



## A HÖRGŐTÜKRÖZÉS RŐL (BRONCHOSZKÓPIA)

### KEDVES BETEGÜNK!

Ezzel az összefoglalóval és egy felvilágosító beszélgetés segítségével tájékoztatjuk Önt a tervezett hörgőtükrözés módjáról, jelentőségéről és az esetleges komplikációiról.

Az Ön panaszai, ill. az eddigi leletek alapján ajánlatosnak tartjuk önnél e vizsgálat/beavatkozás elvégzését.

A bronchoszkópia lehetővé teszi az orvos számára, hogy a légcsőbe és annak a tüdőn belül lévő elágazásaiba betekintsen, és azok kóros elváltozásait felismerje.

### A VIZSGÁLAT MENETE

Helyi érzéstelenítésben vagy altatásban, a szájon vagy az orron át vezetjük az optikai műszert (bronchoszkóp) a légcsőbe, és előretoljuk a hörgőjébe (bronchusokba). Ha szükséges, a hajlékony eszközzel bármilyen távolra, akár a tüdőlebenyek legkisebb hörgőcskéibe is eljuthatunk. Ilyenkor röntgen ellenőrzés alatt vizsgálunk.

A bronchoszkóp csatornáján keresztül kicsiny fogóval, hörgőkefével ill. leszívócsővel szövetdarabokat, sejteket ill. hörgőváladékot nyerhetünk szövet- és sejttani, valamint bakteriológiai vizsgálatokhoz.

### KERJÜK ÜGYELJEN A KÖVETKEZŐRKE:

- 24 órával a vizsgálat előtt **NE** dohányozzon!
- 6 órával a vizsgálat előtt **NE** egyen és **NE** igyon semmit!
- Gyógyszerei bevitelét beszélje meg kezelőorvosával!

### LEHETSÉGES SZÖVŐDMÉNYEK:

Teljes kockázatmentesség semmilyen orvosi beavatkozás esetén sem garantálható.

Egyszerűbb beavatkozások (pl. injekció) is járhatnak kockázattal.

Előre nem látható események is előfordulhatnak, amelyek szerencsétlen körülmények láncolatánál súlyos, akár életveszélyes következményekkel is járhatnak.

A nagyobb, nehezen uralható, sebészeti beavatkozást igénylő vérzések, valamint a gége, a légcső és a hörgők sérülései nagyon ritkák.

Igen ritkán levegő kerülhet be a mellhártyatérbe (légmell = pneumothorax), amit onnan le kell szívni. Egyéb káros következmények, mint pl. a légutak fertőzése vagy gégegöcs biztonsággal ugyan nem zárhatók ki, azonban rendkívül ritkák.

Keringési és légzési komplikációk csak igen extrém esetekben fordulnak elő; az ilyen zavarokat előzetes vizsgálatokkal és a beavatkozás ideje alatti folyamatos ellenőrzéssel előzzük meg.

**Ahhoz, hogy a kockázatot a minimálisra csökkentsük, kérjük Önt, hogy megfontoltan válaszoljon az alábbi kérdésekre:** *(Kérjük jelölje meg a megfelelő választ!)*

- 1.) Fennáll-e Önnél fokozott vérzési hajlam kisebb sérüléseknél vagy foghúzásnál?  
 IGEN  NEM
- 2.) Könnyen keletkezik-e kék folt a testén, vagy van-e valaki a vérszerinti rokonságban, akinek hajlama van?  
 IGEN  NEM
- 3.) Van-e valamilyen allergiája (pl. szénanátha, asztma), túlérzékenysége ételre, gyógyszerre, ragtapaszra vagy helyi érzéstelenítőre?  
 IGEN  NEM
- 4.) Van-e tudomása szív- vagy tüdőbetegségéről (pl. magas vérnyomás, szívritmuszavar, koszorúérgörcs, tüdőasztma) vagy beültettek-e Önnek szívritmus-szabályozót (pacemaker) vagy műbillentyűt?  
 IGEN  NEM
- 5.) Szenved-e Ön valamilyen idült (krónikus) betegségben (pl. zöldhályog, epilepszia)?  
 IGEN  NEM
- 6.) Egyéb fontosnak vélt közlendői:

### A VIZSGÁLAT UTÁN

Rövid ideig rekedtséget tapasztalhat, köpetében a vizsgálat utáni első két napon vérnyomokat észlelhet, de ezek miatt nem kell nyugtalanodnia. A torok és a garat érzéstelenítés utáni állapota miatt kérjük, hogy a „félrenyelés" elkerülése érdekében a vizsgálat után 2 órán át még **NE** egyen és **NE** igyon semmit!

Amennyiben a vizsgálat során beadott gyógyszerek az Ön reakcióképességét csökkentik, úgy arról az orvos tájékoztatni fogja Önt. Kérjük, hogy a kórházi osztályt csak az orvossal történt megbeszélés alapján hagyja el. A vizsgálat után legalább 24 órán át **NEM** vezethet járművet és **NEM** kezelhet gépet, hacsak az orvos erre vonatkozóan más utasítást nem ad.

### KÉRDEZZEN MEG BENNÜNKET!

Ha valamit nem értett meg, vagy ha a fent leírtakkal kapcsolatban bármilyen kérdés merült fel Önben.

### BELEEGYZŐ NYILATKOZAT - A FELVILÁGOSÍTÓ BESZÉLGETÉS UTÁN

**Beteg neve:**

**Születési ideje:**

Dr. ....ezen tájékoztatóban leírtak alapján felvilágosító beszélgetést folytatott velem, melynek során minden engem érdeklő kérdést feltettem.

Fentiekkel kapcsolatos további kérdésem: NINCS VAN

A javasolt vizsgálatba, ill. az esetlegesen szükségessé váló egyéb (kiegészítő) beavatkozások elvégzésébe:

**BELEEGYZEM**

**NEM EGYEZEM BELE**

(annak ellenére, hogy az elutasítás esetleges, egészségre káros következményeiről felvilágosítást kaptam.)

Az adatkezelési tájékoztatót megismertem, az abban foglaltakat megértettem, a személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulásomat adom.

Dátum:

.....  
 beteg aláírása

.....  
 a kezelőorvos aláírása