



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat az agyi keringészavart okozó nyaki/agyi érelzáródás vagy érszűkület katéteres (endovaszkuláris) megnyitásához

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy röviden ismertessük betegségére lényegét, tájékoztassuk a műtéti megoldásról, a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. A kezelőorvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére.

A betegség megnevezése, rövid ismertetése

Az akut agyi vagy nyaki érelzáródás/szűkület okozta agyi keringészavar (szélütés – stroke) esetén a keringés visszaállítása az egyetlen megoldás a súlyos rokkantság és a halál elkerülése érdekében. Az akut agyi vagy nyaki érelzáródás/szűkület okozta agyi keringészavar (szélütés – stroke) esetén a keringés visszaállítása katéteres úton (endovaszkulárisan) történhet. A katéteres műtétekhez nem szükséges a koponya megnyitása.

A beavatkozás célja

Az akut agyi vagy nyaki érelzáródás/szűkület okozta agyi keringészavar (szélütés – stroke) esetén a keringés visszaállítása katéteres úton (endovaszkulárisan) történhet úgy, hogy a vérrögöt mechanikusan eltávolítjuk (speciális szívókatéterrel) vagy a nyaki/agyi érszűkületet tágítjuk, szükség esetén fémhálót helyezünk be.

A beavatkozás menete, rövid leírása

A beavatkozás ébren vagy altatásban (intratrachealis narkózisban) történik, röntgenátvilágítás mellett. A csuklóban (arteria radialis), könyökben (arteria brachialis) futó vagy a lágyéki verőéren (arteria femoralis) keresztül katétert vezetünk az érintett nyaki verőérbe. Az akut agyi vagy nyaki érelzáródás/szűkület okozta agyi keringészavar (szélütés – stroke) esetén a vérrögöt mechanikusan eltávolítjuk speciális szívókatéter vagy visszahúzzható sztent segítségével, amit mikrokatéter segítségével juttatunk a vérrögön túl. A nyaki vagy az agyi érszűkületet tágítással és szükség esetén fémháló behelyezésével szüntetjük meg.

A műtét lehetséges előnyei

Sikeres kezelés esetén csökkenthető a maradandó idegrendszeri károsodás mértéke, javulhatnak a tünetek és növelhető a felépülés esélye.

A beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei

A kezelés elmaradása esetén az agyi keringészavar következtében az agyszövet károsodása fokozódhat, ami súlyos vagy maradandó idegrendszeri károsodáshoz vezethet.



Egyes esetekben az állapot életveszélyessé válhat vagy halálhoz vezethet, illetve maradandó rokkantságot okozhat.

A beavatkozás helyett alkalmazható

A beavatkozás helyett bizonyos esetekben gyógyszeres kezelés (pl. vérrögoldó kezelés), intenzív megfigyelés vagy konzervatív terápia alkalmazható. Ezek hatékonysága azonban az ér elzáródásának típusától és a tünetek fennállásának idejétől függően korlátozott lehet.

A beavatkozás lehetséges kockázatai

- ☞ allergiás reakció a kontrasztanyagra, gyógyszerekre
- ☞ teljes vagy részleges végtagbénulás, fél test érzészavar, arcidegbénulás, mely arc aszimmetriához vezethet
- ☞ beszédzavar
- ☞ látótérkiesés, látásgyengülés, egy- vagy kétoldali teljes vakság
- ☞ agyvérzés, mely tartós bénuláshoz, kómához, illetve halálhoz is vezethet
- ☞ az aneurizma zsák akaratlan kilyukasztása (perforáció) esetén koponya megnyitással végzett idegsebészeti műtét szükséges a vérömleny eltávolításához, illetve agyi kamrai drén behelyezése is szükségessé válhat, hosszabb intenzív osztályos kezeléssel
- ☞ a behatolás helyén vérömleny keletkezhet, mely további műtéti beavatkozásokat vonhat maga után és súlyos esetben a végtag elvesztésével, illetve halált okozó vérzéssel járhat
- ☞ ideiglenes hajhullás

Beavatkozás utáni teendők

Mivel a sztent anyaga (fém) a szervezet számára idegen, ezért a vérlemezkék sztenten történő összetapadását és az ennek következtében kialakuló vérrögződést (sztent trombozisz) kétfajta gyógyszer folyamatos szedésével lehet megelőzni: a beavatkozás során vagy azt követően meghatározott ideig (általában 6-12 hónap) napi 100 mg acetilszalicilsav és napi 75 mg clopidogrel tabletta szedése szükséges a vérrögződés meggátolására. A behelyezett sztentet az érbelhártya néhány hónap alatt befedi, ezért a beavatkozást követő egy év letelte után, amennyiben a kontrollvizsgálatok eredménye megfelelő, a clopidogrel vagy az acetilszalicilsav szedése abbahagyható. A fenti gyógyszerek idő előtti elhagyása, illetve rendszertelen szedése a sztent elzáródásával és szélütéssel, ennek következtében tartós bénulással és súlyos esetben halállal járhat!

