

BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT VÉRVÉTELHEZ

Tisztelt Páciensünk!

Kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztatót, amely a vérvétel céljáról, menetéről, lehetséges szövődményeiről nyújt részletes információt. A tájékoztatás célja, hogy Ön megalapozott döntést hozhasson a beavatkozás elfogadásáról.

1. A vérvétel célja

A vérvétel (vénapunkció) során vénás vérmintát nyerünk, amely lehetővé teszi a különböző laboratóriumi vizsgálatok (pl. vérkép, máj- és vesefunkció, hormonvizsgálat, gyulladásos paraméterek stb.) elvégzését. A vérvétel segíti a betegségek felismerését, kizárását, illetve az egészségi állapot monitorozását.

2. A vérvétel menete

A beavatkozást képzett egészségügyi szakember végzi, jellemzően a könyökhajlatban futó vénákból. A bőr fertőtlenítése után steril tű segítségével vénát szúrunk, majd a szükséges mennyiségű vért lezart csövekbe gyűjtjük. A vérvétel néhány percet vesz igénybe.

Vérvétel előtt javasolt:

- Bőséges folyadékfogyasztás (víz), a vérvételt megelőző 24 órában.
- Az orvos utasítása szerinti éhgyomri állapot betartása (általában 8-12 óra).
- A vérvétel előtti pihenés (fizikai és lelki megterhelés kerülése).

3. A vérvétel lehetséges szövődményei

Bár a vérvétel rutineljárás, az esetek kis részében szövődmények előfordulhatnak. A következőkben a nemzetközi szakirodalom (CDC, NHS, UpToDate) alapján ismertetjük a potenciális szövődményeket, azok előfordulási gyakoriságával:

Gyakori (1-10%)

- **Kékfolt (haematoma)** a szúrás helyén.
- **Enyhe fájdalom, érzékenység** a szúrás helyén.
- **Szédülés, enyhe rosszullét**, különösen éhgyomorra történő vérvétel esetén.
- **Helyi duzzanat, bőrpír**, amely általában magától elmúlik.

Nem gyakori (0,1-1%)

- **Véna gyulladása (phlebitis)** – jellemzően enyhe lefolyású, lokális kezelésre jól reagál.
- **Bőralatti vérömleny** (nagyobb haematoma), amely fájdalmas lehet, és hosszabb ideig fennállhat.

Ritka (<0,1%)

- **Ájulás (vasovagalis syncope)** – főként stressz, szorongás, éhgyomri állapot esetén.
- **Idegsérülés** – ha az ideg a tűszúrás közelében fut. Ideiglenes vagy ritkán tartós érzészavar alakulhat ki.
- **Tű letörése** – extrém ritka, főként technikai hiba esetén.
- **Helyi fertőzés** – a szúrás helyén bőrpír, fájdalom, váladékozás, amely antibiotikumos kezelést igényelhet.

Nagyon ritka (<0,01%)

- **Allergiás reakció** a fertőtlenítőszerre vagy a használt anyagokra.
- **Artéria megszúrása** – erősebb vérzés, fájdalom, nyomásérzékenység.
- **Kompartment szindróma** – rendkívül ritka, sürgős orvosi ellátást igénylő szövődmény.
- **Vénás trombózis** – több tényező fennállása esetén előfordulhat (pl. ismételt szúrás, immobilizáció).

4. A vérvétel elmaradásának lehetséges következményei

Amennyiben a vérvétel elmarad, az orvosa nem jut hozzá olyan lényeges információkhoz, amelyek az Ön állapotának megítéléséhez, diagnózisához, a megfelelő kezelés beállításához, kontrolljához szükségesek.

5. Egyéb fontos tudnivalók

- Bármilyen korábbi rosszullétet, nehéz vérvételt, ájulást kérjük, előre jelezzen az egészségügyi személyzetnek!
- Ha véralvadási zavara ismert, vérhígítót szed (pl. Syncumar, NOAC), kérjük, előre jelezze!
- A beavatkozás után legalább **5 percig** nyomja a szúrás helyét, és lehetőleg **ne emeljen nehezet** az adott karjával néhány órán át.
- Amennyiben vérzés, fájdalom, duzzanat, zsibbadás, láz lépne fel a vérvétel után, **keresse fel orvosát**.

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott,

név:

szül. dátum:

TAJ szám:

kijelentem, hogy az elvégzendő vérvételhez szükséges tájékoztatást megkaptam, azt megértettem. Lehetőségem volt kérdéseket feltenni, és azokra kielégítő választ kaptam. A beavatkozás önkéntesen történik, azt **kifejezetten elfogadom és ahhoz hozzájárulok**.

Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás – bármely orvosi beavatkozáshoz hasonlóan – szövődményekkel járhat, és ezeket részletesen ismertették velem.

Kijelentem továbbá, hogy az általam közölt egészségügyi adatok (pl. gyógyszerszedés, vérzékenység, korábbi rosszullét) a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

Páciens aláírása:

Törvényes képviselő / szülő / hozzátartozó aláírása (ha szükséges):

Név:

Aláírás: