

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Ultrahang vizsgálat		
Változat: 05	Hatályos: 2017.05.22.	1.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 4
Dokumentum száma: Bny./SzN./30.	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk! Kedves Kismama!

Az ön betegsége/terhessége során ultrahang vizsgálat vált szükségessé. A Siófoki Kórház Szüléset-Nőgyógyászati Osztály Ultrahang Ambulanciája tájékoztatni szeretné Önt a vizsgálat mibenlétéről.

A vizsgálat jellege:

Az egyik legkorszerűbb, nem műtéti beavatkozás, mellyel tájékoztatást kaphatunk különböző nőgyógyászati betegségekről (petefészek cysta, myoma, gyulladás, méhen kívüli terhesség, stb.), illetve a kiviselni kívánt terhesség fejlődéséről, esetleges rendellenességekről.

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul).....

A beavatkozás tervezett időpontja:

A vizsgálat célja:

A megfelelő nőgyógyászati diagnózis felállításának elősegítése.

Nőgyógyászati szűrő vizsgálatok (méhnyálkahártya vastagság mérése a változó korban).

A tüsző érés nyomon követése a petefészek működés stimulálása esetén.

Terhességben a magzat megfelelő növekedésének ellenőrzése, esetleges rendellenességek kiszűrése, a lepényi keringés vizsgálata.

A vizsgálat menete:

Az ultrahang vizsgálatnak két formája van.

Hüvelyi ultrahang vizsgálat: ezt nőgyógyászati megbetegedések és kora terhességek vizsgálatánál alkalmazzuk. A vizsgálatához, mint a nőgyógyászati vizsgálatához is, alulról le kell vetkőzni. Speciális, úgynevezett hüvelyi fejet használunk, melyre minden vizsgálat előtt frissen bontott óvszert húzunk. A vizsgáló fej óvatos bevezetése után, annak mozgatásával tudjuk a megfelelő területet átnézni.

Hasi ultrahang vizsgálat: ezt a vizsgálati módot általában terhességben használjuk, a terhesség 12. hetétől, illetve abban az esetben, ha a hüvelyi vizsgálat nem kivitelezhető. A vizsgálandó hasát speciális géllal bekenjük (ez egy kissé hideg), hogy minél jobb kontaktust biztosítsunk a vizsgáló fej és a bőr között. A gél könnyen lemosható.

Mindkét vizsgálat hanyatt fekvő helyzetben történik.

A vizsgálatnál az azt végző orvoson kívül még egy adminisztrátor is jelen van.

A vizsgálat szövődményei

Jelen ismereteink szerint az ultrahang vizsgálatnak sem a magzatra, sem az anyára, illetve a nőgyógyászati javallat alapján vizsgált betegre nincs semmilyen káros hatása.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Nőgyógyászati ultrahang vizsgálat esetében: CT (Computer Tomographia), MRI (Mágneses rezonancia vizsgálat), PET CT. Ezek mind időigényesebb, és költségesebb vizsgálatok, melyekre a biztos diagnózis felállításához esetleg mégis szükség lehet.

A terhességi ultrahang vizsgálatnak alternatívája nincs.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Ultrahang vizsgálat		
Változat: 05	Hatályos: 2017.05.22.	2.oldal a(z) 2 oldalból	Módosítás 4
Dokumentum száma: Bny./SzN./30.	Hatályba helyezte: Dr. Fenyőházi Jenő osztályvezető főorvos		

Mik a vizsgálat elmaradásának következményei?

Nőgyógyászati ultrahang vizsgálat estén a diagnózis esetleges nehezebb felállítása, felesleges kórházi felvétel, és vizsgálatok, illetve a diagnózis tisztázása céljából felesleges műtéti beavatkozás végzése.

Terhesség ultrahang vizsgálat elmaradása esetén rejtve maradhatnak olyan fejlődési rendellenességek, melyek az étellel nem egyeztethetők össze, illetve nem kerülnek felismerésre olyan veszély állapotok, melyek a terhesség, a baba méhen belüli elhalásához vezethetnek.

Beleegyezési nyilatkozat

Az Ultrahang vizsgálatról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, kérem az ultrahang vizsgálat elvégzését.

Tudomásul veszem, hogy az ultrahang vizsgálat diagnosztikus hatékonysága a különböző elváltozások esetében eltérő és így nem alkalmas minden rendellenesség adott időben, teljes biztonsággal történő felismerésére. Bizonyos rendellenességek bármikor rejtve maradhatnak.

.....
a felvilágosítást végző személy

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

Siófok, év.....hó.....napóraperc

Elutasító nyilatkozat

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a vizsgálat elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazta - ellenére a vizsgálat elvégzését megtagadom.

.....
a felvilágosítást végző személy

.....
beteg/törvényes képviselő aláírása

1. Tanú:.....
aláírás

2. Tanú:.....
aláírás

lakcím:

lakcím:

Siófok, év.....hó.....napóraperc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!