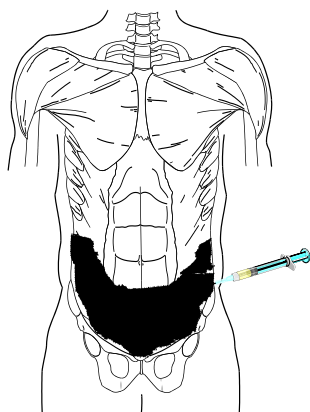


Ascites punkció (Hascsapolás)

A máj, az epeutak, a bélrendszer egyes betegségeinek kapcsán gyakran folyadék szaporodik fel a hasüregben. Ilyenkor a testsúly és a haskörfogat nő, haspuffadás, nehezített légzés jelentkezik. Gyakran a vízhajtó kezelés önmagában nem eredményes. Ilyenkor válhat szükségessé a hasüri folyadék csapolása.

A hascsapolás kivitelezése



A beteg hanyatt vagy bal oldalán fekszik. Helyi érzéstelenítés /Lidocain injekció/ után tűt szúrunk a hasfalon keresztül a köldök és a csípőtaréj közötti területbe, majd a tűhöz csatlakoztatott csövön keresztül a felesleges hasüri folyadékot lebocsátjuk. A csapolás befejeztével a szúrás helyére steril fedőkötést helyezünk. A lebocsátott folyadékot laboratóriumi és szövettani vizsgálatra küldjük. A csapolás jelentős vérfehérje és albumin veszteséggel jár, a beavatkozás után infúziós fehérje-pótlásra lehet szükség.

Esetleges szövődmények

- Lidocain-érzékenység esetén allergiás reakció, sokk
- a szúrás helyén vérömleny
- bélsérülés, lépsérülés
- gyengeségérzés
- ájulásszerű rosszullét érzése

A fenti szövődmények ritkák, kezelhetők, elkerülésük érdekében a beavatkozást végző orvosok a szakma szigorú szabályai szerint járnak el. A vizsgálatot követően fellépő szokatlan panasz esetén forduljon kezelőorvosához, vagy a vizsgálatot végző osztályhoz.

Név:
Születési idő: év hó nap
Anyja neve:
Lakcím:
TAJ-szám: - -

Beleegyezés vagy megtagadás

Beleegyezés

Amikor Ön a beavatkozáshoz írásos beleegyezését adja, akkor egyúttal kijelenti, hogy a hascsapolás (ascites punkció) szükségességéről, céljáról és esetleges veszélyeiről az Ön által kért felvilágosítást megkapta, az abban foglaltakat egészében megértette és tudomásul vette. Kezelőorvosa részletesen, személyére vonatkozóan, érthető szóhasználatával felvilágosította. Tudomásul veszi, hogy a hascsapolást gyógyulása érdekében szükséges elvégezni. Megérti, hogy a hascsapolásra vonatkozó szigorú szakmai előírások betartása ellenére, a beavatkozás veszélyeket is rejthet magában. Mindezek alapján egyetért azzal, hogy kezelőorvosa, a hascsapolást Önön végrehajtsa.

Megtagadás

Önnek jogában áll a hascsapolás megtagadása. Ez esetben írásos nyilatkozatával felmenti orvosait a felelősség alól. A hascsapolás elmaradásából eredő állapotrosszabbodásért a felelősséget magára vállalja.

Fenti tájékoztató elolvasása után, írásos nyilatkozatának megtétele előtt forduljon kérdéseivel kezelőorvosához vagy a hascsapolást végző orvoshoz!

A rendelkezésemre bocsátott tájékoztató illetve kezelőorvosomtól kapott felvilágosítás alapján a hascsapolás szükségességét és a beavatkozással kapcsolatban esetlegesen felmerülő szövődményeket tudomásul vettem, annak rajtam/hozzá tartozómon történő elvégzésébe

beleegyezem / nem egyezem bele.

Megtagadáskor a beavatkozás elmaradásából származó következményekért a felelősséget vállalom, az alól kezelőorvosaimat felmentem.

Orosháza,

.....
felvilágosítást végző orvos

.....
beteg/törvényes képviselő

Előttünk, mint tanúk előtt:

Név:

Név:

Cím:

Cím: