

Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet
 3300, Eger, Széchenyi u 27-29. Tel: +36 36 411-444
 Web: www.mfkh.hu

ANESZTEZIOLOGIAI BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT (REGIONALIS)

Név: Szül.:
 TAJ: Lakcím:

Kérjük, hogy műtétet megelőzően, saját érdekében tartsa be a következőket:

- a műtét kezdete előtt ne egyen, ne igyon, ne dohányozzon!
- altatóorvosa határozza meg, hogy
4. órával a műtét előtt még ihat folyadékot.
6. órával a műtét előtt még ehet könnyen emészthető ételt.
- kivehető fogprotézisét, kontaktlencsáját távolítsa el!
- ékszereit vegye le, mossa le a körömlakkot, szemfestéket!
- testékszereit (piercing) távolítsa el!

Regionális, helyi érzéstelenítés:

A fájdalommentesség a test operálandó területére korlátozódik, öntudatvesztéssel nem párosul.

A kar fő idegtörzsének érzéstelenítése a felső végtag teljes érzéstelenségét okozza.

Gerinc közeli (spinális vagy epidurális) érzéstelenítésnél az alsó végtag, csípő és az alhas fájdalommentessége érhető el. Ennél a módszernél a gerincoszlop egy megadott pontján érzéstelenítőt fecskendezünk az érző idegek közé vagy köré. Az injekció előtt a bőrt érzéstelenítjük, így a beavatkozás gyakorlatilag fájdalommentes.

A kielégítő érzéstelenítés velejárója, hogy az érintett végtagot átmenetileg, a műtét alatt nem érzi és nem képes mozgatni a beteg.

A regionális, helyi érzéstelenítés mellékhatásai és szövődményei:

A helyi érzéstelenítés ezen típusai kisebb megterhelést jelentenek a szervezetnek, az esetlegesen előforduló idegsérülések ritkák.

Felső végtag érzéstelenítés:

Gyakori:
 visszer vagy ütőér megsérülése (punkciója)

Kevésbé gyakori:
 vérömleny (haematoma)
 idegsérülés

Nagyon ritka:
 légmell (pneumothorax)

Gerinc közeli érzéstelenítés:

Gyakori:
 fejfájás
 átmeneti vizeleti zavar

Kevésbé gyakori:
 derékfájás
 tályog epidurális kanülálást követően
 a központi idegrendszer görcse

Nagyon ritka:
 az alsó testfél bénulása
 a gerinchártya bevérvése
 szívmegállás
 halálozás

A tájékoztatást követően felmerült kérdéseim és az arra kapott válaszok:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Az anesztéziával kapcsolatos általános és speciális tájékoztatást megkaptam. Az tartalmazta az anesztézia módjára, kivitelezésére, gyakoribb szövődményeire vonatkozó információkat. Ezt követően a fentebb részletezett kérdéseimre is kielégítő választ kaptam.

A fenti tájékoztatást követően a tervezett műtétemhez szükséges érzéstelenítésbe, altatásba, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem.

Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 órában önálló közlekedésre, jognyilatkozatra alkalmatlan vagyok, ez idő alatt alkoholt, kábítószer nem fogyaszthatok, altatót, nyugtatót és fájdalomcsillapító gyógyszert csak orvosi utasításra kaphatok.

Műtéti indikáció:	
Tervezett műtét:	
Ajánlott anesztézia:	
A páciens által választott anesztézia:	

Eger,

.....
A felvilágosítást végző
orvos aláírása és pecsétje

.....
A beteg vagy törvényes
képviselőjének aláírása

1-M-1/383/3