



## Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat katéteres (endovaszkuláris) aneurizma elzáráshoz

### **Kedves Betegünk!**

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy röviden ismertessük betegségé 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**

Jelen kórházi kezelésére az agyi verőerek (artériák) körülírt tágulata (orvosi szakkifejezéssel aneurizma) miatt kerül sor. Az agyi aneurizma kialakulásának helyén az érfal rétegei hiányosak, az artéria fala gyengébb, ennek következtében kiboltosulás keletkezik. Tekintettel a gyengült érfali szerkezetre, nagyobb vérnyomáskiugrás esetén fennáll az aneurizma fal megrepedésének kockázata koponyaúri (subarachnoidalis) vérzést okozva ezzel. A már megrepedt vagy gyorsan növekvő tágulatnak az ellátása sürgető, mivel az újravérzés esélye jelentősen megnő, aminek következménye tartós rokkantság, illetve halál lehetnek.

A vérzést vagy tüneteket okozó agyi aneurizma megrepedésének kockázata jelentős, emiatt az értágulat akut, megelőző (preventív) kezelése javasolt. A preventív kezelés katéteres úton (endovaszkulárisan), az aneurizma zsák platina mikrospirálokkal való kitöltésével történhet. A katéteres műtétekhez nem szükséges a koponya megnyitása.

### **A beavatkozás célja**

A műtét célja a koponyán belüli agyi artériákon lévő tágulat (aneurizma) katéteres úton történő elzárása és ezáltal az aneurizma potenciális újra megrepedésének következtében kialakuló agyvérzés vagy annak súlyosbodásának megelőzése.

### **A beavatkozás menete, rövid leírása**

A beavatkozás rendszerint 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, majd ezen keresztül egy vékony mikrokatótérrel juttatunk az aneurizma zsákba (fundus) és ezen a mikrokatótérrel keresztül leválasztható platina mikrospirálokkal töltjük ki a fundust, teljesen kirekesztve azt a vérkeringésből. Az aneurizma alakjának függvényében szükséges lehet a szülőérbe belső érprotézist, sztentet behelyezni, mely végleg az érben maradva biztosítja annak nyitva maradását.

**A műtét lehetséges előnyei:** csökkenti az agyvérzés esélyét.

### **A beavatkozás elmaradásának lehetséges következményei**

Agyvérzés alakulhat ki, ha a lehetséges vérzés forrás nincs elzárva.

### **A beavatkozás helyett alkalmazható**

Az elválkozás követése fokozott vérzésveszély mellett vagy nyitott műtét.



## 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

Amennyiben sztent beültetésre kerül sor, abban az esetben mivel a sztent anyaga (fém) a szervezet számára idegen, ezért a vérelemek sztenten történő összetapadását és az ennek következtében kialakuló vérrögképződést (sztent trombózis) 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 vérrögképződés 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

A behelyezett mikrospirálok az aneurizma zsákot kitöltve annak elzáródását okozzák, így újabb vérzés nem tud kialakulni. Az idő múlásával azonban az erek pulzációja miatt a mikrospirálok összetömörödhetnek (kompaktálódás), így a zsák egy részében újra megindulhat a vérkeringés, amit ismételt spirálbehelyezéssel vagy egyéb érprotézissel szükséges kezelni. A spirálok helyzetének és a zsák teljes kitöltöttségének ellenőrzése a műtét után általában 6 és 12 hónappal végzett katéteres kontrollvizsgálattal, illetve ezt követően időszakosan végzett MR-angiográfia vizsgálattal történik.

**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): koponyán belüli verőér tágulat (aneurizma) okozta koponyaűri (subarachnoidalis) vérzés

**2. Tervezett beavatkozás megnevezése:** katéteres (endovaszkuláris) aneurizma elzárás

**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:

1. tanú	2. tanú
név .....	.....
lakcím .....	.....
aláírás .....	.....



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.

.....  
tájékoztatást végző orvos aláírása és pecsétje