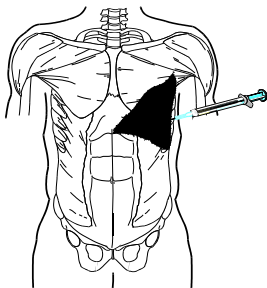


Mellkas punkció (Mellkascsapolás)

A tüdő, a szív és a mellkas egyes betegségeiben a mellkasfal lemezei között folyadék szaporodhat fel, komoly fulladásos panaszokat, fájdalmakat okozva. Néhány esetben az egyéb kezelés mellett diagnosztikus célú vagy a panaszokat enyhítő mellkascsapolásra van szükség.

A mellkascsapolás kivitelezése



A vizsgálat ülő helyzetben történik. Előzetes helyi érzéstelenítés /Lidocain injekció/ után, állandó szívás mellett tűt szúrunk a két borda között a mellkasfal lemezei közé. A csatlakoztatott csövön keresztül a mellkasi folyadékszívás mellett lebocsátható. A folyadék csökkenésekor kisebb fájdalom, köhögési inger jelentkezhet. A beavatkozás befejeztével a szúrás helyét steril fedőkötéssel látjuk el.

Esetleges szövődmények

- Lidocain-érzékenység esetén allergiás reakció, sokk
- a szúrás helyén vérömleny
- bordaközi ideg sérülése
- légmell, véres légmell kialakulása
- tüdő sérülése
- köhögési inger, szűrő fájdalom
- vérnyomás esés, sokk
- hasi szervek (máj, lép) és a rekeszizom sérülése

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.

Beleegyezés vagy megtagadás

Beleegyezés

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

Megtagadás

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

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

Alulírott:

Név:

Születési idő: év hó nap

Anyja neve:

Lakcím:

TAJ-szám: - -

A rendelkezésemre bocsátott tájékoztató illetve kezelőorvosomtól kapott felvilágosítás alapján a mellkascsapolás 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: