
	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	XVII. kerületi szakrendelő, Reumatológia Ambulanciavezető: Dr. Sebestyén Mária Tel: [36-1] 254-0540 www.bajcsy.hu	

Punctió- ARTHRITIS OBS

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében PUNCTIÓ beavatkozás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A REUMATOLÓGIA. Osztály a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, állapotának megfelelő, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** □□□-□□□-□□□

Születési idő: □□□□.□□.□□

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

ARTHRITIS OBS:IZÜLETI GYULLADÁS ISMERETLEN OKBÓL

Tisztelt Betegünk!

Önnél egy vagy több ízületet érintő gyulladással járó ízületi elváltozást véleményeztünk. Az ízületi gyulladással az ízület vagy ízületek duzzadtak és / vagy, melegek pirosak lehetnek a gyulladás következtében esetlegesen fokozott ízületi folyadék a gyulladással duzzanat mellett az ízület feszülése által fájdalomhoz vezethet. Az ízületek gyulladása egy tünet, melynek kiváltó hátterében több betegség is állhat, amik degeneratív -kopásos elváltozások ,bakteriális, ill. vírus eredetű un. fertőzések, különböző kristályok által kiváltott ízületi gyulladások, autoimmun kórképek ,daganatos betegségek, lehetnek. Kezelő orvosa a jelen panasz tünete enyhítése mellett az ízületi gyulladást kiváltó betegséget fogja különböző vizsgálati módszerekkel azonosítani, majd a kiváltó betegséget kezelni.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE,LEHETSÉGES KOCKÁZATAI,EGYÉB VÁLASZTHATÓ KEZELÉSEK

izületi punctió (izületi folyadék leszívása)

Ezek a panaszok legtöbbször úgynevezett konzervatív kezeléssel, tehát gyógyszerekkel, tornával, fizioterápiával orvosolhatóak. Fizioterápiás kezelés, helyi kenőcsök, pakolások is gyulladáscsökkentő és fájdalomcsillapító hatásúak,azonban közel sem mentesek mellékhatásoktól míg a fizioterápia többszöri alkalmazása egyéb belgyógyászati betegségek mellett nem vagy csak szoros szív és vérnyomás ellenőrzés mellett alkalmazható,adásukkor elsősorban vérnyomás és szív panaszok jelentkezhetnek, míg az un. nem szteroid vagy szteroid gyógyszeres terápia a legtöbb gyógyszerre jellemző általános mellékhatások mellett hosszabb vagy akár rövidebb távon is átmeneti enyhe vagy akár súlyos gyomor-bélrendszeri mellékhatásokat okozhatnak. Néha azonban ezek a terápiák nem hozzák meg a kívánt hatást, vagy célszerűbbnek látszik egy pontosan meghatározott fájdalomforrás egyszeri, „invazívabb” ellátása. Invazívnak azért nevezzük, mert panaszai csökkenéséhez helyileg a fájdalmas vagy gyulladt ízület punctió kezelése lehet szükséges.

Mi a punktiós beavatkozás menete?

Fekvő helyzetben a bőr előzetes, gondos fertőtlenítése után a punkció során egy injekciós tűvel az ízületbe jutunk és innen a folyadékot eltávolítjuk.

Alapvető tudnivaló: Mi az ízületi punkció célja?

Az ízületeket belülről borító hártya megvastagodott, és nagyobb mennyiségű folyadékot termelt. Ez a folyadékgyülem feszülést, fájdalmat, mozgáskorlátozottságot okoz az ízületben tartós fennállása esetén károsíthatja a porcot is. Emiatt van szükség a folyadék eltávolítására, „lecsapolására”. A lebocsátott ízületi folyadékot ezután amennyiben szükséges laboratóriumi és /vagy mikroszkópos vizsgálatra küldjük. Az ízületi folyadék elemzése a diagnózis megállapításában segít. A feszülő folyadék leszívása a feszülő fájdalmat csökkenti, vagy megszünteti a további porckárosodást megelőzi.

A beavatkozás menete

Steril körülmények között a bőr fertőtlenítése után (jóddal, allergiás túlérzékenység esetén egyéb speciális fertőtlenítővel) tűt szúrunk a bőrön át az ízületbe, majd ugyanezen a tűn keresztül a fájdalmas feszülést okozó folyadékgyülemet lebocsátjuk. Amennyiben szükséges, az ízületet átöblítjük.

A tű kihúzása után steril gézzel befedjük és leragasztjuk a szúrás nyomát.

A szúrás helyén fájdalmat érezhet amit az ízületi folyadék lebocsátása azonnal csökkent.

Milyen kockázatai és kellemetlenségei lehetnek a beavatkozásnak?

