

ÁOK Gyakorló Osztálya

Osztályvezető főorvos: Dr.Kazinczy Rita

1125 Budapest, Diós árok 1-3

Telefon: 458-45-46 Internet: www.janoskorhaz.hu

**HASCSAPOLÁS (ascites punctio)
betegtájékoztató**
(a beleegyező nyilatkozat 4. számú melléklete)

Kötelességünk, hogy betegsége tervezett kezeléséről részletesen felvilágosítsuk Önt, hogy a várható előnyök és a felmerülő szövődmények ismeretében írásos beleegyezését adhassa a kezeléshez.

A vizsgálat célja:

A hascsapolás az orvosi beavatkozások egy formája. Célja, hogy hasüregi folyadékképződés esetén mintát nyerhessünk a folyadékból, illetve azt különböző célzott vizsgálatokra elküldjük, hogy a diagnózis felállításában és a további gyógykezelést illetően a kezelőorvos újabb információkhoz jusson, továbbá (nagy mennyiségű folyadék esetén) a panaszokat a folyadék lecsapolásával csökkentjük.

A vizsgálat menete:

A hascsapolást minden esetben orvos végzi, a beteg a beavatkozás közben az esetek többségében háton fekvő helyzetben van. A fizikális vizsgálattal kijelölt helyen a has bőrét fertőtlenítik, majd helyi érzéstelenítővel, vékony tűvel a bőr és a fali hashártya érzéstelenítése következik. Ezután injekciós tűn, vagy vékony kanülön keresztül folyadékot szívunk le a hasüregből a sterilitás követelményeinek betartásával. Amennyiben nincs nagy mennyiségű, panaszokat okozó folyadékgyülem, abban az esetben csak a célzott vizsgálatokhoz szükséges mennyiségű folyadékot szívják le, amennyiben hasi feszülést okozó, nagy térfogatú folyadék van, akkor a panaszok csökkentése érdekében nagyobb mennyiséget is lebocsájtunk. A beavatkozás után fedőkötés kerül a szúrás helyére, mely egy napig ottmarad. Javasolt a beavatkozás utáni pihenés.

Gyakoribb szövődmények hascsapolás során:

Bőrvérzések

Bélsérülés, ritka szövődmény, sürgős műtéti beavatkozást tehet szükségessé, sebészeti osztályra történő áthelyezéssel.

Vérzés a hasüregbe, főleg olyan esetekben fordulhat elő, mikor valamilyen alvadási eltérés van a betegnél.

Hasüregi gennyképződés, mint minden eszközös beavatkozásnál, a hascsapolás során is, a sterilitás szabályainak betartása ellenére is kórokozók kerülhetnek a hasüregbe, melyek gennyképződést okozhatnak és ilyenkor szintén többszörös hascsapolásra és hasüregi drainálásra, esetleg sebészeti beavatkozásra szorulhat a beteg.