

Betegtájékoztató és beleegyező lap

Dokumentum címe:	Mellkasi szívócső (drain) bevezetéséhez		
Változat: 02	Hatályos: 2014.08.07.	1.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./I./01	Hatályba helyezte: Dr. Inczeffy István főigazgató		

Beteg neve: TAJ száma:

Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy megfelelő kezelése és mielőbbi gyógyulása érdekében **mellkasi szívócső (drain)** bevezetése vált szükségessé. A Siófoki Kórház-Rendelőintézet Intenzív Osztályának gyógyító csoportja a beavatkozásról szeretne tájékoztatást adni, hogy mindent mérlegelve döntsön, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozáshoz.

A beavatkozás célja:

Jelenlegi egészségi állapotában a mellkasfal rétegei között kóros mennyiségű levegő és/vagy folyadék gyülemlett fel, melyet a mellkasi szívócső segítségével tudunk eltávolítani.

Egyes esetekben egyszeri lebocsajítás is elégséges lehet (például: közepes mennyiségű folyadéknál).

Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):

A tervezett beavatkozás időpontja:

Amennyiben indokolt, a beavatkozás elvégzése mielőbb szükséges, feszülő légmell esetén azonnali, életmentő beavatkozásnak minősül.

Hogyan történik a beavatkozás?

Háton, ülő- vagy félig oldalt fekvő helyzetben a levegő és/vagy folyadékgyülemnek megfelelő helyen, néhány centis bőrmetszést ejtve, speciális eszközzel vezetjük be a draint.

Előtte a bőrt műtéti beavatkozásokhoz hasonlóan alaposan fertőtlenítjük és izoláljuk, majd helyi érzéstelenítést alkalmazunk. A mellkasi szívócsövet öltéssel rögzítjük a bőrhöz. Ezt követően műanyag csövön keresztül vákuumos szívást alkalmazunk a szükséges ideig (mely a kezelés időtartamáig ágyhoz kötöttséggel jár).

Egészségi állapotomban várható változás:

A mellüregi levegő vagy folyadékgyülem eltávolításával fulladásos panaszai megkönnyebbednek, összeesett tüdeje várhatóan gyorsabban és könnyebben gyógyul majd. Amennyiben a folyadékgyülem fertőzőes eredetű, annak bakteriológiai vizsgálatával hatékonyabb antibiotikus kezelés folytatható.

Szövődmények:

Gyakori (kb. 1/20 eset): vérzés (általában bőr alatti kapillárisokból, jelentős vérzés előfordulása nagyon ritka).

Ritka (kb. 1/100 eset): tüdővérzés (a mellkascső a tüdőállományba hatol), fertőzés (elsősorban hosszú ideig bent lévő csőnél).

Nagyon ritka: egyéb szervek sérülése (jobb oldalon: máj, nagyerek, bal oldalon: lép, szív, mindkét oldalon: rekeszizom).

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Mellkasi szívócső (drain) bevezetéséhez		
Változat: 02	Hatályos: 2014.08.07.	2.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./I./01	Hatályba helyezte: Dr. Inczeffy István főigazgató		

A szövődmények elkerülésére és elhárítására felkészültünk.

Milyen következménye lehet, ha elmarad a beavatkozás?

A beavatkozás elmaradása esetén a fokozatosan felgyülemelő levegő és/vagy folyadék a tüdő összenyomásával nehézlégzést, légzési elégtelenséget, súlyos esetben (ún.: feszülő légmell) életveszélyes állapotot hozhat létre.

Milyen alternatív megoldás lehetséges?

Légmell esetén ezt helyettesítő alternatív megoldás nincs.

Folyadékgyülemnél egyszeri, vastag tűvel történő lebecsajtás, esetleg erőteljes vízhajó kezelés jön szóba, de ezek hatékonysága kisebb, illetve kérdéses.

Mi a teendő beavatkozás előtt?

Tekintettel arra, hogy a beavatkozás sürgős, Önnek különösebb megelőző teendője nincsen.

A szúrás tervezett helyén és környékén a ruházatát távolítsa el. Otthonában szedett gyógyszereiről (különösen vérhígító gyógyszereiről vagy injekcióiról), gyógyszerallergiáról (különösen: Lidocain) kezelőorvosát tájékoztassa.

Mire kell ügyelni a beavatkozást követően?

A behelyezett eszközökhöz lehetőleg ne nyúljon (különösen veszélyes azok húzása), mosakodásnál, borotválkozásnál a területet kerülje el. Amennyiben a kanül / mellkascső helyén fájdalmat, érzékenységet, bőrpírt, duzzanatot tapasztal, vagy a kanül használatakor fájdalom jelentkezik, kérjük mielőbb jelezze azt a kezelő személyzetnek, a kanült fedő kötés meglazulása esetén szintén.

Beleegyezési nyilatkozat

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást, a fenti beavatkozásról, lehetőségem volt kérdés feltevésére, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján hozzájárulok és kérem a beavatkozás elvégzését.

.....
tájékoztatót adó orvos neve

.....
beteg / törvényes képviselő

1. Tanú:.....

aláírás

2. Tanú:.....

aláírás

(Írástudatlan személynél két tanú jelenlétével kell feljegyezni a beleegyezést.)

Siófok, év..... hó..... nap..... óra..... perc

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Mellkasi szívócső (drain) bevezetéséhez		
Változat: 02	Hatályos: 2014.08.07.	3.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./I./01	Hatályba helyezte: Dr. Inczeffy István főigazgató		

Elutasító nyilatkozat

Kijelentem, hogy számomra érthető módon kaptam tájékoztatást a beavatkozás elmaradásának kockázatáról, lehetőségem volt kérdés feltevésére, a tájékoztatást megértettem, mindezek alapján nem járulok hozzá a beavatkozás elvégzéséhez, kezelőorvosomat a beavatkozás elmaradásával kapcsolatban a felelősség alól mentesítem.

.....
tájékoztatót adó orvos neve

.....
beteg / törvényes képviselő

1. Tanú:.....
alíráás

2. Tanú:.....
alíráás

Siófok, év..... hó..... nap..... óra..... perc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!