

Tisztelt Betegünk!

Kezelőorvosa az Ön tünete, panaszai és az eddig elvégzett vizsgálatok alapján hörgő asthma gyanúját állapította meg. Ezért szükséges elvégezni a metacholin provokatio nevű vizsgálatot, amely gyógyszer belégzéssel egybekötött légzésfunkciós vizsgálat. A vizsgálat során metacholin oldatot porlasztott formában lélegeztetünk be a vizsgált személlyel és közben megadott időközökben légzésfunkciós vizsgálatot végzünk. A vizsgálat időtartama megközelítőleg 25-40 perc. A vizsgálat során szédülés, szájszáradás léphet fel, mely nem gyógyszer mellékhatás, hanem a folyamatos mély belégzés és kilégzés következménye. A gyógyszer hatásaként asthmás egyénekben (esetleg allergiás náthás és krónikus hörghurutos egyénekben) köhögés, mellkasi feszülés, enyhe nehézlégzés, sípoló légzés, légzésfunkciós érték csökkenése léphet fel. Mind az Ön tünete, panaszait, mind a légzésfunkciós érték csökkenését a vizsgálatot végző személyzet azonnal tudja észlelni és a vizsgálatot be tudja fejezni. Az elvégzett vizsgálat után nyilatkozni tudunk a hörgő túlérzékenység meglétéről vagy hiányáról és így az asthma bronchiale meglétéről vagy hiányáról.

Kérjük a vizsgálat megkezdése előtt, tájékoztassa kezelőorvosát az Ön ismert betegségeiről, az Ön gyógyszereiről, a vizsgálat napján bevett gyógyszerekről. A vizsgálat napján tüdőgyógyászati készítményt csak orvosi utasításra alkalmazzon. A vizsgálat során fellépő tüneteket, panaszokat a megfelelő gyógyszerekkel rövid időn belül meg tudjuk szüntetni. A vizsgálatot csak abban az esetben végezzük el, ha Ön ezen tájékoztató elolvasása után abban írásban beleegyezik.

Beleegyező nyilatkozat

Fenti tájékoztatót elolvastam, megértettem, kezelőorvosom Dr. lehetőséget biztosított kérdés feltevésre és számomra érthetően és kielégítően kérdésekre válaszolt. Kellő idő állt rendelkezésemre a megértéséhez. A vizsgálat elvégzésébe beleegyezem, ezt aláírásommal megerősítem.

.....
kezü dátum

.....

saját kezű aláírás

Saját

Amennyiben nem egyezik bele saját kezével írja le a következőket: Nem egyezem bele, aláírás, dátum.