



|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet</b><br><b>a</b><br><b>Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza</b><br>H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91.<br><b>Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.</b> |  |
|   | <b>Neurológia Osztály</b><br><b>Osztályvezető: Dr. Vastagh Ildikó</b><br>Tel: [36-1] 432-7761 <a href="http://www.bajcsy.hu">www.bajcsy.hu</a><br>Fax: [36-1] 432-7624                                      |   |

### Agyvízvételel

Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **aggyvízvételel /lumbálpunctiól** beavatkozás elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **Neurológia és Stroke Osztály** a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnel 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:** □□□-□□□-□□□

**Gyógyszerérzékenység:**.....

#### 1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Önnél az eddig elvégzett vizsgálatok alapján felmerül esetleges központi idegrendszeri gyulladáslas megbetegedésl / vagy egyéb, képalakító vizsgálatokkal nem egyértelműen tisztázható idegrendszeri vérzés lehetősége a pontos és végleges diagnózis felállítása érdekében szükséges az aggyvíz színének, pontos összetételének meghatározása.

#### 2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Aggyvízvételel gerincvízcsapolásl (lumbálpunctió) útján.

Ennek során steril körűlmények között, a bőr érzéstelenítése után, egy erre a célra kifejlesztett tűvel, 2 ágyéki csigolya - többnyire az L.III-S.I - valamelyike között behatolunk az aggyvíztérbe, ahonnan néhány milliliter gerincvizet veszünk a tűn keresztül. Ezt az aggyvizet a gyanított betegségnek megfelelően vagy helyi laboratóriumban dolgozzuk fel sejtszám és összfehérje tartalom vizsgálatára, vagy speciális tenyésztésre illetve immunológiai vizsgálatra küldjük.

A beavatkozást követően 24 óráig ágynyugalom szükséges, ezen belül 1 óráig hason fekvés, valamint bő folyadékbevitel az esetleges későbbi aggyvízcsorgásl minimalizálása érdekében.

#### 3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

Gyulladáslra illetve vérzésre utaló eltérések kimutatása az aggyvízben, gyulladáslt okozó baktérium, vírus vagy egyéb mikroszkopikus kórokozó azonosítása, illetve idegrendszeri autoimmun betegségek gyanúja esetén speciális immunológiai vizsgálat.

#### 4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

A beavatkozást steril körűlmények között, a bőr fertőtlenítése után végezzük.

A szúrás fájdalommal jár, melynek erőssége egyénenként nagyon változó, de a betegek túlnyomó többsége számára elviselhető. Ennek csökkentésére a bőrt érzéstelenítjük helyileg adott Lidocain inj. adásával, amennyiben erre a beteg nem érzékeny.

A behatolás helyén csak gerincvelői idegszálak találhatóak, gerincvelő nem, így a szúrás során a gerincvelőt a tű nem sértheti meg.

A gerincvelői idegszálak a gerincvízben szabadon lebegnek, így a tű előtt szabadon kitérnek, sérülésük esélye emiatt elhanyagolhatóan kicsi. Amennyiben mégis érintkeznek a tűvel, ez a csigolyától az alsó végtagba lefelé sugárzó fájdalommal vagy zsibbadással járhat, mely rendszerint átmeneti. Ez esetben az orvos a tű helyzetén változtat, hogy az idegszálakat elkerülje.

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

a) A szúrás okozta fájdalom a szúrás után is fennállhat, de általában néhány óra alatt jelentősen vagy teljesen megszűnik.

b) A beavatkozás során levett agyvíz miatt a koponyán belül lecsökkenhet a nyomás, mely fejfájáshoz vezet. Ez rendszerint átmeneti, addig tart (jellemzően néhány órán át), amíg a hiányzó agy-gerincvíz újra nem termelődik.

c) Ennél lényegesen ritkábban fordul elő tartósabb, jellemzően néhány napos enyhe fejfájás, melynek oka, hogy a szúrcsatornán keresztül a szövetek közé finoman kevés agyvíz átmenetileg el tud szivárogni, amíg az eredeti viszonyok helyreállnak. Ez az esetek túlnyomó többségében a fekvésre vonatkozó orvosi utasítások betartása esetén elkerülhető.

d) A fentiekén túl egyéb szövődmények (pl. bőrgyulladás, alsó végtagi gyengeség) a bőr fertőtlenítésének, a steril és megfelelő szúrási technikának köszönhetően extrémén ritkán fordulnak elő, a mindennapi orvosi gyakorlatban ilyen szövődménnyel nem találkozunk.

