



Beleegyező Nyilatkozat

Helicobacter Kilégzési Teszt /C-14 Izotóp Teszt/

Beteg neve:

Születési dátum:

TAJ-szám:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail cím:

A vizsgálat célja: Helicobacter Pylori baktérium kimutatása a szervezetben

A vizsgálatot éhgyomorra végezzük el, így a vizsgálat előtt enni, inni, fogat mosni, cigarettázni, rágót - cukorkát fogyasztani nem szabad.

Tájékoztatjuk, hogy a Helicobacter teszt sugárterheléssel járó vizsgálat, amelynek során a szervezetbe C14 szén-izotóp kerül. Ez a természetben előforduló radioaktív izotóp megtalálható a levegőben és az emberi szervezetben is. A vizsgálat során a páciensre érő sugárterhelés mértéke megegyezik a környezeti háttérsugárzásból 24 óra alatt szerzett sugárterheléssel. Ez nagyságrendekkel kisebb, mint például egy fogászati röntgen során szerzett sugárterhelés; mérhető kockázatot nem jelent.

A Helicobacter teszt elvégzése nem javasolt:

- várandós nőknek
- akiknél a gyomor egy részét vagy teljes egészét eltávolították
- 18 éven aluliaknak.

18 év alatti betegeink esetében az orvos mérlegeli a kockázatok és előnyöket és dönt a vizsgálat elvégzéséről.

Szoptatás időszakában a vizsgálatot követő két napban fel kell függeszteni a szoptatást.

Felhívjuk figyelmét, hogy a Helicobacter teszt elvégzése előtt 1 hónapban nem ajánlott antibiotikumok vagy bizmut tartalmú gyógyszerek szedése, illetve a vizsgálat előtti 1 héttel savlekötő bevétele.

A vizsgálat menete: A vizsgálat részletes leírás a www.gastropraxis.hu weboldalon megtalálható.

A fenti tájékoztatót elolvastam, megértettem és választ kaptam minden olyan kérdésemre, amelyeket fontosnak tartottam a tervezett kilégzési teszt természetével és céljával, kapcsolatban.

Aláírással tudomásul veszem, hogy adataimat az ellátásomért felelős személyek rögzítik, kezelik, tárolják, feldolgozhatják és 30 évig megőrizhetik, valamint azt, hogy az erre a jogszabályban feljogosított hatóság részére ki adhatják.

Kecskemét,

.....

Beteg aláírása