

## BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

### urográfia elvégzéséhez

Beteg neve: @@páciens\_neve Születési neve: @@születési\_neve  
Anyja neve: @@anya\_neve  
Született: @@pac\_szul\_hely @@szüldátum  
Lakcím, telefon: @@áll\_irányítószám @@áll\_település @@áll\_utca\_házzszám  
TAJ szám: @@taj\_maskszám

**1. Az eljárás célja és technikája:** a vesék, húgyutak és húgyhólyag állapotáról kapjunk képi információt, melyet intravénás kontrasztanyag beadását követően több rtg felvételen rögzítünk, illetve azok alapján értékelünk ki. A beteg kényelmesen fekszik a vizsgáló asztalon, miközben készülnek a felvételek. A vizsgálatoz szükséges **jódtartalmú** kontrasztanyag beadása. A kontrasztanyag láthatóvá teszi a veséket, húgyutakat és a húgyhólyagot.

**2. Az eljárás esetleges veszélyei és ezzel kapcsolatos eddigi tapasztalatok:** a beavatkozás a vérvételhez hasonló, egy *tűszúrásnyi fájdalommal jár*. Az intravénás kontrasztanyag alkalmazása során átmeneti melegségérzés, nagyon ritkán helyi és általános szövődmények léphetnek fel.

A **helyi** szövődmények a beszúrás helyén vérömleny, duzzanat, bőrpír formájában jelentkezhetnek, rövid idejű borogatással megszüntethetők. A helyi szövődmények területén bőr alatti elszíneződés maradhat több napig, amely spontán gyógyul. Az elszíneződést enyhe fájdalom kísérheti. Ritkán helyileg visszérgyulladás léphet fel, mely megfelelő gyógyszeres kezelésre maradéktalanul gyógyul.

Az **általános szövődmények** lehetnek **enyhe és súlyos fokúak**.

Az enyhe szövődmények a következők: enyhe bőrküttés, bőrpírosság, bőrvizketés, szívdobogásérzés. Ezen tünetek múló jellegűek, spontán rendeződnek.

A súlyos szövődmények az előbb felsorolt bőrijelenségek fokozott megjelenése mellett bőrduzzadás, garat- és gégeduzzadás, fulladásérzés, szapora szívdobogás, verejtékezés, vérnyomás csökkenés, ájulásérzés megjelenéséből állnak.

Ezek a tünetek az intravénás adagolás során azonnal jelentkeznek, és megfelelő ellengyógyszer alkalmazásával azonnal elháríthatók.

Nagyon ritkán kerül sor, un. anaphylaxiás (túlérzékenységi) shockos állapot kialakulására, melynek elhárítására intézetünk felszerelt és felkészült.

Ezért nyomatékosan kérjük, hogy ha bármit észlel a kontrasztanyag adása közben vagy utána, azonnal jelezze.

Kérjük, ha **bármilyen gyógyszerérzékenységről vagy kontrasztanyag allergiáról tud**, feltétlenül jelezze azt a vizsgálat előtt az asszisztensnek!

Ismert **pajzsmirigybetegségem**

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

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

(A megfelelő név aláhúzendő)

ADIMET	ADEBIT	MEGLUCON
MAFORMIN	METRIOIN	METRIVIN
MERCFORMIN	MEFORAL	GLUFORMIN
METFOGAMMA	AVANDAMET	

**Ezen eljárás elmaradásának esetleges veszélyei és más eljárási lehetőségek:** ez az eljárás más egyszerű, veszélytelen, műtéti beavatkozást nem igénylő módszerekkel nem helyettesíthető. Segít a húgyúti rendszert érintő betegségek *pontos diagnózisának felállításában*. Segít az esetleges műtéti tervezésben.

Tudomásul veszem, hogy kockázatot jelenthet a kivizsgálás során ez idáig fel nem derített betegségek fennállása.

**Fennálló terhességről nincs tudomásom.**

A fenti felvilágosítás alapján és a kérdéseimre kapott válaszok birtokában döntöttem és **hozzájárulok** a beavatkozás elvégzéséhez.

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

.....  
beteg, vagy törvényes képviselő

.....  
vizsgálatot végző orvos

A fenti felvilágosítás alapján és a kérdéseimre kapott válaszok birtokában döntöttem és **nem járulok hozzá** a beavatkozás elvégzéséhez:

.....  
beteg, vagy törvényes képviselő

.....  
vizsgálatot végző orvos