A punkciónak a szakmai szabályok betartása esetén is lehetnek veszélyei (szövődményei). A fertőzést steril eszközök alkalmazásával és a bőr gondos fertőtlenítésével igyekszünk elkerülni. Igen ritkán azonban még előfordulhat, ezért ha a szúrás helyén lüktető fájdalmat érez, láz, hidegrázása alakulna ki az injekció után, azonnal forduljon orvoshoz, mert így a célzott kezeléssel a súlyosabb, esetlegesen mélyebbre terjedő fertőzés elkerülhető.

Ritkán bevérzés a szúrás helyén létrejöhet, amennyiben kis terjedésű, akkor teendőt nem igényel, néhány nap alatt magától felszívódik. Nagyobb bevérzés esetén kérjük, forduljon orvoshoz az esetleges további szövődmények (elfertőződés) meggátlása érdekében.

Ezek az eljárások nem végezhetők el ha olyan gyógyszert szed, amely a vér természetes alvadását gátolja – „vérhígító” – pl. Syncumar, Aspirin Protect, Plavix stb.

Kérjük ezért, hogy amennyiben Ön véralvadást befolyásoló gyógyszert szed erről feltétlenül tájékoztassa kezelőorvosát.

Igen, ritka de a legsúlyosabb szövődmény az ízület fertőzése. Az ízület igen fájdalmas, meleg, duzzadt lesz, esetleg láz is kísérheti az helyi tüneteket. Ebben az esetben azonnal jelentkezzen a kezelőorvosánál, mert akár életveszélyes állapot is kialakulhat. Bevérzés igen ritkán fordul elő, vérékenység illetve vérékenységet okozó gyógyszer szedése esetén (Syncumar, Aspirin) gyakoribb.

A kötést másnap reggel lehet levenni, a szúrás helyét addig víz nem érheti.

3./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kiterve a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – a legjobb tudásom szerint és olyan módon és mélységig adtam meg, mely a beteg/törvényes képviselője/hozzátartozója számára megítélésem szerint szükséges, érthető és képességeinek, illetőleg állapotának megfelelően megérthetett. A részletes tájékoztató, illetőleg felvilágosító beszélgetés során a kevésbé érthető részeket megvitattuk, illetőleg megbeszéltük, lehetőséget adva a betegnek/törvényes képviselőjének/hozzátartozójának a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválasoltam.

Budapest, év hó nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

4./ BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

A fenti beavatkozásra vonatkozó betegtájékoztatót elolvastam, az abban foglaltakat és a személyes orvosi szóbeli tájékoztatást – amely kitért a beavatkozással kapcsolatos valamennyi fenti kérdésre – megértettem és elfogadom. A szóbeli tájékoztatás, illetőleg részletes felvilágosító beszélgetés során az általam feltett kérdésekre kielégítő választ kaptam és elegendő gondolkodási idő után a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, és a jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten kérem annak elvégzését.

A beavatkozás kiterjesztéséhez és változtatásokhoz, amelyek a beavatkozás során előre nem látható okból szükségesek vagy célszerűnek mutatkoznak, már most hozzájárulok.

Az erre vonatkozó tájékoztatás alapján sem egyezem bele a beavatkozás során esetleg szükségessé váló kiterjesztések közül az alábbi(ak)ba:

.....

Jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy betegségemmel, az eddigi kezeléssel kapcsolatosan információt nem hallgattam el. Amennyiben a betegfelvétel kapcsán bárminemű betegséget eltitkoltam, annak következményeit magam viselem.

Kijelentem továbbá, hogy tudomásom van arról, hogy a felajánlott orvosi ellátást – a vonatkozó jogszabályokban meghatározott esetekben és módon – visszautasíthatom, illetve beleegyezésemet bármikor visszavonhatom.

Tudomásul veszem, hogy ha a beleegyezésem visszavonására alapos ok nélkül kerül sor, kötelezhető vagyok az ennek következtében felmerült és indokolt költségek megtérítésére.

Budapest, év hó nap óra perc

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó aláírása

5./ ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes felvilágosítása - amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló lehetséges következményeket is tartalmazta - ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom. Tudomásul veszem, hogy az ellátás visszautasítása miatt esetlegesen bekövetkező káros következményekért orvosaimat felelősség nem terheli.

(Ha a beteg olyan beavatkozást utasít el, amelynek elmaradása esetén egészségi állapotában várhatóan súlyos vagy maradandó károsodás következne be, az elutasító nyilatkozat érvényességéhez két tanú aláírása szükséges, akik aláírásukkal igazolják, hogy a beteg a nyilatkozatot előttük írta alá, vagy aláírását előttük saját kezű aláírásának ismerte el. A beteg írásképtelensége esetén a beavatkozást két tanú együttes jelenlétében utasíthatja vissza. Ez esetben a visszautasítást az egészségügyi dokumentációban rögzíteni kell, amelyet a tanúk aláírásukkal hitelesítenek.)

Budapest, év hó nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

.....
beteg/törvényes képviselő/hozzátartozó
aláírása

Tanúk:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás:

