
	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 punctio

Ezzel a tájékoztatóval szeretnénk felvilágosítani Önt, az Önnél tervezett mellűr megszúrásáról (pleura punctióról), amelynek elvégzését az eddigi vizsgálatai (mellkas rtg) alapján szükségesnek tartunk. A vizsgálat során az orvos a bőrön ejtett metszéson keresztül egy tűt szúr a mellűrbe, amelyen keresztül a mellűrben lévő folyadékot, vagy levegőt lehet leszívni, azt mind diagnosztikus célra lehet felhasználni, mind terápiásan a beteg panaszainak a csökkenését lehet vele elérni. 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 felvételén látható, hogy a két mellhártya között folyadék/levegő szaporodott fel. Ezt csak úgy lehet eltávolítani, hogy egy tűt szúr az orvos a mellűrbe és azon keresztül távolítja el a folyadékot/levegőt. A nyert folyadékmintát diagnosztikus célra is fel lehet használni. Az eljárás helyi érzéstelenítésben zajlik, néhány percet vesz igénybe, de a beavatkozás után legalább 4 órán keresztül ágynyugalomban kell tartózkodni.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az Önnél tervezett és eddigi leletei és panaszai alapján szükséges mellűr megszúrása (pleura punctio) során előzetesen érzésteleníti az orvos a beavatkozás helyén a mellkasfal érintett részét. Ezt követően steril körülmények között egy tűt szúr be a mellűrbe. A beavatkozás folyadék esetén ülő, levegő esetén az oldalra történő oldalfekvő helyzetben történik. A betegnél a beavatkozás után 4 órával kontroll mellkas rtg felvételt készítünk.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A mellűr megszúrásának (pleura punctio) célja folyadékgyülem esetén lehet diagnosztikus (a nyert mintát bakteriológiaiára, mycobakteriológiára, virológiára, gombatenyésztésre, általános mellűr megszúrása (pleura punctio) folyadék eltávolítása terápiás hatású (a beteg nehézlégzését fogja csökkenteni). Levegő eltávolítása (légmell zárt leszívása) esetén a beteg panaszait (nehézlégzés, köhögés) tudjuk csökkenteni evvel a módszerrel.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

A mellőr megszúrásának (pleura punctio) a beavatkozás pillanatában okoz fájdalmat (hiszen az érzéstelenítő injectio okozta szúrást a beteg megérzi), de utána már jelentősebb panaszokkal nem jár. A szúrás utáni szövődményként levegő juthat be a mellűrbe (légmell alakulhat ki), ebben az esetben ezt az orvos annak nagyságától függően látja el.

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

A mellőr megszúrása (pleura punctio) után a szúrás utáni szövődményként levegő juthat be a mellűrbe (légmell alakulhat ki), ebben az esetben ezt az orvos annak nagyságától függően látja el.

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 mellőr megszúrása (pleura punctio) 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 készítünk és amennyiben nem alakult ki ptx, akkor a beteg hazamehet.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A mellőr megszúrása (pleura punctio) után átmenetileg kímélő életmódot javasolunk pár napig, nagyobb súlyok cipelésétől mentesen.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A mellőr megszúrásának (pleura punctio) fluidum esetén történő elmaradása azt eredményezi, hogy nem derül ki, hogy mi okozza a betegnél a mellüri fluidumot, így a kezelés is csak ötletszerű lehet és nem célzott. Amennyiben nagy mennyiségű a folyadék, akkor a betegnél mellkasi fájdalmat, köhögést és nehézlégzés okozhat.

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

A mellőr megszúrásának (pleura punctio) elmaradása, amennyiben a beavatkozást fluidum miatt akartuk elvégezni, csak gyógyszerekkel lehet megpróbálni javítani, de ez részben hosszadalmas, részben számos esetben sikertelen is, különösen akkor, ha a folyadékgyülem nagy mennyiségű. Mellüri levegőgyülem esetén, amennyiben kis mennyiségű, konzervatív teápiát megpróbálhatók (fektetés, oxigén, köhögés és fájdalomcsillapító adása), de lassú változás várható, amennyiben egyáltalán kialakul javulás.

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 megérthető. 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 betegséggemmel, 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

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: