



ORSZÁGOS  
GERINCGYÓGYÁSZATI  
KÖZPONT

Műtéti tájékoztató és beleegyező nyilatkozatok

## MŰTÉTI ÉRZÉSTELENÍTÉS





## KEDVES BETEGÜNK!

Gyógyulása érdekében műtéti beavatkozásra van szükség. A tervezett beavatkozás a megfelelő műtéti érzéstelenítés (anesztézia) nélkül nem végezhető el. Ezzel kapcsolatosan szeretnénk tájékoztatni és felhívni a figyelmét a szükséges tudnivalókra.

Ezt követően beleegyezését kérjük, hogy az általunk választott érzéstelenítési eljárást, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelést elvégezhessük.

**A tájékoztató áttanulmányozása és kitöltése után kérjük, keresse fel az Aneszteziológiai Ambulanciát,** ahol altatóorvosától részletesebb tájékoztatást kap, és esetleges kérdéseit is igyekszünk kielégítően megválaszolni. Célszerű ezt **a műtét tervezett időpontja előtt 2-3 héttel** megtenni, hogy az esetleges kiegészítő vizsgálatokat, kezeléseket el tudjuk végezni. Az ambulancián vizsgálat és a kórelőzmény (előzetes betegségek, korábbi műtétek, orvosi kezelések, rendszeresen szedett gyógyszerek, allergia) utáni tájékozódás történik. Kérjük, hogy ezért **korábbi zárójelentéseit, orvosi dokumentációját hozza magával!**

Személyes vizsgálatunk és a leletek ismeretében tájékozódunk az Ön egészségi állapotáról, valamint elbíráljuk a műtéti kockázatot, döntünk az érzéstelenítés (anesztézia) formájáról és kérünk esetleges további vizsgálatokat. Bizonyos esetekben szükséges lehet gyógyszeres előkészítésre vagy az eddigi gyógyszeres kezelés módosítására.

## MILYEN LEHETŐSÉGEK VANNAK A MŰTÉTI ÉRZÉSTELENÍTÉSRE?

Alapvetően három lehetőség van a műtéti érzéstelenítésre:

- 1. Felügyelet melletti nyugtatás**
- 2. Vezetékes, vagy regionális érzéstelenítés**
- 3. Általános érzéstelenítés (narkózis)**

A felügyelet melletti nyugtatás esetén regionális érzéstelenítés mellett fájdalommentes a beavatkozás, a nyugtatás hatására a beteg lelkiellazult állapotba kerül. Általános érzéstelenítés során viszont mélyen alszik.

## I. MIT JELENT ÉS HOGYAN TÖRTÉNIK A FELÜGYELET MELLETTI NYUGTATÁS?

Elsősorban kisebb és rövidebb operációk során alkalmazzuk. Intravénás nyugtatókat és fájdalomcsillapítókat adunk. A műtéti területet általában helyi érzéstelenítővel tesszük érzéketlenné.

## 2. MIT JELENT ÉS HOGYAN TÖRTÉNIK AZ EGY TESTRÉSZRE VONATKOZÓ ÉRZÉSTELENÍTÉS (VEZETÉSES, VAGY REGIONÁLIS ANESZTÉZIA)?

A **regionális anesztézia** kiiktatja az adott testrész fájdalomérzését, éber állapot mellett. Természetesen a beteg kaphat kiegészítő altatószert is (bódítás).

Az érzéstelenítőszer befecskendezzük a gerincvelői folyadékba – ezt nevezzük **spinális érzéstelenítésnek** (1. kép). Az érzéstelenítés megkezdése előtt fertőtlenítő folyadékkal lemoszuk a bőrt a gerinc ágyéki szakaszán, majd a tűszúrás leendő helye körüli bőrfelületet érzéstelenítjük. Ez után kerül sor az injekciós tű gerincvelői folyadékba történő bevezetésére a gerincoszlop azon részén, ahol gerincvelő már nem található. Spinális érzéstelenítés esetén a test deréktól lefelé érzéketlenné válik.

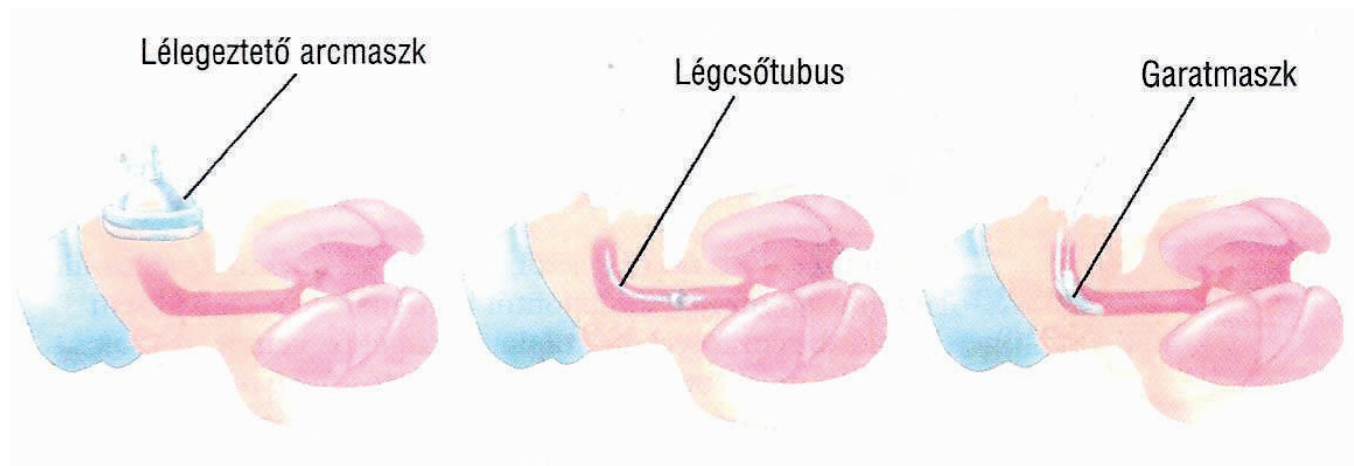


**1. kép:** Spinális érzéstelenítés

Ha az érzéstelenítőszer a gerincvelői agyhártya körüli részbe fecskendezük **epidurális érzéstelenítésről** beszélünk. A hatóanyagot egyszeri injekció formájában vagy katéteren át juttatjuk a kívánt területre. A katéteres adagolás lehetővé teszi az ismételt dózisok adását. Adható az injekció a kar, a láb vagy a nyak valamely idegszálának környékére is (**idegblokád**). A fájdalomérzés kikapcsolása fenntartható a műtét utáni időszakban is. Ehhez, az érzéstelenítés kivitelezésekor egy vékony csövet (kanült) vezetünk be, melyen keresztül helyi érzéstelenítő vagy fájdalomcsillapító adagolható, ismételve vagy folyamatosan. Egyes műtéti típusoknál előnyös a narkózis és a regionális anesztézia kombinációja.

### 3. MIT JELENT ÉS HOGYAN TÖRTÉNIK AZ ÁLTALÁNOS ÉRZÉSTELENÍTÉS (NARKÓZIS)?

A mesterséges altatás – narkózis (3. kép) – során a tudat és a fájdalomérzés kiiktatása történik. A beteg egy alvásszerű állapotban van. Az elaltatás legtöbbször vénás injekció segítségével történik. Hosszabb beavatkozásoknál vagy az intravénás altatószert adjuk folyamatosan, vagy gőz formájú (párolgó) altatószert és altató gázt is adagolunk. Minden esetben támogatjuk a spontán légzést, vagy mesterséges lélegeztetést alkalmazunk, gondoskodunk a megfelelő oxigénellátásról (2. kép).



**2. kép:** Az oxigénellátás módjai

- a száj és orr fölé helyezett **maszkon** keresztül (lélegeztető arcmaszk)
- **légcső**tubuson keresztül, amelyet a légcsőbe helyezünk (intratracheális intubáció)
- **garatmaszkon** keresztül, amelyet a gégefedő fölé helyezünk (laringeális maszk)

**A lélegeztető arcmaszkot még éber állapotban feltesszük, de a légcsőtubust vagy a garatmaszkot kizárólag elalvás után alkalmazzuk!**

Az intubáció megkönnyíti a lélegeztetést és megakadályozza a nyál, vagy gyomortartalom belélegzését (aspirációt).

Szükség lehet továbbá izomlazító (relaxáns) adására, amely megkönnyíti az intubációt és a lélegeztetést, javítja a műtéti feltárás körülményeit és csökkenti az altatószerigényt.



**3. kép:** Általános érzéstelenítés (narkózis)

## **MILYEN LEHETSÉGES MELLÉKHATÁSOK ÉS SZÖVŐDMÉNYEK LÉPHETENEK FEL AZ ANESZTÉZIA SORÁN?**

Az altatóorvos (aneszteziológus) folyamatosan ellenőrzi az életfunkciókat a beavatkozás és altatás során esetlegesen fellépő szövődmények megelőzése érdekében (monitorozás).

### **1. Rendkívül ritka esetben előforduló mellékhatások és szövődmények, amelyek életveszélyesek lehetnek:**

- Szív- és keringési elégtelenség (meglévő súlyos szívbetegség esetén)
- Műtét utáni légzési elégtelenség
- Elmozduló vérrög (trombus) miatti érelzáródás (embólia)
- Súlyos túlérzékenységi, allergiás reakció

**Még az idős vagy rossz általános állapotú, illetve kísérőbetegségekkel rendelkező betegek esetében is körülbelül 10.000 beavatkozásra csak 1 súlyos aneszteziológiai szövődmény jut, tehát a súlyos szövődmények rizikója igen alacsony.**

Nemkívánatos hatásokat altatószerek és más gyógyszerek (pl. infúziós oldatok) is kiválthatnak, túlérzékenység vagy a korábban is kezelt betegségek miatt.

## **2. Nagyon ritka esetben előforduló mellékhatások és szövődmények:**

- Vérömleny (a vénaszúrás helyén)
- Vérzés
- Fertőzés
- Idegsérülés

## **3. Ritka esetben előforduló mellékhatások és szövődmények:**

A 60 év feletti betegeknél a beavatkozás után a magasabb rendű gondolkodási funkciók elégtelensége (kognitív diszfunkció) alakulhat ki. Ebben az esetben a beteg tér- és időérzékelése, észlelése zavart szenved, gyakran közeli hozzátartozóit nem ismeri fel, mindezek súlyos esetben átmeneti vagy tartós önellátási képtelenséghez vezethetnek. Ezek a tünetek a beavatkozás utáni harmadik hónapban az idős betegek 10%-ban még fennállhatnak. Ennek jelenleg sem a kiváltó okát, sem a kezelését nem ismerjük.

# **MILYEN SPECIÁLIS SZÖVŐDMÉNYEI LEHETNEK A NARKÓZISNAK?**

## **1. Nagyon ritkán előforduló speciális szövődmények:**

- Testhőmérséklet extrém mértékű emelkedése, ami örökletes izomműködési zavar következménye (malignus hipertermia)
- Maradandó hangképzési zavar (rekedtség)
- Légzomjgal járó hangszalag károsodás

## **2. Ritkán előforduló speciális szövődmények:**

- Hányás – ami az életet veszélyeztető szövődményhez, a hányadék belégzéséhez (aspiráció) vezethet
- Légutak görcsszerű elzáródása – ez rendszerint uralható

## **3. Előfordulhat:**

- Átmeneti nyelési nehézség, rekedtség
- Fogak sérülése vagy elvesztése, különösen mozgó, sérült fogak esetén
- Karok vagy lábak bénulása – a műtéti fektetés, a beavatkozás során történő húzás, vagy feszítés miatt nem zárható ki teljesen - ez általában néhány hónapon belül megszűnik

Amennyiben bármilyen szövődmény, nemkívánatos jelenség lépne fel, természetesen gondoskodunk az ön további ellátásáról, a szükséges kezelésről.

**Bizonyos esetekben szükségessé válhatnak kiegészítő beavatkozások,** amelyek nem tartoznak szorosan az érzéstelenítéshez, de elvégzésük az altatóorvos feladata. A műtét sikere és a beteg biztonsága érdekében szükségesek, ilyenek például a vérátömlesztés, a centrális vénás kanül bevezetése, vagy a mesterséges vérnyomáscsökkentés.

# MIT TEHET ÖN A MŰTÉTI ÉRZÉSTELENÍTÉS BIZTONSÁGOS LEBONYOLÍTÁSA ÉRDEKÉBEN?

(Hacsak orvosa nem rendelkezett másképpen).