### **5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI**

#### **5.1. A beavatkozás előtti történések**

A beavatkozás előtt és alatt Ön az állapotától függően vagy ülő, vagy oldalán fekvő helyzetben helyezkedik el az ágyon. Következő lépésben a beavatkozást végző orvos a deréktájon a csigolyák és a csípőcsont tapogatása alapján megkeresi a szúráshoz leginkább megfelelő helyet.

Ezt követően a leendő szúrás helyét alaposan fertőtleníti, a kiválasztott szúrás helyén helyi érzéstelenítő injekciót ad a beavatkozáshoz.

**Lidokainra való érzékenység esetén ez a helyi érzéstelenítő injekció nem adható!**

#### **5.2. A beavatkozás alatti történések**

Az orvos, az erre a célra gyártott speciális tűvel a kiválasztott 2 ágyéki csigolya között beszúrva behatol agyvíztérbe, és onnan agyvizet bocsát le, mely néhány percet vesz igénybe. Előfordul, hogy a szúrás során nem sikerül agyvizet nyerni, ezt az Ön alkata, elsősorban a gerinc anatómiai rendellenességei (pl. gerincferdülés), degeneratív megbetegedései ("meszesedés", "kopás") befolyásolják. Emellett túlsúly-elhízás és így vastagabb zsírszövet esetén nehezebb a szúráshoz megfelelő hely megtalálása. Az agyvízvétel (nevezik gerincvízvételnek is) sikerességét ezeken túl nagyban meghatározza, hogy a beavatkozás során Ön a megfelelő testhelyzetben maradjon, ebben szükség esetén egy vagy több asszisztens segíti.

#### **5.3. A beavatkozás utáni történések**

A beavatkozás végén, a kellő mennyiségű agyvíz lebocsátását követően az orvos a tűt kihúzza, a szúrás helyét steril kötéssel fed. A tű kihúzása enyhe fájdalommal járhat.

#### **5.4. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények**

A beavatkozást követően 24 órán át teljes ágynyugalmat írunk elő ez az agyvíz további szivárgásának és így a fejfájás kialakulásának elkerülése érdekében történik.

A szúrás helyét a szúrást követő 24 órán belül nem érheti víz, így addig fürdés nem lehetséges!

A 4.2. b) pontban leírt átmeneti fejfájás kellő folyadékfogyasztás mellett ritkán alakul ki, így ügyelni kell a bőséges napi 3 liter folyadékbevitelre. Amennyiben a folyadékfogyasztás nehézségekbe ütközik, egyéni

mérlegelés alapján döntünk arról, szükséges-e infúzió adása.

## 6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A beavatkozás elmaradásának előnye nem ismert.

A beavatkozás elmaradásának hátránya, hogy amennyiben a beavatkozáshoz Ön nem adja beleegyezését előfordulhat, hogy nem tudunk pontos diagnózist felállítani ezért ennek hiányában nem tudunk a betegségének megfelelő oki terápiát adni és ezzel lehet, hogy életveszélybe sodorja magát, vagy betegségének tünetei romlanak.

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

Az agyvívzételre csak abban az esetben kerül sor, amennyiben nincs más olyan rendelkezésre álló vizsgálo eljárás, amely a feltett diagnosztikus kérdésre pontos választ ad, tehát bizonyos esetekben pl. agyhártya-agyvelőgyulladás, vagy olyan régebbi pókhálómárta alatti agyvérzés, amelyet a CT/ MR nem mutat már ki. Ezekben az esetekben NINCS más helyettesítő eljárás.

## 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 megválasztottam.

Az orvos kiegészítése:

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

Budapest, ..... év .....hó ..... nap .....óra .....perc

.....  
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: .....