

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Altatás (általános érzéstelenítés)		
Változat: 06	Hatályos: 2018.05.08.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 05
Dokumentum száma: Bny./04.	Hatályba helyezte: Dr. Seer Ágnes osztályvezető főorvos		

Beteg neve: ..... TAJ szám: .....

**Tisztelt Betegünk!**

A fájdalmas vizsgálatokat, kezeléseket, műtéti beavatkozásokat rendszerint helyi érzéstelenítésben vagy általános/regionális anesztéziában végezzük. Az Ön műtétjéhez a vizsgálatok alapján altatásra vagy érzéstelenítésre lesz szükség, melyet erre képzett aneszteziológus orvos végez. Az érzéstelenítés idején a légzés, keringés és egyéb szervek működésének fenntartásában az érzéstelenítést végző aneszteziológus orvos illetékes. Az érzéstelenítés különböző módszerekkel történhet.

**Altatás (általános érzéstelenítés)****Hogyan történik:**

A fájdalommentesség az egész testre kiterjed és öntudatvesztéssel társul. Az alváshoz hasonló állapotba kerül, melyet a műtét végéig tartunk fenn. A műtétet megelőzően a kórteremben, vagy az előkészítőben egyedi elbírálás alapján kapja meg az előkészítést tableta vagy injekció formájában. A műtétben a kéz vénájába kanült és infúziót vezetünk be, az érzéstelenítést ezen keresztül adagolt injekcióval kezdjük. Hosszabb műtétek esetén az injekciót ismétljük, vagy altatógázt adagolunk, arcmaszkon, gégemaszkon, a légcsőbe vezetett tubuson (vagy más légútbiztosító eszközön) keresztül. Az altatás során biztonsági riasztókkal felszerelt monitor, altatógép segíti munkánkat.

**Miért van rá szükség:**

A műtéti beavatkozások, kezeléseik, fájdalmas vizsgálatok alatt ne érezzen fájdalmat.

**Alternatív megoldás** bizonyos műtéteknél nincs, ezen esetekben elutasítás esetén a műtét nem végezhető el.

**Hogyan kell a betegnek felkészülni a vizsgálatra (műtét előtti teendők az Ön biztonságának növelése érdekében):**

A tervezett műtét / beavatkozás előtt: 6 órával ne egyen, (szilárd étel, cukorka, rágógumi) 4 órával előtte ne is igyon. A műtét napján ne dohányozzon. Kivehető fogprotézisét, kontaktlencsét távolítsa el. Ékszerait vegye le, testékszereit, körömlakkot, sminket távolítsa el. A műtét előtt fürödjön le.

**Szövődmény, kockázat:**

Sajnos minden beavatkozás veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos súlyos szövődmények még rossz általános állapotú betegnél is rendkívül ritkák. A modern altatás (általános érzéstelenítés), mely korszerű gyógyszerekkel, lélegeztetőgéppel is felszerelt altatógépekkel történik, lehetővé teszi, hogy a légzést, keringést és a többi szerv működését is biztonságosan fenntartsuk. A szövődmények elkerülése érdekében a szervezet működését különféle készülékek segítségével (EKG, pulzoximéter, stb.) folyamatosan ellenőrizzük.

**Nagyon gyakori:** száraz torok, átmeneti zavartság, hányinger, hányás, fejfájás, hátfájás

**Gyakori:** vénagyulladás, erős fájdalom a műtét után, átmeneti látászavar, szájsérülés, nehéz légútbiztosítás, remegés hidegrázás

**Kevésbé gyakori:** fogsérülés, gégegörcs, géphiba, véletlen ébrenlét, légútbiztosítás sikertelensége

**Ritka:** nem várt gyógyszerallergia, szívmegeállás, ritmuszavar, súlyos oxigénhiányos állapot, halál.

**Mi a teendője altatás után (járóbeteg számára is):**

Altatás után csak felelős felnőtt kísérettel menjen haza! 24 órán át géppel, balesetveszélyes háztartási készülékkel ne dolgozzon! Kerüljön minden egyensúlyérzékét kívánó helyet, helyzetet, eszközt, hivatalos

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Altatás (általános érzéstelenítés)</b>		
<b>Változat: 06</b>	<b>Hatályos: 2018.05.08.</b>	<b>2.oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás 05</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./04.</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Seer Ágnes osztályvezető főorvos</b>		

iratot ne írjon alá, szerződést ne kössön! Gépjárművet ne vezessen! Szeszesitalt ne fogyasszon! Ne dohányozzon!

### Kérdezzen!

Ha bármit részletesebben szeretne tudni, bátran kérdezze meg altatóorvosától a műtét előtti találkozáskor.

### Beleegyezési nyilatkozat

Dr. .... orvos a mai napon megbeszélte velem a műtéthez/beavatkozáshoz szükséges eljárást, az esetlegesen előforduló szövődményeket, alulírott a fenti tájékoztatót elolvastam, a lehetséges szövődményeket tudomásul vettem, az altatás lényegét megértettem, feltettem kérdéseimet, melyekre kielégítő választ kaptam. Amennyiben a fenti utasításokat nem tartom be, azt saját felelősségem, kockázatom terhére teszem.

Hozzájárulok, hogy a tervezett műtét/beavatkozást a javasolt érzéstelenítési eljárás segítségével végezzék el, az eljárás közben felmerülő eszközös vizsgálatokat/beavatkozásokat elvégezzék, egyetértek az esetleges vérátömlesztéssel, az érzéstelenítés a műtét/beavatkozás során felmerülő új szakmai igények, problémák szerint módosítsák.

A beleegyezés esetleges korlátozására vonatkozó megjegyzés:

.....  
 .....

a felvilágosítás végző orvos aláírása,  
 pecsétszáma

beteg / törvényes képviselő aláírása

Siófok, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

### Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazza - ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....  
 .....

a felvilágosítás végző orvos aláírása,  
 pecsétszáma

beteg / törvényes képviselő aláírása

Siófok, ..... év ..... hó ..... nap ..... óra ..... perc

1. Tanú: .....

2. Tanú: .....

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!