
	Budapesti Bajcsy- Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet a Semmelweis Egyetem Gyakorló Kórháza H-1106 Budapest, Maglódi út 89-91. Főigazgató: Dr. Óváry Csaba PhD. MSc.	
	Tüdőgyógyászati ambulancia Ambulanciavezető: Dr. Vajda Erika Tel: [36-1] 432-7682 www.bajcsy.hu Fax: [36-1] 432-7523	

Pleura biopszia

Ezzel a tájékoztatóval szeretnénk felvilágosítani Önt, az Önnél tervezett mellhártya biopsziáról, amelynek elvégzését az eddigi vizsgálatai alapján szükségesnek tartunk. A vizsgálat során az orvos a bőrön ejtett metszésen keresztül egy vékony fémcsövet (trokárt) vezet a mellürbe, amelyen keresztül egy speciális biopsziás tűvel szövetdarabokat vesz a mellkast belülről borító mellhártyából. Az Ön esetében ez a szakmailag megalapozott, és az Ön érdekeit leginkább szolgáló eljárás. A Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelő Intézet Tüdőgyógyászati Ambulanciája 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:** - -

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Önnel a mellkas rtg/CT felvételén látható, hogy a mellhártya vastagabb. Ennek okát csak úgy lehet megtudni, hogy szövettani vizsgálattal a megvastagodott mellhártyából mintákat veszünk egy speciális biopsziás eszközzel. A beavatkozás során az orvos egy kis bőrmetszésen keresztül helyi érzéstelenítésben egy kis átmérőjű fémcsövet vezet be a mellürbe, azon vezet a speciális biopsziás tűt és apró darabokat vesz a mellkasfalat belülről borító mellhártyából. A beavatkozás néhány percet vesz igénybe, de a beavatkozás után legalább 4 órán keresztül ágynyugalomban kell tartózkodnia a betegnek.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az Önnél tervezett és eddigi leletei és panaszai alapján szükséges mellhártya biopszia során előzetesen érzésteleníti az orvos a beavatkozás helyén a mellkasfal minden rétegét. Az orvos egy kis bőrmetszésen keresztül helyi érzéstelenítésben egy kis átmérőjű fémcsövet vezet be a mellürbe, azon vezet a speciális biopsziás tűt és apró darabokat vesz a mellkasfalat belülről borító mellhártyából. A beavatkozást ülő helyzetben végezi. A betegnél a beavatkozás után 4 óráig szigorú ágynyugalom szükséges (a mintavétel oldalára fekvé kell ezt az időt töltenie a betegnek), majd utána kontroll kétirányú, kilégzésben is készített mellkas rtg felvételt készít az orvos, hogy megnyőződjön arról, hogy nem alakult ki szövődmény.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A mellhártya biopszia célja diagnosztikus (a pleurális folyadékgyülem okának kimutatása a vizsgálat célja). A nyert biopsziás mintát szövettani vizsgálatra küldi az orvos, ez diagnosztikus értékű lehet.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

A mellhártya biopszia után a szúrcsatornán szövődményként levegő juthat be a mellűrbe (légmell alakulhat ki), ebben az esetben ezt az orvos a levegő nagyságától függően látja el a szövődményt.

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

A mellhártya biopszia után a szúrcsatornán szövődményként levegő juthat be a mellűrbe (légmell alakulhat ki), ebben az esetben ezt az orvos a levegő nagyságától függően látja el a szövődményt. Vannak olyan daganatok, amelyek a szúrcsatornán kinőnek (pl. mesothelioma).

5./ A BEAVATKOZÁS KÖRÜLI IDŐSZAK JELLEMZŐI

5.1. A beavatkozás előtti történések

Előzetesen nem igényel előkészítést a beavatkozás, de vannak gyógyszerek (véralvadást befolyásoló gyógyszerek), melyeket a vizsgálat előtt esetleg szüneteltetni kell.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A mellhártya biopszia után 4 órán keresztül szigorú ágynyugalomban kell lennie a betegnek (a szúrás oldalán kell lehetőség szerint feküdni). Utána kétirányú, kilégzésben is készített mellkas rtg felvételt készít az orvos és amennyiben nem alakult ki légmell (ptx), akkor a beteg hazamehet.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A mellhártya biopszia után átmenetileg kímélő életmódot javasunk pár napig, nagyobb súlyok cipelésétől mentesen.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A mellhártya biopszia elmaradása azt eredményezi, hogy nem derül ki, hogy mi okozza a betegnél a mellíri folyadékot, így a kezelés is csak ötletszerű lehet és nem célzott. Amennyiben nagy mennyiségű a folyadék, akkor a betegnél mellkasi fájalmat, köhögést és nehézlégzés okozhat.

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

A mellhártya biopszia helyett plura punctió cytológiai vizsgálatát lehet végezni, de abból csak sejteket lehet nyerni és nem szövötdarabot, amely nem minden esetben elégséges (pl. mesothelioma esetén). A pleura punctioinak szintén hasonló szövötdményi vannak (légmell), de kisebb arányban, mint pleurabiopszának.

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 nap óra perc

.....
felvilágosítást adó orvos aláírása

9./ 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 feljánlott 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:

Alírás:

Alírás: