



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT VÉGBÉLTÜKRÖZÉSHEZ

TÁJ/1310

A vizsgálat célja, hogy felismerjük a vastagbél aló szakaszának, a végbélnek a rendellenességeit a kóros területből mintát vegyünk.

A vizsgálat helyi érzéstelenítés után történik. A végbélnyíláson keresztül egy fényforráshoz kapcsolt fém merev eszközt vezetünk fel lassan, óvatosan a végbélbe. A vizsgálat 15-25 cm-es magasságig történhet. Szükség esetén mintavétel is történhet, mely nem fájdalmas.

A vizsgálat kissé kellemetlen, időtartama kb. 3-5 perc lehet. Ha a vizsgálat után fájdalmat érez, azonnal jelezze. Ha órákkal a vizsgálat után is érez fájdalmat, görcsöt vagy székletében vért észlel, azonnal szóljon orvosának.

### Lehetséges szövődmények:

Érzéstelenítőszer iránti túlérzékenység, a szövetminta vétel utáni vérzés, műszer okozta sérülés. A fentiek valószínűsége minimális, de bekövetkezésük esetén ritkán sürgős műtét válhat szükségessé.

### Válaszoljon az alábbi kérdésekre:

- |  |     |      |
|--|-----|------|
| - Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? | nem | igen |
| - Szed-e véralvadásgátló szert?                        | nem | igen |
| - Van-e epilepsziája?                                  | nem | igen |
| - Van-e zöld hályogja?                                 | nem | igen |
| - Van-e beültetett szívritmusszabályozója?             | nem | igen |
| - Fennáll-e terhesség?                                 | nem | igen |
| - Van-e egyéb említésre méltó betegsége?               | nem | igen |

**Kijelentem, hogy a műtét jelentőségével és lehetséges szövődményével kapcsolatban a kellő felvilágosítást megkaptam, azt megértettem és tudomásul veszem, annak elvégzésébe beleegyezem.**

Karcag, .....

.....  
felvilágosítást végző orvos

.....  
beteg, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Az 1997. évi CLIV. törvény 15. § (4) bekezdése értelmében, amennyiben a beteg aláírásra nem képes, akkor szóbeli nyilatkozat, vagy ráutaló magatartás, vagy +++ aláírás esetén, előttünk, mint tanúk előtt:

Tanúk:

1.....  
név

2.....  
név

.....  
levelezési cím

.....  
levelezési cím

.....  
aláírás

.....  
aláírás

A beteg akaratnyilvánításra képtelen állapotban van és törvényes képviselője nincs jelen.

Karcag,.....

.....  
felvilágosítást adó orvos aláírása, pecsétje

Ezennel a végbéltükrözéshez a **beleegyezésemet megtagadom**, és vállalom annak minden egészségügyi, valamint jogi következményét.

Az elutasítás hátrányos következményeiről a felvilágosítást megkaptam, azt megértettem.

Karcag,.....

.....  
beteg aláírása vagy törvényes képviselő aláírása

Az 1997. évi CLIV. törvény 20.§ alapján előttünk, mint tanuk előtt:

Tanuk:

1.....  
név

2.....  
név

.....  
levelezési cím

.....  
levelezési cím

.....  
aláírás

.....  
aláírás