

SBO BETEGTÁJÉKOZTATÓ – PARACENTESIS

1. Beavatkozás megnevezése

Paracentesis – hasüregi folyadék (ascites) lebocsátása.

2. Beavatkozás leírása

A paracentesis során steril körülmények között, helyi érzéstelenítés mellett egy tű vagy kanül segítségével folyadékot távolítunk el a hasüregből (ascites). A beavatkozás történhet diagnosztikus céllal (mintavétel vizsgálatra) vagy terápiás céllal (nagy mennyiségű ascites lebocsátása). A beavatkozás ülő vagy félig fekvő helyzetben történik, ultrahang-vezérlés alkalmazása növeli a biztonságot.

3. A beavatkozástól várt haszon

A beavatkozás célja a hasüregi feszülés, fájdalom, nehézlégzés csökkentése, valamint a kóros folyadék összetételének meghatározása. Javítja a beteg komfortérzetét és lehetővé teszi a célzott terápiát.

4. A beavatkozás indikációi

- Jelentős mennyiségű ascites okozta panaszok (pl. hasi feszülés, légszomj)
- Ismeretlen eredetű ascites diagnosztikai vizsgálata
- Gyanított fertőzés (spontán bakteriális peritonitis – SBP) kizárása
- Terápiás célból ismétlődő vagy tartós ascites esetén

5. A beavatkozás kontraindikációi

- Hasi bőrfertőzés a tervezett szúrás helyén
- Súlyos vérzékenység (relatív kontraindikáció)
- Ileus vagy hasi műtét utáni állapot (orvosi mérlegelés szükséges)

6. A beavatkozás veszélyei, lehetséges szövődményei

- Vérzés
- Bélf perforáció (ritka, főként vakon végzett beavatkozásnál történhet)
- Fertőzés (peritonitis)
- Hypotonia, keringésromlás nagy mennyiségű folyadék lebocsátás esetén
- Ionzavar (nagy mennyiségű folyadék lebocsátása esetén)
- Szúrás helyének szivárgása, ha nem záródik megfelelően

7. A beavatkozás elmaradásának veszélyei

A folyadék pangása hasi feszülést, fájdalmat, légzési nehezítettséget, gyulladásos szövődményeket (SBP), veseelégtelenséget okozhat. Diagnosztikai paracentesis elmaradása esetén a kiváltó ok (pl. daganat, fertőzés) tisztázása késik.

8. Lehetséges alternatív kezelési módok

- Diuretikumok alkalmazása (pl. spironolakton, furoszemid)
- Só- és folyadékmegszorítás
- Állapotfigyelés és kézpalkotó vizsgálatok
- TIPS (transzjuguláris intrahepatikus portoszisztémás shunt) – speciális esetekben

9. Beleegyező vagy visszautasító nyilatkozat

Kijelentem, hogy a „Paracentesis” nevű beavatkozással kapcsolatban a szükséges szóbeli és írásbeli tájékoztatást megkaptam. A beavatkozás célját, menetét, lehetséges előnyeit, kockázatait és alternatíváit megértettem. A döntéshez elegendő időt kaptam.

- ☐ Beleegyezem a beavatkozás elvégzésébe.
- ☐ Nem egyezem bele a beavatkozás elvégzésébe.

Kelt:

Beteg / törvényes képviselő aláírása:

Tájékoztatást adó orvos neve és aláírása:

Pecsétszám / pecsét: