

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

A hörgők tükrözéses vizsgálata

CÉL: - a légcső és a hörgők rendellenességeinek (vérzés, gyulladás, daganat, idegentest, ill. egyéb elváltozások) felismerése.

-szövetteni mintavétel a kórosnak ítélt területből.

-Bizonyos terápiás műveletek elvégzése (vérzéscsillapítás, idegentest eltávolítás, pangó váladék leszívás, stb).

A VIZSGÁLAT MENETE: éhgyomorra a garat helyi érzéstelenítése után egy hajlékony optikai műszer levezetése a légcsőbe és a hörgőrendszerbe. A beteg előzőleg nyugtató és köhögéscsillapító gyógyszert kap. A vizsgálat fájdalommentes, időtartama 5-10 perc.

-A nyugtató inj. után a beteg járművet azon a napon nem vezethet.

-A garatérzéstelenítés miatt a **vizsgálat után 2 óráig nem étkezhet.**

-Ha véres köpet, nehézlégzés jelentkezne, jelezze a vizsgáló orvosának személyesen vagy telefonon 48/524040

SZÖVŐDMÉNYEK:

-érzéstelenítő vagy nyugtató inj. Iránti érzékenység,

-szövetteni mintavétellel kapcsolatos kisebb vérzés,

-vizsgálat kiváltotta enyhébb átmeneti nehézlégzés.

Az esetleges szövődmények csökkentése érdekében

KÉRJÜK VÁLASZOLJON ALÁHÚZÁSSAL A KÖVETKEZŐ KÉRDÉSEKRE.

■ Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről: igen - nem

Ha igen: _____

■ Tud-e vérzékenységről: igen - nem;

■ Szed-e véralvadásgátló gyógyszert: igen - nem;

■ Van-e epilepsziája, zöld hályogja: igen - nem;

■ Van-e beültetett szívritmus szabályozója: igen - nem;

■ Fenn áll-e terhesség: igen - nem;

■ Van-e egyéb említésre méltó betegsége: igen - nem

Ha igen: _____

SZÓBELI TÁJÉKOZTATÁS az ÖN kórtörténeti előzménye, leletei birtokában adható. Ha marad valamilyen kérdése, tegye fel a vizsgáló orvosának vagy az asszisztensnek!

BELEEGYZÉSI NYILATKOZAT

A tájékoztató elolvasása után a javasolt hörgőtükrözéses vizsgálatba, ill. a szükséges műtéti jellegű terápiás beavatkozásokba beleegyezem.

Edelény, 2017. _____ hó. _____ nap.

A beteg aláírása