



Mohácsi Kórház 7700 Mohács, Szepessy tér 7.

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



## Vastagbélröntgen (Irrigoscopia)

Az alábbiakban szeretnénk tájékoztatni, mi várható ettől a vizsgálattól, és mit kell majd figyelembe vennie a vizsgálatra való előkészület során. A tájékoztatás elolvasása után, a személyzet szóbeli tájékoztatását is kérheti. Végül beleegyező nyilatkozatot kell aláírnia.

A vizsgálat célja a vastagbél nyálkahártyáján lévő fekélyes, gyulladásos folyamatok, a bél falából kiinduló daganatok, szűkületet okozó, illetve egyéb elváltozások röntgenvizsgálattal történő kimutatása.

A hashajtással alaposan kiürített vastagbélszakasz elengedhetetlen feltétele a vizsgálat eredményességének.

Először beöntő csövet vezetnek óvatosan a vastagbélbe.

Az irrigoszkópia során sugárfogó anyagként leggyakrabban bárium-szulfátot alkalmazunk. A beöntő zsák megemeléseivel a kontrasztanyag lassan beáramlik a vastagbélbe, és feltölti azt. A kontrasztanyag mellé – annak egy részét leengedve – levegőt is pumpálnak. Ez az úgynevezett kettős-kontrasztos irrigoszkópia.

A vizsgálat során, mely fekvő helyzetben történik jobbra- balra kell fordulnia, kérjük figyeljen a vizsgálatot végző személyzet kérésére, utasításaira.

Mivel a vizsgálat közben levegőt fújnak a vastagbélbe, ezért később puffadtnak érezheti magát, szélgörcsei lehetnek, míg a gázok ki nem ürülnek. Ha a vizsgálatot követő napokban erős hasi görcsei, fokozódó hasfájása, láza lenne, forduljon kezelőorvosához. A kontrasztanyag a belekből fel nem szívódó anyag, ami a széklettel fog távozni, azt fehérre színeztve.

A vizsgálat veszélye a vastagbél sérülése, falának kilyukadása, főként akkor, ha a bél fala daganat vagy gyulladásos betegség következtében elvékonyodott.

Terhességet vagy annak gyanúját jelezni kell a vizsgálat előtt. A fejlődő magzat különösen érzékeny a röntgensugár okozta károsodásokra!

A vizsgálatot követően pihenjen pár órát, és igyon sok folyadékot!

Köszönjük együttműködését!

## Beleegyező Nyilatkozat

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

A tájékoztatót elolvastam. Felvilágosítást kaptam a beavatkozást végző orvostól a kontrasztanyaghaszt vastagbélröntgen vizsgálat /irrigoszkópia/ menetéről és a lehetséges szövődeményeiről. 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