (általános érzéstelenítés)

A fájdalommentesség az egész testre kiterjed és öntudatvesztéssel társul. Az alváshoz hasonló állapotba kerül, amit a műtét végéig tartunk fenn.

A műtétet megelőzően már a kórteremben vagy az előkészítőben tableta vagy injekció formájában megkapja az előkészítést. A műtőben a kar vénájába infúziót vezetünk be, majd az érzéstelenítést általában azon át adott injekcióval kezdjük el. Hosszabb műtétek esetén ezt az injekciót megismételjük vagy altatógázokat adunk arcmaszk, gégemasz, illetve a légcsőbe vezetett cső (tubus) segítségével, amikor Ön már alszik. Ezekkel a módszerekkel közvetlenül a tüdőbe juttatjuk az oxigén és altatógázok keverékét.

Az altatás során biztonsági riasztókkal felszerelt, korszerű műszerek (monitor, altatógép) segítenek az Ön alapvető élettani működésének fenntartásában.

#### • Regionális, helyi érzéstelenítés

A fájdalommentesség a test operálandó/műtendő területére korlátozódik, öntudatvesztéssel nem párosul.

Gerincközeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítésnél az alsó végtag, csípő és az alhas fájdalommentessége érhető el. Ennél a módszernél a gerincoszlop egy megadott pontján érzéstelenítőt fecskendezünk az érző idegek közé vagy köré. Az injekció előtt a bőrt szükség esetén érzéstelenítjük, így a beavatkozás gyakorlatilag fájdalommentes.

A felső végtagi fő idegtörzsének érzéstelenítése [interscalenius(nyaki), vagy supraclaviculáris (kulcscsont feletti), vagy infraclaviculáris (kulcscsont alatti), vagy axilláris (hónalji)] a felső végtag teljes érzéstelenségét okozza.

A kielégítő érzéstelenítés velejárója, hogy az érintett végtagot átmenetileg, a műtét alatt nem érzi és nem képes mozgatni a beteg.

Mindkét módszernek vannak előnyei és hátrányai, ezért mindig a tervezett műtét és az Ön általános állapota szempontjából legmegfelelőbbet javasoljuk.

### 2. Az érzéstelenítési eljárások veszélyei

Sajnos minden beavatkozás veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat. Az altatással kapcsolatos súlyos szövődmények azonban még rossz általános állapotú betegeknél is ritkák. Az általános érzéstelenítés (altatás), amely korszerű gyógyszerekkel, altatógépekkel történik, lehetővé teszi, hogy a légzést, keringést és a többi szerv működését is biztonságosan fenntartsuk. A szövődmények elkerülése érdekében a szervezet működését különféle készülékek segítségével (EKG stb.) folyamatosan ellenőrizzük.

#### 2.1. Az altatás általános mellékhatásai, szövődményei:

- **Nagyon gyakori:** száraz torok, átmeneti zavartság, tájékozatlanság, hányinger, hányás, fejfájás, hátfájás
- **Gyakori:** vénagyulladás, erős fájdalom műtétet követően, átmeneti látászavar, szájsérülés, verőér véletlen szúrása központi véna biztosításakor, nehéz légútbiztosítás, remegés, hidegrázás
- **Kevésbé gyakori:** fogsérülés, gégegörcs, hörgőgörcs, gépek meghibásodása, véletlen ébrenlét, légútbiztosítás kivitelezhetetlensége
- **Ritka:** gyógyszerallergia, szívmegállás, halálozás

2.2. A regionális, helyi érzéstelenítés mellékhatásai: A helyi érzéstelenítés egyes típusai kisebb megterhelést jelentenek a szervezetnek, az esetlegesen előforduló idegsérülések ritkák.

### 2.3. Gerincközeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítés esetén:

- **Gyakori:** fejfájás, átmeneti vizeleési zavar.
- **Kevésbé gyakori:** derékfájás, tályog, epidurális kanülálást követően, központi idegrendszer görcsei, szívmegeállás
- **Nagyon ritka:** alsó testfél bénulás, gerinchrtya bevézése, halálozás

#### Kérjük, hogy a műtét előtt saját érdekében tartsa be a következőket:

- A műtét kezdete előtt ne egyen, ne igyon, ne dohányozzon! A pontos időpontot altató orvosa határozza meg.
- **2 órával** a műtét előtt még ihat 2 dl (1 pohár) **folyadékot (víz, rostmentes), de kávé, tejterméket, rostos és szénsavas folyadékot NEM!**
- **6 órával** a műtét előtt még ehet **könnyen emészthető ételt, amennyiben NEM hasi műtétre kerül sor.**
- Kivehető fogprotézisét, kontaktlencsáját távolítsa el!
- Ékszereit vegye le, mossa le a körömlakkot, szemfestéket! Testékszereit távolítsa el!

Ha bármit részletesebben szeretne tudni, bátran kérdezze meg altatóorvosától a műtét előtti találkozásokor!