## A beavatkozást megelőzően:

- Az altató orvossal előzetesen egyeztessen a szokásos gyógyszerek bevitelét illetően! Amennyiben a műtét napján szükséges a saját gyógyszerek bevétele kérjük, azt csak egy korty víz segítségével tegye!
- **Kérjük, a műtétet megelőző 6 órában ne étkezzen!**
- **Legkésőbb a műtét előtt 2 órával fogyaszthat teát, kávét, vizet, szénsavmentes ásványvizet, viszont tejet, tejterméket vagy rostos üdítőt nem!**

**Kérjük, ha ebben az időszakban mégis fogyasztott ételt vagy nagyobb mennyiségű folyadékot, ezt mindenképpen jelezze altatóorvosának!**

- Ha kivehető **fogpótlást**, vagy **kontaktlencsét** használ, kérjük, **távolítsa el!**
- Ékszereket, órát a műtőbe ne hozzon magával!
- **Körömlakkot, arckrémeket, sminket, testápolót** ne használjon, vagy befekvése előtt **távolítsa el!**
- Kérjük a férfi pácienseinket, borotválkozzanak meg a beavatkozás előtt, szakállat bajsztot nem kell levágni!
- Ha van hallókészüléke, azt hozza magával.
- A műtőbe szállítás előtt **rendszeresen használt szemcseppjét** kérjük, **cseppentse be!**



## BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT

*Élet. Minőség.*

A **BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT** BUDAPEST MEGHATÁROZÓ MAGÁNEGÉSZSÉGÜGYI INTÉZMÉNYE, MELY TELJES KÖRŰ, SZEMÉLYRE SZABOTT SZOLGÁLTATÁSAIT MEGBÍZHATÓ, HITELES PARTNERKÉNT NYÚJTJA ÜGYFELEI SZÁMÁRA.



### SZOLGÁLTATÁSAINK:

SZAKRENDELÉSEK TÖBB MINT 45 SZAKTERÜLETEN  
DIAGNOSZTIKAI VIZSGÁLATOK A LEGMODERNEBB ESZKÖZÖKKEL  
PRIVÁT KÓRHÁZI SZOLGÁLTATÁSOK

TELJES KÖRŰ MOZGÁSSZERVI ELLÁTÁS  
GYERMEKGYÓGYÁSZATI PROGRAM  
PSZICHOLÓGIA, PSZICHIÁTRIA, PSZICHOTERÁPIA

FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI SZOLGÁLTATÁSOK  
PARTNERKAPCSOLATI PROGRAM VÁLLALATOKNAK  
MENEDZSERSZŰRÉSEK, TEMATIKUS SZŰRŐVIZSGÁLATOK

#### EGÉSZSÉGGŐZPONTOK:

1126 BUDAPEST, NAGY JENŐ U. 8.

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.

1138 BUDAPEST, VÁCI ÚT 135-139.

ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: +36 1 489 5200

#### BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT ZRT.

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.

TELEFON: +36 1 489 5200

E-MAIL: INFO@BHC.HU

WEB: BHC.HU

#### ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT

A BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT SZAKKÓRHÁZA

1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.

E-MAIL: INFO@OGK.HU

WEB: OGK.HU

ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: +36 1 887 7900





# ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT

AZ ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT HAZÁNK  
EGYETLEN OLYAN KÓRHÁZA, AMELY A GERINCBETEGSÉGEK  
DIAGNOSZTIKÁJÁNAK ÉS KEZELÉSÉNEK TELJES SPEKTRUMÁT ÁTFOGJA.



## FEKVŐBETEG ELLÁTÁS

MŰTÉTI ÉS KONZERVATÍV TERÁPIÁS (NEM MŰTÉTI) KEZELÉSEK

## JÁRÓBETEG ELLÁTÁS

ORTOPÉDIA, REUMATOLÓGIA, NEUROLÓGIA, ELEKTROFIZIOLÓGIA, ANESZTEZIOLÓGIA,  
PSZICHOLÓGIA, PSZICHIÁTRIA, GYÓGYTORNA

## RADIOLÓGIA

DIREKT DIGITÁLIS RÖNTGENBERENDEZÉS, ULTRAHANG, MR, CT ÉS DEXA KÉSZÜLÉKEK

## BETEGTÁJÉKOZTATÁS

## KUTATÁS-FEJLESZTÉS

EGÉSZSÉGGŐZPONTOK:  
1126 BUDAPEST, NAGY JENŐ U. 8.  
1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.  
1138 BUDAPEST, VÁCI ÚT 135-139.  
ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: +36 1 489 5200

BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT ZRT.  
1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.  
TELEFON: +36 1 489 5200  
E-MAIL: INFO@BHC.HU  
WEB: BHC.HU

ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT  
A BUDAI EGÉSZSÉGGŐZPONT SZAKKÓRHÁZA  
1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ U. 1-3.  
E-MAIL: INFO@OGK.HU  
WEB: OGK.HU  
ÜGYFÉLSZOLGÁLAT: +36 1 887 7900



# KÉRJÜK, KEDVES BETEGÜNK, VÁLASZOLJON AZ ALÁBBI KÉRDÉSEKRE!

NÉV: .....  
SZÜLETÉSI IDŐ: .....  
TESTMAGASSÁG: .....  
TESTSÚLY: .....

- 1. Áll-e, vagy állt-e a közelmúltban orvosi kezelés alatt?** igen nem  
Ha igen, mi miatt?.....
- 2. Szed-e rendszeresen, vagy szedett-e a közelmúltban gyógyszereket?  
Sorolja fel azokat, pontos adagolásukat és a bevitel gyakoriságát!** igen nem  
.....  
.....  
.....
- 3. Végeztek-e Önön korábban műtétet?** igen nem  
Mikor, milyen műtétet? .....
- 4. Fellépett-e Önnél vagy vérrokonainál a műtéti érzéstelenítéssel kapcsolatos szövődmény?** igen nem
- 5. Kapott-e valaha vérátömlesztést?** igen nem  
Fellépett-e ezzel kapcsolatos szövődmény? igen nem
- 6. Lehetséges-e, hogy Ön terhes?** igen nem
- 7. Tudomása szerint szenved -e vagy szenvedett-e az alábbi betegségek valamelyikében?**
- **Szív/Keringés:** ritmuszavar, koszorúér betegség, szívinfarktus, magas vérnyomás, billentyűhiba, igen nem  
Egyéb: .....
  - **Érrendszer:** visszereesség, trombózis, embólia, érszűkület, igen nem  
Egyéb: .....
  - **Légzőrendszer:** krónikus bronchitis, asthma, tüdőgyulladás, TBC, tüdőtágulat igen nem  
Egyéb: .....
  - **Máj:** sárgaság, májgyulladás, májzsugor, epekő, igen nem  
Egyéb: .....
  - **Vese:** vesegyulladás, vesekő, húgyúti fertőzés, igen nem  
Egyéb: .....
  - **Emésztőrendszer:** fekély, savtúltermelés, véres vagy fekete széklet, hasnyálmirigy gyulladás, igen nem  
Egyéb: .....
  - **Anyagcsere:** cukorbetegség, magas koleszterin vagy vérsír szint, köszvény, igen nem



Egyéb: .....			
• <b>Pajzsmirigy: alul- vagy túlműködés, golyva,</b>	igen	nem	
Egyéb: .....			
• <b>Idegrendszer:</b> epilepszia, agyvérzés, agyérgörcs, bénulás, depresszió, pánik-betegség	igen	nem	
Egyéb: .....			
• <b>Érzékszervek:</b> zöld hályog, nagyothallás	igen	nem	
Egyéb: .....			
• <b>Véralvadás:</b> vérzékenység, gyakori orrvérzés, trombózis hajlam	igen	nem	
Egyéb: .....			
• <b>Allergia, túlérzékenység:</b> gyógyszer, élelmiszer, jód, ragtapasz	igen	nem	
• <b>Csont- és izomrendszer:</b> ízületi betegség, gerincbetegség, izomsorvadás,	igen	nem	
Egyéb: .....			
○ Vérrokonai közül valaki szenved -e izombetegségben?	igen	nem	
<b>8. Eddigiekben nem említett egyéb betegség:</b>	igen	nem	
.....			
<b>9. Fogazat: mozgó fog, kivehető pótlás</b>	igen	nem	
.....			
<b>10. Dohányzás:</b>	igen	nem	
<b>11. Alkoholfogyasztás: kérjük, húzza alá az Önre vonatkozókat!</b>			
egyáltalán nem	ritkán	rendszeresen	kis mennyiséget
nagyobb mennyiséget	sört	bort	égetett szeszesitalt
<b>12. Használ-e rendszeresen altatót, nyugtatót?</b>	igen	nem	
Ha igen, mit?.....			
<b>13. Használ vagy használt-e valaha kábítószer?</b>	igen	nem	
Ha igen, mit? .....			
<b>14. Van-e tudomása olyan betegségről vagy körülményről, mely az ellátó személyzet biztonságát, vagy egészségét veszélyeztetheti?</b>	igen	nem	
Ha igen, mi az? .....			
<b>15. Használja-e a következő segédeszközök valamelyikét?</b>	igen	nem	
Szemüveg	kontaktlencse	hallókészülék	művégtag
Egyéb:.....			



