

BETEGTÁJÁKOZTATÓ ÉS BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT HASPUNKCIÓ (HASCAPOLÁS) VIZSGÁLATBA

KEDVES BETEGÜNK!

A beavatkozás célja:

Hasúri folyadék (ascites) jelenléte esetén történik a hascsapolás (ascites punkció). A punkciót a bal alhas területén kell végezni, a kissé bal felé fordított fekvő betegen, miután a betegvizsgálat során vagy ultrahang vizsgálat segítségével a szúrás helyét biztonsággal meghatározták. Előzetes hólyagkiürítés, a hasfal bőrének fertőtlenítése és a bőr alatti szövetek injekcióval történő helyi érzéstelenítése után, megfelelően hegyes, de nem túl vékony tűvel történik a punkció. A vizsgálat során néhány milliliter, de akár több liter folyadék is lebocsátható. A nagymennyiségű ascites lebocsátásakor vénás úton fehérje albumin pótlására lehet szükség. A punkciót követően néhány óráig a szúrás helyére szorítókötést helyeznek.

Mire való a vizsgálat és mikor van ilyen vizsgálatra szükség?

A vizsgálat két okból történhet: 1. az ún. diagnosztikus hascsapolás során, - amikor az ascites eredetének tisztázása céljából történik a beavatkozás -, 50-100 milliliter hasúri folyadékot bocsátanak le; ilyenkor meghatározzák az ascites színét, fajsúlyát, fehérje tartalmát, egyéb kémiai összetételét, sejttartalmát, ezen kívül bakteriológiai és citológiai vizsgálat is történik a folyadékból. 2. Az ún. terápiás (gyógyító) punkció során, - amikor gyógyszeres kezeléssel már nem csökkenthető, feszülő a betegnek hasi panaszokat okozó ascites miatt történik a beavatkozás -, több (kb. 4) liter folyadék is eltávolítható.

Mi a teendő a vizsgálat előtt?

A vizsgálat nem igényel különösebb előkészületet. A punkció előtt lehetőség szerint előzetes hólyagkiürítésre van szükség, nehogy megsérüljön a húgyhólyag.

Mi a teendő a vizsgálat után?

A beavatkozás után néhány órás pihenés javasolt, majd Ön akadálytalanul folytathatja a szokásos napi tevékenységét.

Milyen veszélyei vannak a vizsgálatnak?

A vizsgálat ritkán az alábbi szövődményekkel járhat: a mintavétel után néhány óráig fájdalom a szúrás helyén; érzéstelenítőszer iránti túlérzékenység; hasúri vérzés; a hasfalon keresztül ascites csorgás; hasúri fertőzés; szúrásakor a bél-húgyhólyag-lép sérülése; a májbetegséghez társuló tudatzavar fokozódása illetve extrém ritkán halál.

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 járlok 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 eltéri 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 tényezik fennállása.

Tudomásul veszem, hogy az orvosi beavatkozás teljeskörű

(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