

BETEGTÁJÁKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT MELLKASPUNKCIÓ (MELLKASCAPOLÁS) VIZSGÁLATBA

KEDVES BETEGÜNK!

A beavatkozás célja:

A mellhártya tüdőt és mellkasfalat borító lemezei között a tüdő, ill. más belső szervek megbetegedései esetén folyadék szaporodhat fel. A beavatkozásnak egyrészt az a célja, hogy a folyadék leszívásával a tüdőnek több helye legyen kitágulni, összenyomott állapota megszűnjön és ismét a normál méretét vehesse fel. Másrészt a leszívott folyadékot laboratóriumban elemzik, így meghatározható annak összetétele, fajsúlya, és mikroszkóp alatt az üledékben megtalálható sejtek is vizsgálhatók. Amennyiben baktériumok vannak a folyadékban, azt tenyésztéssel lehet kimutatni.

Leírás:

A folyadék elhelyezkedését az orvos röntgen-, ultrahangvizsgálat, ill. kopogtatás segítségével tudja meghatározni. A beavatkozás közben Ön ül, kicsit előrehajol, esetleg a szék háttámláján támaszkodik. A mellkas bőrének fertőtlenítő oldattal történő többszöri lemosása után a bőrön keresztül a bordák között tűt szúrnak be, és érzéstelenítő oldatot fecskendeznek be, hogy a vizsgálat ideje alatt ne érezzen a páciens fájdalmat. Természetesen ezt a szúrást még érzi, de ez csak annyira fáj, mint bármely más injekció. Ezt követően fecskendővel vagy speciális szívókészülékkel kiszívják a mellkasból a folyadékot.

Előkészítés:

Különösebb előkészületre nincs szükség.

Figyelem!:

Ha Önnek gyógyszerérzékenysége van, például a helyi érzéstelenítő szerekre érzékeny, mindenképpen jelezze kezelőorvosának. Ha vérzékenységben szenved vagy véralvadásgátló gyógyszereket (például Syncumar, Colfarit, Astrix, stb.) szed, jelezze orvosának, mert ezek növelik a súlyos vérzéses szövődmény kockázatát, különösen akkor, ha a vizsgálat során például szövettani mintavétel történik. Ha Önnek szívbillentyű-betegsége van, szükség lehet arra, hogy a vizsgálat előtt antibiotikumot szedjen, erről a kezelőorvosnak kell döntenie.

Jó, ha tudja:

A beavatkozás elmaradása akadályozhatja a diagnózishoz jutást, az Ön gyógyulását, a megfelelő további kezelés megválasztását. A nagymennyiségben felszaporodó folyadék nehézlégzést okozhat, így az Ön terhelhetősége fokozatosan csökkenhet.

Veszélye:

Leggyakoribb szövődmény (kb. 20%-ban fordul elő), hogy a mellkasba, a mellhártya két lemeze közé levegő kerül. Ez az úgynevezett légmell (pneumothorax, PTX). Normális esetben a mellhártya két, egymáshoz simuló lemeze közt csak vékony folyadékréteg található. Ez teszi lehetővé, hogy a tüdők -a mellkasfal mozgását követve -belégzéskor kitáguljanak és kilégzéskor megkisebbedjenek. Ha a mellhártya (pleura) lemezei közé levegő kerül, a tüdő összeesik, és a légzés romlik. Ilyenkor egy vékony csövet helyeznek be a mellőrbé, és állandó szívókezelés hatására a tüdő újra kitágul. Általában 3-5 nap múlva a csövet eltávolítják. A bõralatti

szövetekbe is juthat levegő. Ilyenkor, ha a mellkas vagy a nyak területét óvatosan végigsimítják, furcsa, hóropogásra emlékeztető halk hangot hallhatnak, ahogy az apró légbuborékok szétduzzannak a bőr alatt. Ez egy ártalmatlan jelenség, a levegő magától felszívódik. A tű hegye eret találhat el, ilyenkor a folyadék vérezen elszíneződik. A vérzés rendszerint magától megszűnik. Extrém ritka esetben a szövődmények halálhoz vezethetnek.

Fájdalom:

Az érzéstelenítő injekció beadása tűszúrással jár. A folyadék szívása közben fájdalom vagy köhögés jelentkezhet, ez általában rövid idő alatt elmúlik.

B E L E E G Y E Z Ő N Y I L A T K O Z A T

Ezen nyilatkozat aláírásával:

hozzájárok – nem járok hozzá a fenti beavatkozás elvégzéséhez

Tudomásul véve azt, hogy jogom van a felajánlott kezelések bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására, amely esetben az egészségi állapotom alakulásának felelőssége alól kezelőimet felmentem. Továbbá tudomásul vettem azt is, hogy az átlagostól eltérő kockázatot jelenthet számomra a felajánlott gyógymód, illetve a vizsgálat során esetlegesen újonnan felderített és így ez ideáig meg nem állapított betegségek vagy eltérések állapotjavulásomat kedvezőtlenül befolyásoló tényezők fennállása.

Tudomásul veszem, hogy az orvosi beavatkozás teljes körű (vagyis legapróbb részletekre is kiterjedő) tájékoztatása nem várható el, mivel ezt a Legfelsőbb Bíróság közétett eseti döntésében sem követelte meg az 5%-nál kisebb előfordulási arányú kockázatokra vonatkozóan, így elfogadom, hogy tájékoztatásom az ilyen ritkán előforduló kockázatokra nem terjed ki, és beleegyezésemet mindezek tudatában adom meg. Jelen döntésemet minden kényszertől mentesen akkor hoztam, amikor az összes kérdésemre választ kaptam, és azokat megértettem. Elismerem, hogy a tájékoztató beleegyezésemhez minden szükséges, általam értett információt megadott, és annak átgondolásához elegendő időt biztosított.

.....

beteg aláírása

vagy a

törvényes képviselő olvasható aláírása**

szül. adatok:

lakcím:

Budapest , 20..... hónap nap

.....

beavatkozást és tájékoztatást végző orvos

olvasható aláírása, pecsét