



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

Főigazgató: Dr. Csizmadia Csaba  
Tel.: (69) 511-151 Fax: (69) 311-913  
e-mail: foig@mohacskorhaz.hu



## Gyomor bél passage vizsgálat

Az alábbiakban arról szeretnénk tájékoztatni, mi várható ettől a vizsgálattól és milyen előkészületeket kell tennie.

A vizsgálat célja a nyelőcső, gyomor, vékonybelek, vastagbél kezdeti szakaszának láthatóvá tétele, ezáltal tájékozódni tudunk az esetleges kóros elváltozásokról.

Fehér színű folyadékot kell lenyelnie, ezáltal láthatóvá válnak a fentebb említett szervek. A kontrasztanyag útját röntgen átvilágítással figyeljük, a látottakat röntgenfelvételen rögzítjük. Az átvilágítás és a felvételek alapján állapítjuk meg a diagnózist.

A vizsgálat hossza a gyomor ürülésétől és a vékonybelek mozgásától függ. Bizonyos időközönként felvételeket készítünk a bélműködés ütemének megfelelően. A vizsgálat normális bélműködés mellett is akár több órán át is tarthat. A vizsgálat során erről folyamatos tájékoztatást kap.

A kontrasztanyag a belekből fel nem szívódó anyag, ami a széklettel fog távozni, azt fehérre színezzve.

Az eljárás alapvetően veszélytelen. Amennyiben súlyos fokú nyelési nehezítettség van, feltétlenül jelezze a vizsgáló orvosnak, az esetleges félrenyelés elkerülése érdekében.

A vizsgálat elmaradása hátráltatja a pontos diagnózis felállítását, ezáltal a megfelelő gyógykezelés elkezdését.

Bármilyen további kérdése merülne fel, lehetősége van a személyzettől szóbeli tájékoztatást kérni.

Köszönjük együttműködését!

## Beleegyező Nyilatkozat

Alulírott: \_\_\_\_\_ szül.: \_\_\_\_\_ Taj: \_\_\_\_\_

A tájékoztatót elolvastam. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást végző orvostól a kontrasztanyag gyomor-bél passage vizsgálat menetéről és a lehetséges szövődményeiről. A tájékoztatót megértettem és tudomásul vettem.

Tudomásul veszem, hogy a tervezett vizsgálat ionizáló sugárzás alkalmazásával történik. Az ionizáló sugárzás szöveti károsító hatással bír, mely károsító hatásnak alsó határa nincs, és a statisztikai valószínűség alapján - kis százalékban - de daganatképződést is elindíthat.

A nyilatkozat aláírásával – amennyiben női beteg vizsgálatáról van szó – egyúttal kijelentem, hogy tudomásom szerint terhes nem vagyok.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a vizsgálatot visszautasítom, a kezelőorvosomat, illetve a radiológus orvost nem terheli felelősség a vizsgálat elmaradásából származó diagnosztikus hátrányért, és az abból származó következményekért.

BELEEGYEZEM

NEM EGYEZEM BELE

Mohács, 201\_\_ . \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Orvos aláírása

\_\_\_\_\_  
Beteg aláírása

\_\_\_\_\_  
Asszisztens aláírása