



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat videó-EEG monitorozáshoz

Kedves Betegünk!

Jelen tájékoztatóval az a célunk, hogy ismertessük betegségé lényegét, tájékoztassuk a jelen vizsgálat lényegéről, a lehetséges kockázatokról és szövődményekről. A kezelőorvos Önnek személyre szabott, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, lehetőséget biztosítva a vizsgálattal kapcsolatos kérdései feltevésére.

A betegség megnevezése, rövid ismertetése

Az epilepsziás működészavar egyes agyi területek fokozott működésének a következménye. Az epilepsziák kezelésében alkalmazott gyógyszereket antiepileptikumoknak hívják, melyek úgy fejtik ki a hatásukat, hogy csökkentik az agyban kialakult kóros (fokozott) ingerlékenységet.

A vizsgálat célja

Önt orvosa folyamatos videó-EEG (elektroenkefalogram) monitorozásos vizsgálatra jegyezte elő, mert gondozása során szükségessé vált, hogy rosszullétét videóra és a rosszulléte alatt zajló agyi elektromos jelenségeket EEG-re rögzítsük és elemezzük. A videó-EEG monitorozásra leggyakrabban két célból kerül sor. Az esetek egy részében azért van rá szükség, hogy tisztázzuk a rosszullétek eredetét. A vizsgálat másik célja az epilepsziás betegek műtét előtti kivizsgálása, ugyanis az epilepsziás betegek körülbelül egynegyede megfelelő gyógyszeres kezelés ellenére sem lesz rohammentes. Ilyen esetekben jön szóba a betegség részletes kivizsgálása, hogy műtėti kezelés indikálható-e. Amennyiben az epilepsziás fókusz különféle vizsgáló eljárásokkal jól körülírható és nem érint olyan agyterületet, melynek eltávolítása maradványtünetekkel jár, úgy a fókusz kivétele a betegek többségénél gyógyuláshoz vezet.

A vizsgálat rövid leírása

A monitorozás első napján elektródákat ragasztanak az Ön fejére. Ez körülbelül 1-2 órát vehet igénybe. Ezek után kezdődik a tényleges vizsgálat. Ennek során megkérjük Önt, hogy a sikeres vizsgálat érdekében a nap nagy részében a monitorozó szobában tartózkodjon. A monitorozó szobában a sarokban elhelyezett videóval felvett készitünk Önről, és az elektródák segítségével rögzítjük agyának elektromos tevékenységét. A monitorozó szobában fog étkezni és aludni, de hogy ne unatkozzon, látogatókat 9 és 19 óra között bármikor fogadhat, tévét nézhet, rádiózhat, zenét hallgathat, olvashat, sőt, mobiltelefonját is használhatja. Amennyiben rövid időre ki akar menni a helységről, úgy az asszisztensnek jelezze. A szobában egy csengő található. Arra kérjük, hogy esetleges rohamelőérzet (aura) esetén ezzel a csengővel (vagy ha ez nem megy, szóban vagy kézfelemeléssel) jelezzen. Rosszulléte esetén ugyanis az asszisztensek és az ápolók azonnal segítségére sietnek, de nem csak segítenek, hanem vizsgálják is, ugyanis a rosszullét alatt és után fellépő tünetek segítséget nyújtanak a diagnosztikai munka során. Amennyiben csak előérzete lépett fel, amelyet nem követett



roham, úgy kérjük, ezt is jelezze, ha kell, utólag is. A monitorozás ideje rendszerint 5 napot (ebből 4 éjszaka) vesz igénybe, de amennyiben kellő számú rosszullétet tudunk rögzíteni, úgy hamarabb is befejeződhet.

A kórházi bentfekvése alatt (mely hozzávetőlegesen 1.5-2 hétig tart) a videó-EEG monitorozás mellett további vizsgálatok elvégzése is szükséges:

1. Branül behelyezése.
2. Laborvizsgálat, EKG, vitális paramétereinek ellenőrzése.
3. Epilepszia protokollós koponya MR: az agyban az MR által kimutatható eltéréseket mutatja meg, melyek egy része kapcsolatba hozható a rosszullétek előidézésével.
4. Neuropszichológiai vizsgálat: kollégánk keresi fel Önt és kérdéseket tesz fel, tesztekkel megcsinálnia, melyek a memória és a gondolkodás folyamatait vizsgálják.
5. Amennyiben fókális rosszulléte zajlik és nem követi generalizálódás, egy speciális MR-t végeznénk el, ha technikailag kivitelezhető, akkor a felragasztott elektródákat leveszik és lekísérik az MR-be, ez a vizsgálat további információt szolgáltat a rosszullét kiindulásáról az agyban.
6. A klinikai adatok alapján előfordulhat, hogy további vizsgálatok is szükségesek például PET vizsgálat, funkcionális MR vizsgálat.

A vizsgálat lehetséges előnyei

Az epilepsziás fókusz lokalizálásának alapvető diagnosztikai eszköze a folyamatos videó-EEG monitorozás, a nagy felbontású MR és a neuropszichológiai vizsgálat mellett. Amennyiben a különböző vizsgálati eszközökkel sikerül körül határolni a rohamokért felelős agyi régiót és az nem érint olyan agyterületet, melynek eltávolítása maradványtünetekkel jár, úgy az esetek nagy részében meg tudjuk mondani, mennyi az esélye annak, hogy e terület eltávolítása rohammentességhez vezet. 100%-os esélyt nem tudunk garantálni, de egyes epilepszia fajtákban a műtét 80-90%-ban rohammentességhez vezet, tehát az ilyen betegek 10-20 %-a marad beteg a műtétet követően, a többi meggyógyul, de azoknál a betegeknél is, akik nem lesznek teljesen rohammentesek a műtét után sokszor jelentős életminőség javulást lehet elérni. Ugyanakkor meg kell jegyezni, hogy kivizsgálása során kaphatunk olyan eredményt is, hogy betegsége nem műthető a fókusz eltávolításával, de szóba jön neuromoduláció (mély agyi stimuláció vagy vagus ideg stimuláció).

A vizsgálat elmaradásának lehetséges következményei

Amennyiben kérdéses, hogy epilepsziabetegség áll-e fenn, a vizsgálat elmaradása késlelteti a megfelelő kezelést. Epilepsziabetegség esetén a pontosabb diagnózis elmaradása késleltetheti az epilepszia típusának megfelelő kezelést. Fókális, gyógyszerrezisztens epilepszia esetén a vizsgálat elmaradása esetén az epilepsziás fókust nem tudjuk lokalizálni, így esetleges műtéti lehetőséget sem tudunk felajánlani, az antiepileptikum(ok) további szedése válik szükségessé akár élethosszig.



A vizsgálat ellenjavallatai

A videó-EEG monitorozásnak relatív ellenjavallata a súlyos kognitív károsodás, illetve a súlyos pszichiátriai zavarok (szorongás, pánikbetegség, skizofrénia), melyek megnehezíthetik a beteg együttműködését. Súlyos légzési nehézségekkel küzdők esetében óvatosság szükséges, mivel a rohamok kapcsán légzéskimaradás léphet fel.

A vizsgálat helyett alkalmazható egyéb vizsgálati lehetőségek

A videó-EEG monitorozás egyéb vizsgálatokkal nem helyettesíthető.

A vizsgálat lehetséges kockázatai

A sikeres monitorozás érdekében rendszerint szükségessé válhat rohamvédő gyógyszereinek csökkentése, illetve alvásmegvonás, melyek azt szolgálják, hogy legyen rosszullete a monitorozás alatt, mivel a roham pontos megfigyelése és a roham alatti és a rohamok közti EEG elemzése elengedhetetlen az epilepsziás fókusz pontos lokalizálásában. Így azonban akár halmozottan jelentkezhetnek rosszulletei, melyek kapcsán - ahogy ez otthonában is előfordulhat, úgy itt is - megsérülhet. Természetesen ilyenkor a sérülés típusától függően azonnali ellátásról, szükség szerint kórházi felvételről, vizsgálat végzéséről, szakvizsgálatról gondoskodunk.

A vizsgálat tervezett időpontja:

A beteg kérdései:

.....

.....

.....

.....

Az orvos megjegyzései:

A beteg személyes, egyéni kockázatai, a beteg kérdéseire adott válaszok:

.....

.....

.....

.....

Önnek joga van a tájékoztatást követően is további kérdésfeltevésre.

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



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 vizsgálatba 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):

.....
.....

2. Tervezett vizsgálat megnevezése: video – EEG monitorozás

3. Tájékoztatást adó orvos neve:

A szóbeli tájékoztatást és a jelen nyilatkozathoz tartozó betegtájékoztatót megértettem és tudomásul vettem, a javasolt vizsgálattal, a vizsgálat 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 fenyegetéstől, megfélemlítéstől és kényszersztől mentesen **beleegyezem, hogy a vizsgálatot elvégezzék.**

Kelt:, 20..... hó nap

.....
tájékoztatót végző orvos
aláírása és pecsétje

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

A beteg írásképtelensége esetén két, együttesen jelenlévő tanú aláírása:

1. tanú
név
lakcím
aláírás

2. tanú
.....
.....
.....