Kontrollvizsgálatok, ismételt beszűkülés

Az akut agyi vagy nyaki érelzáródás/szűkület okozta agyi keringészavar (szélütés – stroke) kezelése esetén kontroll CT vagy MR vizsgálat elvégzésére lehet szükség akután. Amennyiben sztent beültetésére kerül sor, a sztentet az érbelhártya néhány hónap alatt befedi, azonban előfordulhat, hogy ez a folyamat nem áll meg a sztent felületén, hanem túlbujánva a sztenten belül súlyos szűkületet okoz, mely újabb szélütést válthat ki, ezért itt is katéteres, illetve CT kontroll válhat szükségessé.

A beavatkozás tervezett időpontja:



A beteg kérdései

.....
.....
.....
.....

Az orvos megjegyzései

(A beteg személyes, egyéni műtéti kockázatai, a beteg kérdéseire adott válaszok)

.....
.....
.....
.....
.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

Ön a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezését bármikor visszavonhatja, a beleegyezés alapos ok nélküli visszavonása esetén azonban kötelezhető az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Amennyiben a beavatkozás során annak olyan kiterjesztése válik szükségessé, amely előre nem volt látható, az erre irányuló beleegyezés hiányában a beavatkozás kiterjesztése csak akkor végezhető el, ha azt sürgős szükség fennállása indokolja, vagy ennek elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene. Amennyiben a beavatkozás kiterjesztése a beteg valamely szervének vagy testrészének elvesztéséhez vagy funkciójának teljes kieséséhez vezetne, a beavatkozás kiterjesztése – az abba történő beleegyezés hiányában – csak közvetlen életveszély fennállása esetén vagy abban az esetben végezhető el, ha elmaradása a beteg számára aránytalanul súlyos terhet jelentene.

Beleegyező nyilatkozat

Beteg neve:

TAJ szám:

Születési hely, idő:.....

Cselekvőképtelen személy, korlátozottan cselekvőképes kiskorú, illetve a cselekvőképességében az egészségügyi ellátással összefüggő jogok gyakorlása tekintetében részlegesen korlátozott nagykorú beteg esetén a törvényes képviselő/Eütv.



16. § szerinti helyettes döntéshozó adatai (név, szül. hely és idő, anyja neve, lakcím, telefonszám):

.....

Rokonsági foka/törvényes képviselő típusa:

Cselekvőképtelen állapotú személy esetében az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerinti helyettes döntéshozó a beavatkozásba való beleegyezéssel egyidejűleg arra vonatkozóan is nyilatkozik, hogy jogosult a beleegyezés, illetve visszautasítás jogát gyakorolni és nincs vagy reális időn belül nem érhető el az Eütv. 16. § (2) bekezdés sorrendje szerint előrébb való személy.

1. Betegség megnevezése fődiagnózis (magyarul, esetleg latinul): akut agyi / nyaki érelzáródás/szűkület okozta keringésszavar (szélütés – stroke)

2. Tervezett beavatkozás megnevezése: katéteres (endovaszkuláris) agyi keringés zavart okozó nyaki/agyi érelzáródás / érszűkület megnyitása

3. Tájékoztatást végző orvos neve:

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt beavatkozással, a beavatkozás céljával, várható hasznával és kockázataival kapcsolatos, szóban feltett kérdéseimre a tájékoztatást nyújtó orvostól kielégítő, számomra érthető választ kaptam és elegendő idő állt rendelkezésre ahhoz, hogy eldöntsem, beleegyezem-e a beavatkozásba.

A szóbeli tájékoztatás és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztató elolvasása után, kellő mérlegelést követően, minden kényszeről mentesen **beleegyezem, hogy a beavatkozást elvégezzék.**

Kelt:, 20..... hó nap

.....
 tájékoztatást végző orvos
 aláírása és pecsétje

.....
 beteg/törvényes képviselő/helyettes döntéshozó
 aláírása

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

<p>1. tanú</p> <p>név</p> <p>lakcím</p> <p>aláírás</p>	<p>2. tanú</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	---



A műtét hosszú távú következményeire tekintettel,
(hozzátartozó neve), mint a beteg hozzátartozója a javasolt beavatkozásról szóló szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem.

.....
hozzátartozó aláírása

A beteg cselekvőképtelen állapota és/vagy a hozzátartozó személyes jelenlétének hiányában a beteg aktuális állapotáról és a javasolt műtéti beavatkozásról szóló tájékoztatást a hozzátartozó részére telefonon (hozzátartozó neve és telefonos elérhetősége:) adtuk meg.

.....
tájékoztatót végző orvos aláírása és pecsétje