**BELEEGYZŐ NYILATKOZAT  
A MŰTÉTI ÉRZÉSTELÉNÍTÉS ELVÉGZÉSÉHEZ,  
VALAMINT AZ AHHOZ SZÜKSÉG ESETÉN KAPCSOLÓDÓ  
INTENZÍV KEZELÉSHEZ**

- A tájékoztató elolvasása és Dr. .... altatóorvossal történt beszélgetésem után a műtétemhez szükséges aneszteziológiai beavatkozásba, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem.
- Az érzéstelenítés módjáról, a lehetséges szövődményekről, nemkívánatos hatásokról szóban és írásban tájékoztatást kaptam, azt megértettem.
- Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 órában önálló közlekedésre alkalmatlan vagyok, ez idő alatt alkoholt nem fogyaszthatok, altató, nyugtató és fájdalomcsillapító szert csak orvosi utasításra kaphatok.
- Az előre nem látható körülményekből adódó változtatásokat elfogadom.
- Az altatóorvos által javasolt előkészítésbe illetve kiegészítő vizsgálatokba beleegyezem.
- Kérdéseimet feltehettem, azokra kielégítő választ kaptam.
- Az altatással és az intenzív kezeléssel kapcsolatban több kérdésem nincs.
- Szükség esetén a műtét időpontjának halasztását elfogadom.

A páciens észrevételei: .....

.....

.....

.....

Budapest, .....

.....

Aneszteziológus

.....

Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím): .....

.....

Tanú 2 (név, lakcím): .....

.....





**BELEEGYZŐ NYILATKOZAT  
A MŰTÉTI ÉRZÉSTELÉNÍTÉS ELVÉGZÉSÉHEZ,  
VALAMINT AZ AHHOZ SZÜKSÉG ESETÉN KAPCSOLÓDÓ  
INTENZÍV KEZELÉSHEZ**

- A tájékoztató elolvasása és Dr. .... altatóorvossal történt beszélgetésem után a műtétemhez szükséges aneszteziológiai beavatkozásba, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem.
- Az érzéstelenítés módjáról, a lehetséges szövődményekről, nemkívánatos hatásokról szóban és írásban tájékoztatást kaptam, azt megértettem.
- Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 órában önálló közlekedésre alkalmatlan vagyok, ez idő alatt alkoholt nem fogyaszthatok, altató, nyugtató és fájdalomcsillapító szert csak orvosi utasításra kaphatok.
- Az előre nem látható körülményekből adódó változtatásokat elfogadom.
- Az altatóorvos által javasolt előkészítésbe illetve kiegészítő vizsgálatokba beleegyezem.
- Kérdéseimet feltehettem, azokra kielégítő választ kaptam.
- Az altatással és az intenzív kezeléssel kapcsolatban több kérdésem nincs.
- Szükség esetén a műtét időpontjának halasztását elfogadom.

A páciens észrevételei: .....

.....

.....

.....

Budapest, .....

.....

Aneszteziológus

.....

Páciens, vagy törvényes képviselő

Tanú 1 (név, lakcím): .....

.....

Tanú 2 (név, lakcím): .....

.....





## ORSZÁGOS GERINCGYÓGYÁSZATI KÖZPONT

CÍM: 1126 BUDAPEST, KIRÁLYHÁGÓ UTCA 1-3.  
TELEFON: +36 1 887 7900  
FAX: +36 1 887 7987  
E-MAIL: [INFO@OGK.HU](mailto:INFO@OGK.HU)  
WEB: [WWW.OGK.HU](http://WWW.OGK.HU)