**Fontos:** orvosi vizsgálatra mindig hozza magával a korábbi kórházi zárójelentéseit, labor, EKG leleteit stb.

A műtétet követően:

A műtétet követően az Ön elbocsátásának számos feltétele van.

- Csak akkor bocsátjuk el, ha:
  - nincs sebészeti probléma,
  - az Ön tudata, ítélőképessége tiszta,
  - önállóan képes járni,
  - tud önállóan inni, vizeletet üríteni
  - nincs hányingere,
  - fájdalma egyszerű fájdalomcsillapítókkal jól csillapítható.
- Az érzéstelenítést követően járó betegként nem ajánlatos az utcán egyedül közlekedni. Hozzá tartozói kíséretében, vagy taxival térjen haza.
- Szükség esetén gondoskodni kell az Ön otthoni ellátásáról, ápolásáról.
- **Az altatás utóhatása miatt leghamarabb csak 24 óra elteltével vehet részt aktívan az utcai forgalomban, dolgozhat gépen, fogyaszthat alkoholt, 24 óra elteltével javasolt tanácsos szerződést, megállapodást kötnie.**
- Fájdalomcsillapításra a szokványos gyógyszerei alkalmasak, hacsak az altató orvos egyéb készítményt nem ajánl.

**Az érzéstelenítést követően betartandó, csak Önre vonatkozó szabályok:**

.....  
.....

Panasz, szövődmény esetén az alábbi telefonszámon kap tanácsot, segítséget:

telefonszám: 06/32/561- 000

**ALTATÁSRA, REGIONÁLIS ÉS HELYI ÉRZÉSTELÉNÍTÉSRE VONATKOZÓ KÉRDŐÍV**

Kérdések		Igen	Nem	Megjegyzés
1	Állt-e az utóbbi időben orvosi kezelés alatt?			
Milyen megbetegedések miatt?				
2	Vannak-e rendszeresen szedett gyógyszerei? Melyek ezek?			
3	Kórházba utalása előtt szedett-e gyógyszert?			
4	Előfordult e valami említésre méltó korábbi műtét során altatással, regionális vagy helyi érzéstelenítéssel kapcsolatban?			
5	Előfordult-e valami említésre méltó vérrokonainál érzéstelenítéssel kapcsolatos (például: gyógyszer túlérzékenység, újraélesztés)?			
6	Kapott-e már valaha vérátömlesztést?			
7	Vannak-e izombetegségei? (izomsorvadás, myasthenia)			
8	Van-e szívizomzat megbetegedése? (gyulladás, tágulat stb.)?			
9	Szívkoszorúér megbetegedése (szűkülete, korábbi tágítás, stent)?			
10	Szívelégtelenség, abból származó tüdővizenyő?			
11	Szívbillentyű megbetegedése (meszesedése, műbillentyű)?			
12	Szívrítmus zavar (pl. korábbi pacemaker beültetés)?			
	Milyen típusú?			
13	Van e magas vérnyomása, érszűkülete?			
14	Tüdő- és légúti megbetegedés (pl. TBC, portüdő, tüdőgyulladás, tüdőfelfúvódás, asztma, krónikus bronchitis)?			
15	Jelenleg hurutos-e?			
16	Májbetegségek, hepatitis, sárgaság, epepanaszok?			
17	Gyomorfekély vagy gyomorvérzés?			
18	Vesebetegség?			
19	Anyagcserebetegségek (pl. cukorbetegség)?			
	Ha igen: inzulinfüggőség, vagy gyógyszerre beállított, vagy elég diétázni?			
20	Pajzsmirigybetegségek (pl. golyva)?			
21	Szembetegségek (pl. zöldhályog, szürkehályog műtét)?			
22	Idegi bántalmak (pl. eszméletvesztés, epilepszia, bénulások)?			
23	Állt-e kezelés alatt kedélybetegség miatt (pl. depresszió, pszichiátriai megbetegedés miatt)?			
24	A vázrendszer megbetegedései (gerincoszlop károsodás)?			
25	Van-e visszérése, volt-e mélyvénás trombózis?			
26	A vér megbetegedései/véralvadási zavarok (vérzés hajlam)?			
27	Allergiák, gyógyszer túlérzékenység (pl. szénanátha, túlérzékenység bizonyos táplálékkal, gyógyszerrel, ragtapasszal szemben)			
	Melyek ezek?			
28	Van-e fogpótlása? Meglazult foga?			
29	Dohányzik?			
30	Fogyaszt-e rendszeresen alkoholt?			
31	Használ-e hallókészüléket?			
32	Ha nő, jelenleg terhes-e?			
33	Egyéb említésre méltó körülmények (pl. baleset, betegség)			

**Kijelentem, hogy a fenti adatok hitelesek, nem hallgattam el olyan adatot / információt a tájékoztatást végző orvos elől, amely befolyásolhatná az érzéstelenítés kimenetelét.**

**Beteg aláírása**