
	Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Központi Aneszteziológiai, Intenzív Terápiás és Sürgősségi Betegellátó Osztály Osztályvezető: Dr. Golopencza Péter Tel: [36-1] 432-9515 Fax: [36-1] 432-9516 www.bajcsy.hu	

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat mellkas drainage elvégzéséhez

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önrel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **mellkas drainage/drenázs** (mellkas csövezés) elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. Az Intenzív 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 kérdéseire, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** – –

Születési idő: . .

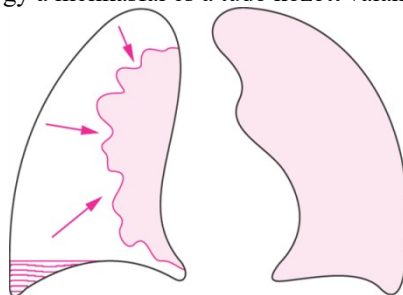
1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

A mellkast egészséges esetben a tüdő teljes egészében kitölti, azaz a mellkasfal és a tüdő között csak egy jelentéktelen rés mutatható ki. Ez az állapot teszi lehetővé, hogy a tüdő a mellkas légzőmozgásait kényszerűen követve biztosíthassa a gázcserét.

Az Ön esetében vizsgálataink az alábbi eltérések egyikét mutatták ki:

- légmell (pneumothorax)
- mellkasi folyadékgyülem (hydrothorax)
- mellkasi genny-gyülem (pyothorax)
- mellkasi vérgyülem (haemothorax).

Valamennyi állapotra az jellemző, hogy a mellkasfal és a tüdő között valamilyen – egészséges esetben oda nem



illő – egyéb anyag található, mely a tüdő helyét részben vagy egészben kitölti. Mivel a tüdő így nem tud teljesen kitégulni, a légzés és ezzel együtt a gázcsere romlik, végül légszomj, fulladás léphet fel. Ez az anyag lehet:

- levegő (általában tüdőszérvől)
- savós folyadék (legtöbbször szívelégtelenség vagy súlyos fehérjehiányos állapot részeként)
- gennygyülem (súlyos gyulladásos állapotok izzadmánya)

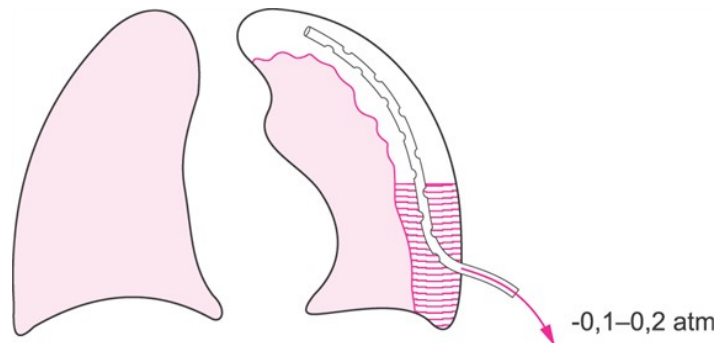
- vér (jellemzően baleset, bordatörés, vagy érsérülés következményeként).

2./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A fulladás és a súlyos gázcseré zavar megelőzése, gyógyítása érdekében szükséges a mellkas egészséges alaphelyzetét visszaállítani, a mellkasban jelenlévő és tüdő helyét elfoglaló egyéb anyagot eltávolítani. Ehhez elengedhetetlen beavatkozás a mellkasfalán való művi áthatolás, és az említett anyag eltávolítása.

3./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

A levegő-, folyadék-, gennygyülem, vér eltávolítása történhet szúrással: ekkor egy vastag tűvel hatolunk a mellkasba, vagy elvezető műanyag cső átmeneti behelyezése útján: ezt hívjuk drenáznak.



A beavatkozást a műtéknél szokásos sterilítási szabályok betartásával, fertőtlenítő bőrlemosást követően végezzük. A megfelelő behatolási ponton vagy pontokon (általában két pont) helyi érzéstelenítőszer befecskendezésével műtéti érzéstelenséget idézünk elő, majd a megfelelő eszközzel juttatjuk a műanyag csövet a mellkas ürtérébe. Nem tagadható, hogy a mellhártyán való áthatolás még így is járhat pillanatnyi kellemetlenséggel. Az oda nem illő anyag eltávolítása történhet passzív lebocsátással, vagy aktív szívókezeléssel. Akármelyik módszert is alkalmazzuk, az eredmény hamarosan jelentkezik, mert a nehézlégzés, fulladás csakhamar csökken, akár teljesen meg is szűnik.

Amennyiben műanyag drént helyezünk be, azt néhány napon belül általában el tudjuk távolítani. Addig azonban szükség lehet a cső helyzetének igazítására – mindezt a csövön észlelhető hozam illetve az ismételt radiológiai vizsgálatok döntenek el.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

Mint minden beavatkozásnak, így a mellkas csapolásnak is lehetségesek szövődmények. Itt elsősorban vérzéssel járó sérülésekre, idegsérülésre, fertőzőes szövődményekre, elhúzódó fájdalomra utalhatunk. Ezek valószínűsége a tapasztalatok szerint elhanyagolható (1 % alatt), semmiképpen nem számottevőek a mellkas csapolás pozitív hozadékához képest.

Amennyiben a beavatkozás nem légmell miatt történt, akkor a folyadék lebocsátásakor a tüdő véletlen sérülése következtében szövődményként légmell alakulhat ki, melynek kezelésére újabb cső behelyezés, tartósabb szívó kezelés válhat szükségessé.

4.1. A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

4.2. A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetőleg esetleges szövődmények

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

A beteg vizsgálatával, a kórelőzményi adatok megismerésével, labor- és egyéb vizsgálatok eredményei, illetve aktuális gyógyszerelése (elsősorban alvadásgátló gyógyszerek) alapján megállapítjuk, hogy fennáll-e olyan tényező, ami miatt a beavatkozás ellenjavallt vagy nem elvégezhető, esetleg más időpontra halasztandó.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A beavatkozás után annak eredményességéről, az esetleges szövődmények kialakulásáról mellkas röntgen vizsgálat elvégzésével győződünk meg. A mellkasi csövet annak kirögzítése után általában pár napig szívás alá helyezzük (a levegő, illetve folyadék teljes eltávolításáig, a tüdő kitágulásáig, illetve légmell esetén annak gyógyulásáig), majd kontroll röntgenek alapján döntünk annak eltávolíthatóságáról.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

7./ A BEAVATKOZÁS HELYETT ALKALMAZHATÓ MÁS ELJÁRÁSOK, AZOK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

8./ A FELVILÁGOSÍTÁST ADÓ ORVOS NYILATKOZATA

A fenti beavatkozásra vonatkozó egyéniesített, teljes körű tájékoztatást – kitérve 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. Az orvos kiegészítése:

.....
.....
.....

Budapest, év hó napóraperc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ BELEEGYEZŐ 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 betegségemet 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

10./ 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: