

## **BELEGYEZŐ NYILATKOZAT BORDAKÖZTI IDEGBLOKÁDHOZ**

Alulírott ..... (szül. idő.: .....)  
tanúsítom, hogy engem a kezelőorvos kellő mértékben felvilágosított az alábbiakról:

- **A beavatkozást szükségessé tevő állapot:** a mellkasfal vagy hasfal területéről kiinduló fájdalom, melyet a bordaközi idegek közvetítenek.
- **A javasolt gyógymód:** bordaközi idegblokád
- **Az eljárás leírása:** Az idegszálak a bordák alatt futnak, ezért az idegek helyét a bordák gondos számolásával, szükség esetén ultrahanggal végzett vizsgálatával tudjuk megállapítani. Első lépésben a fájdalom közvetítésében szerepet játszó idegek beazonosítása történik. Ezt követően vékony tűvel a bordacsontot keressük fel, és az alatta elhelyezkedő térbe helyi érzéstelenítőt fecskendezünk. Rövid várakozás után az adott idegszál által közvetített fájdalom enyhül. Az így létrejövő fájdalomnyhülés csak néhány óráig tart, ezért tartós fájdalomcsillapítás céljából az első beavatkozást (tesztblokád) követően ugyanoda alkohol befecskendezése történik, mely az ideg szigetelő burkát tönkre téve több hónapra gátolja a fájdalomingerek közvetítését.
- **A beavatkozás lehetséges szövődményei:** Bár a beavatkozás mindennaposnak számít, és alacsony kockázattal jár, a legnagyobb gondosság ellenére is előfordulhatnak nem várt szövődmények.
  - a,** A bordák alatt futó erek sérülése során felléphet vérzés, mely általában jelentéktelen. Súlyosabb vérzéses szövődmények elkerülése érdekében fontos, hogy a bordaközi idegblokád idején a beteg ne álljon véralvadást gátló („vérhígító”) gyógyszerek hatása alatt.
  - b,** Igen ritkán előfordulhat a tüdő sérülése (légmell), mely akár műtéti beavatkozást is szükségessé tehet.
  - c,** Szintén ritka szövődményként előfordulhat a mellkasfal vagy a mellüreg befertőződése.
  - d,** A tartós idegblokádot követően a mellkas vagy hasfal egy csíkszerű területén hónapokra nyúló érzészavar (zsibbadás) maradhat vissza, mely a beavatkozás természetes velejárója, és nem okoz kellemetlenséget.
  - e,** A beavatkozás általában enyhe fájdalommal jár. Ritkán felléphet erősebb fájdalom, mely azonban helyi érzéstelenítő adását követően néhány másodpercen belül megszűnik.
- **Más szóba jövő kezelési eljárás:** A fájdalom eredetétől függően fájdalomcsillapító gyógyszerekkel végzett kezelés, illetve sugárterápia jöhet szóba, de ezek általában kevésbé hatékonyak az idegblokádnál, és több mellékhatásra (vagy ennek kockázatára) kell számítani.

A bordaközi idegblokád lényegéről és esetleges szövődményeiről számomra érthető tájékoztatást, felmerülő kérdéseimre kielégítő választ kaptam, és kellő idő állt rendelkezésemre ahhoz, hogy szabadon (minden kényszertől mentesen) dönthessek arról, milyen kezelést szeretnék igénybe venni.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

**A bordaközi idegblokád végzésébe beleegyezem.**

Miskolc, .....

.....  
a beavatkozást végző orvos aláírása

.....  
beteg olvasható aláírása

.....  
vagy a törvényes képviselő aláírása (1)

Beteg neve:  
Születési ideje  
Születési helye:  
Lakcíme:

Törv. képv. neve:  
Születési ideje:  
Születési helye:  
Lakcíme:

**(1)** Korlátozottan cselekvőképes, illetőleg cselekvőképtelen beteg esetén a nyilatkozatot a törvényes képviselő (hozzátartozó) adja. Korlátozottan cselekvőképes beteg esetén javasolható a beteg önálló nyilatkozattétele is, ez azonban a törvényes képviselő (hozzátartozó) nyilatkozatát nem pótolja.