
	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	

Transthoracalis tüdőbiopszia elvégzéséhez

Ezzel a tájékoztatóval szeretnénk felvilágosítani Önt, az Önnél tervezett transthoracalis tüdőbiopsziáról, amelynek elvégzését az eddigi vizsgálatai (mellkas rtg, mellkas CT, hörgőtükrözés) alapján szükségesnek tartunk. A vizsgálat során a vizsgáló orvos a bőrön keresztülvékony tűvel sejteket vesz a tüdőben lévő kóros elváltozásból. 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 kérdéseire feltevésére, melyeket megválaszol.

Beteg neve..... **TAJ:** - -

Születési idő: . .

1./ A BETEGSÉG MEGNEVEZÉSE, ISMERTETÉSE

Önnel a mellkas rtg és/vagy CT felvételén látható kóros elváltozás felveti a tüdődaganat lehetőségét, amelynek pontos típusát az eddig elvégzett vizsgálatokkal nem lehetett megállapítani. Ahhoz, hogy betegségét kezelni tudjunk meg kell állapítanunk a betegség pontos szövettani típusát, ehhez pedig elengedhetetlen, hogy sejtmintákat nyerjünk az Ön tüdejében lévő kóros elváltozásból. Ennek a sejtmintának a vételére alkalmas az Önnél tervezett bőrön keresztüli tüdőbiopszia. Amennyiben a betegség nem kerül felismerésre, abból Önnel súlyos károsodása származik, amely fokozatos állapotromlást, számos panasz kialakulását (pl. gyengeség, köhögés, nehézlégzés, fogyás, étvágytalanság, véres köpetürítés, láz) okozhat. A tüdődaganatos betegségek időben történő felismerésének és megfelelő kezelésének elmaradása néhány hónapon belül a betegek halálát is okozhatja. A felsorolt panaszok, ill. következmények megakadályozása csakúgy lehetséges, ha elvégezzük a szükséges vizsgálatokat.

2./ A BEAVATKOZÁS JELLEGE, ISMERTETÉSE

Az Önnél tervezett és eddigi leletei és panaszai alapján szükséges bőrön keresztüli tüdőbiopszia során vékony mintavételi tűvel sejtmintát veszünk a tüdőből. A vizsgálat rtg asztalon fekvő (az elváltozás elhelyezkedésétől függően hason, vagy hanyatt fekvő) testhelyzetben történik, rtg képerősítő mellett. A mintavétel előtt érzéstelenítő injekciót alkalmazunk, ezért a vizsgálat csak az érzéstelenítő beszúrása során észlelt enyhe fájdalommal jár. A vizsgálat közben szükség van az Ön közreműködésére, a vizsgálat egyes fázisaiban, a légvételt pár másodpercig majd vissza kell tartani. A vizsgálat után a szövődmények (vérzés, légmell) szükséges egy 4 órás időszakban fekvő helyzetben maradni. A 4 óra elteltével végzünk egy kontroll (be és kilégzésben készített, kétirányú) mellkas rtg felvételt, mellyel a szűrés légmellel járó következményét lehet kizárni.

3./ A BEAVATKOZÁS CÉLJA

A bőrön keresztül történő tüdőbiopszia célja a tüdőben lévő elváltozásból történő sejtminta vétele, amely lehetővé teszi a betegség pontos meghatározását.

4./ A BEAVATKOZÁS LEHETSÉGES KOCKÁZATAI

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

A bőrön keresztüli tüdőbiopszia után lehet kisebb vérzés, vagy a megjelenhet a beteg köpetében is vér annak (3-5 %), de ez nem szokott nagy mennyiségű lenni. A szúrásatornán keresztül levegő juthat a vizsgálat során a tüdőt és a mellkas belső felszínét borító mellhátylemezek közé (légmell, ptx, pneumothorax – 10 %). A bejutó levegő mennyiségétől függően ebben az esetben pár napos kórházi megfigyelésre, vagy a levegő vékony csővel, vagy tüvel történő eltávolítására lehet szüksége. Ezekben az esetekben kórházban kell tartózkodni pár napot, amíg a szövődmények meg nem gyógyulnak.

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

A bőrön keresztüli tüdőbiopszia után az előző pontban részletezett mellékhatások (légmell, vérzés) léphetnek fel.

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, erről a beteget a beutaló orvosa, ill. kezelőorvosa részletesen tájékoztatja. Szükség lehet – bizonyos korábban elvégzett szívbillentyűműtétek után – előzetesen alkalmazandó antibiotikus védelemre is a beavatkozás előtt.

5.2. A beavatkozás utáni történések

A bőrön keresztüli tüdőbiopszia után a szövődmények (légmell, vérzés) elkerülése céljából 4 órán keresztül fekvő testhelyzetben kell maradni. Ezt követően egy kétirányú mellkas rtg után, amennyiben Ön jól van és a rtg is jó eredményt ad, akkor haza is tud menni. A vizsgálat napján otthon is pihenni kell, másnap reggelig. Amennyiben bármilyen panaszt észlel, akkor természetesen vissza kell jönni a Bajcsy Kórház Sürgősségi Osztályára.

A kivett minta cytológiai vizsgálata a szövettani laboratóriumban történik, az eredmény 7-14 nap múlva várható.

5.3. Életmódbeli változások a beavatkozás után, várható következmények

A vizsgálat után otthon is kell tartani a kímélő életmódot, lehetőleg ágynyugalmat, majd másnaptól – ha a betegnek nincs panasa - fokozatosan lehet visszatérni a megszokott aktivitásra.

6./ A BEAVATKOZÁS ELMARADÁSÁNAK LEHETSÉGES ELŐNYEI, KOCKÁZATAI

A bőrön keresztüli tüdőbiopszia elvégzésének elmaradása esetén sajnos nem lehet megállapítani, hogy a tüdőben lévő kóros elváltozás pontos természetét. Amennyiben daganatos betegség okozza az elváltozást, akkor a betegség fel nem ismerése és a fel nem ismerésből származó kezelés elmaradása a kivizsgálandó betegnek végzetes következményekkel járó állapotromlást eredményezhet.

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

A bőrön keresztüli tüdőbiopszia sajnos nem helyettesíthető semmilyen más – vele megegyező veszélyességű – vizsgálattal. A kiegészítő képalkotó vizsgálatok (rtg, CT, MR) nem ad szövettani eredményt, tükrözés eseté nem volt az elváltozás megközelíthető, sebészeti mintavétel pedig sokkal több veszélyt jelentene a beteg számára, ezért javasoljuk a kivizsgálás ezen szakaszában ezt a vizsgálatot.

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 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: