

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT - Akut ischaemiás stroke kezelése – Intravenás trombolízis (rt-PA)

1. Mi történt? - A BETEGSÉG MEGÉRTÉSE

Az Ön (vagy hozzátartozója) tünetei alapján valószínűleg ischaemiás stroke (agyérkatasztrófa) következett be az elmúlt 4,5 órában. Ez azt jelenti, hogy az agy egyik ere elzáródott egy vérrög (trombus, embólus) miatt, és így az adott agyterület nem kap elegendő oxigént. Ez okozhat többek között féloldali gyengeséget, bénulást, beszédzavart, látás-, egyensúly- vagy tudatzavart. Stroke esetén minden perc számít, mert az agy károsodása gyorsan súlyossá válhat – akár maradandó következményeket is okozhat.

2. Mi a kezelés célja? – A JAVASOLT KEZELÉS

Ön (hozzátartozója) rt-PA (rekombináns szöveti plazminogén aktivátor) nevű gyógyszert kap, amely feloldhatja a vérrögöt, helyreállítva az agy vérellátását. A gyógyszert infúzió formájában, kb. 60 perc alatt adjuk be. Ez a kezelés, csökkentheti a neurológiai tünetek súlyosságát, javíthatja a felépülés esélyeit, megelőzheti a tartós agyi károsodást. Ez a kezelés csak a tünetek kezdete után 4,5 órán belül alkalmazható.

3. Miért javasoljuk ezt a kezelést? – A KEZELÉS ELŐNYEI ÉS KOCKÁZATAI

Jelenleg ez a legjobb és leghatékonyabb lehetőség, amit ebben a helyzetben adni tudunk. A nemzetközi irányelvek és tapasztalatok alapján ez a terápia érdemben javíthatja a beteg állapotát.

4. Milyen kockázatok lehetnek?

Bár a gyógyszer segíthet, bizonyos kockázatokkal is jár, mint minden beavatkozás. Ezek lehetnek, vérzés az agyban, más szervben, testtájékon, ritkán allergiás reakció. Súlyos stroke esetén előfordulhat, hogy a beteg állapota a kezelés ellenére is romlik – de kezelés nélkül még rosszabb lenne az esély.

A halálozási kockázat elsősorban a stroke súlyosságából fakad, nem magából a gyógyszerből. A gyógyszer beadása nélkül ez a kockázat még magasabb lenne.

5. Mi alapján döntjük el, hogy adható-e a gyógyszer? – MIKOR NEM ALKALMAZHATÓ A KEZELÉS

A kezelés csak akkor végezhető el, ha az evidenciák alapján meghatározott protokollok szerint, minden feltétel teljesül. Ezeket neurológus orvos ellenőrzi (vér-, képalkotó vizsgálat koponya CT/MR, tünetek, előzményei alapján). Ha valamilyen kizáró ok van, a gyógyszert nem adjuk be.

6. Milyen további lehetőségek vannak még? - KIEGÉSZÍTŐ VIZSGÁLATOK, TOVÁBBI LEHETŐSÉGEK

A koponya CT angiográfia során a Ön (a beteg) kontrasztanyagot kap, hogy jobban láthatóvá váljanak a nyaki és agyi erek. Nagyér-elzáródás esetén felmerül a mechanikus trombectomia lehetősége, amely során invazív beavatkozással (katéteres úton) eltávolítják a vérrögöt. Egyeztetést követően a beteget erre specializált intézetbe az Országos Mentőszolgálat szállítja tovább a beavatkozás elvégzése céljából.

7. Mi történik a kezelést követően? – KEZELÉS UTÁNI TEENDŐK

Kezelést követően legalább 24 órán át megfigyelés alatt marad. Kontroll vizsgálatokat végzünk (pl. kontroll koponya CT), és megkezdődik a stroke okainak kivizsgálása, illetve a rehabilitáció tervezése.

Ha további kérdése van, tegye fel bátran – kötelességünk, hogy érthető választ adjunk.

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Alulírott: _____
(Születési idő: _____)

Kijelentem, hogy a fenti tájékoztatást megértettem, kérdéseimet feltehettem, kielégítő válaszokat kaptam. *Hozzájárulok -nem járulok hozzá* az intravénás trombolízis elvégzéséhez.

Dátum: _____

Beteg aláírása: _____

Hozzá tartozó aláírása (ha szükséges): _____

ORVOSI NYILATKOZAT

Alulírott **Dr.** _____, igazolom, hogy a beteget és/vagy hozzátartozóját a fenti kezeléssel tájékoztattam. A kezelési lehetőségeket, kockázatokat és alternatívákat ismerttettem.

Dátum: _____

Orvos aláírása, pecsétszáma, pecsétje: _____