

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT angiográfia elvégzéséhez

Beteg neve: @@paciens_neve Születési neve: @@születési_neve
Anyja neve: @@anya_neve
Született: @@pac_szul_hely @@szüldátum
Lakcím, telefon: @@áll_irányítószám @@áll_település @@áll_utca_házzszám @@pac_telefon
TAJ szám: @@taj_maskszam

Önnél az angiológus, az érsebész és az intervenciós radiológus szakmai konzíliuma és egyetértése alapján **érfestésre van szükség**. Ez a vizsgálat elengedhetetlenül fontos az érrendszer pontos feltérképezése céljából, mellyel a meglévő érszűkületek, érelzáródások nagysága és elhelyezkedése állapítható meg.

Ennek a vizsgálatnak az elvégzése alapvető fontosságú a további lehetséges terápia eldöntése céljából.

A tájékoztatás alapján **tudomásul vettem**, hogy amennyiben lehetőség nyílik rá, akkor nem csak az érfestésre, de esetleg azonnali katéteres értágításra is sor kerülhet. A katéteres értágításon (ballonos angioplasztikán) túl szükség lehet ún. „stent” behelyezésére is, mellyel a korábban beszűkült vagy elzáródott érszakasz belső „kisámfázása” oldható meg speciális, rugalmas vékony fémháló segítségével.

Az érfestés során olyan kontrasztanyagot juttatnak be az artériás és/vagy a vénás rendszerbe, melyet a szervezet jól tolerál, de bizonyos esetekben **érzékenységi reakciók** léphetnek fel. Ezekről az érzékenységi reakciókról és azok elhárításáról is kaptam felvilágosítást, melyet tudomásul veszek. Ezért, ha a várható melegségérzéstől eltekintve egyéb eltérést észlelek a kontrasztanyag adása közben vagy utána, azonnal jelzem a vizsgálatot végző orvosnak vagy az asszisztensnek!

A vizsgálatokhoz használt behatolási hely leggyakrabban a lágyékhajlati és a felkar artéria. A beavatkozás során és az érfestés után a szúrás helyénél **vérömleny keletkezhet**, mely azonban általában egyéb kezelés nélkül, 10-12 nap alatt felszívódik. Igen ritka (0,2 % alatt) az az eset, amikor a létrejött vérömleny miatt érsebészeti feltárássra van szükség.

A beavatkozások során, a katéteres manipulációk közben igen ritkán érsérülések (0,1 % alatt), vagy érelzáródás (0,05 % alatt) is létrejöhet, melynek következtében azonnali érsebészeti műtét válhat szükségessé.

Ismert **pajzsmirigybetegségem** **van** **nincs**
(A megfelelő rész aláhúzendő)

Ha **Ön cukorbeteg** szedi-e az alábbi gyógyszerek valamelyikét:

ADIMET	METRIOIN	ADEBIT	METRIVIN
MAFORMIN	MEFORAL	MEGLUCON	AVANDAMET
MERCFORMIN	METFOGAMMA	GLUFORMIN	

(A megfelelő név aláhúzendő)

Fennálló terhességről nincs tudomásom.

A fenti felvilágosítást és az általam elolvasott „Tájékoztató az angiográfiáról” című nyomtatványt megértettem. A kérdéseimre kielégítő választ kaptam.

Ennek ismeretében kérem az angiográfia elvégzését **magamon**, illetve a **felügyeletem alá tartozó hozzátartozómon**.

....., 200.....

.....
beteg vagy törvényes képviselő

A rendelkezésemre álló adatok alapján **nem járulok hozzá** a beavatkozás elvégzéséhez:

.....
vizsgálatot végző orvos

.....
beteg vagy törvényes képviselő

.....
vizsgálatot végző orvos