



SBO-06

SBO-beteg tájékoztató/nyilatkozat

LUMBÁLPUNKCIÓ

**/beavatkozás BETEGTÁJÉKOZTATÓja és a
Beteg nyilatkozata**

Név:	TAJ:	
Születési dátum:	Betegség:	
Lakcím:		

Tájékoztatót adó orvos neve:

Tisztelt Páciens!

Tisztelt Hozzá tartozó/ Törvényes képviselő!

A beavatkozáshoz, amelyet tervezünk, az Ön/hozzá tartozója beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a beavatkozás során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A tervezett beavatkozás

rövid leírása:

A lumbálpunkció során steril körülmények között, helyi érzéstelenítés mellett egy vékony tűt vezetünk be a deréktájon, az ágyéki csigolyák között a gerincsatornába, a gerincvelő alatti térbe (liquortér). A beavatkozás célja az agy-gerincvelői folyadék (liquor) mintavétele diagnosztikai célból vagy nyomáscsökkentés, illetve gyógyszerbevitel céljából. A vizsgálat ülő vagy oldalfekvő testhelyzetben történik.

indikációja (javallata) :

- Agyhártyagyulladás (meningitis) vagy agyvelőgyulladás gyanúja
- Subarachnoideális (agyhártyák közötti)vérzés kizárása
- Demyelinizáló betegségek (pl. sclerosis multiplex) kivizsgálása
- Liquornyomás (agy-gerincvelői folyadék nyomása) megítélése
- Gyógyszer beadása liquorba (agy-gerincvelői folyadék) (pl. kemoterápia)
- Liquor lebocsátása nyomáscsökkentés céljából (pl. pseudotumor cerebri)

kontraindikációk:

- Fokozott koponyaűri nyomás gyanúja (CT/MR szükséges előtte)
- Vérzékenység, antikoaguláns kezelés
- Gerinc deformitás, műtét utáni állapot
- Lokális bőrfertőzés a szúrás helyén



2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A beavatkozás lehetővé teszi különféle központi idegrendszeri betegségek (pl. fertőzések, vérzések, daganatok) kimutatását vagy kizárását. Lehetővé teszi a liquor nyomásának mérését, illetve bizonyos gyógyszerek (pl. kemoterápiás szerek) közvetlen beadását a központi idegrendszerbe.

3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlenül kialakuló) szövődmények:

- Lumbálpunkció utáni fejfájás
- Hányinger, hányás
- Alsó háti fájdalom, átmeneti érzészavar
- Vérzés a szúrás helyén vagy a liquortérben
- Fertőzés
- Nagy koponyaűri nyomás esetén agytörzs beékelődés (ritka, de súlyos szövődmény)

4. Alternatívák ismertetése:

- Képkalkító vizsgálatok (CT, MRI) – kiegészítő, de nem helyettesítő módszer
- Vértvizsgálatok – bizonyos esetekben hasznos, de nem adnak információt a liquor állapotáról
- Konzervatív kezelés, ha a kockázatok meghaladják a várható hasznot (orvosi mérlegelés alapján)

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A beavatkozás elmaradása megnehezítheti vagy lehetetlenné teheti a pontos diagnózist, késleltetheti a szükséges kezelés megkezdését. Gyógyító céllal történő punkció elmaradása súlyos állapotrosszabbodáshoz vagy visszafordíthatatlan idegrendszeri károsodáshoz vezethet.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A lumbálpunkció rutinszerű, általában magas sikerességű beavatkozás. Sikeres mintavétel esetén a liquorvizsgálat elvégzése és a diagnózis felállítása lehetséges. Terápiás célú esetekben a liquornyomás csökkentése és a tünetek enyhülése várható. Ritkán sikertelen az első kísérlet, ilyenkor ismétlés vagy képvezérelt technika szükséges lehet.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:

A beavatkozás után legalább 1–2 óra fektetés ajánlott. Az esetleges lumbálpunkció utáni fejfájás (általában 24–72 óra múlva javul) vízivással, fektetéssel és szükség esetén fájdalomcsillapítóval kezelhető. Tartós vagy súlyos fejfájás esetén orvosi értékelés szükséges (epidurális vértapasz alkalmazása jöhet szóba).

8. A beteg/hozzátartozó által feltett egyéb kérdések és azokra adott válaszok:

.....

.....

.....

.....



BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT – Lumbálpunkció

Elismerem, hogy részletes, egyéniesített szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást kaptam: egészségi állapotomról, beleértve ennek orvosi megítélését is, a javasolt vizsgálatokról, beavatkozásokról, a javasolt vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének, illetve elmaradásának lehetséges előnyeiről és kockázatairól, a vizsgálatok, beavatkozások elvégzésének tervezett időpontjáról, a lehetséges alternatív eljárásokról, módszerekről, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a további ellátásokról, a javasolt életmódról. A felvilágosítás teljességgel kielégítő volt, kérdéseimre megfelelő válaszokat kaptam.

A megajánlott beavatkozás: **LUMBÁLPUNKCIÓ**

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentes. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás elvégzéséhez való beleegyezésemet bármikor visszavonhatom. A beavatkozás olyan, orvosi indokolt kiterjesztéséhez, amely előre nem volt látható, hozzájárulásomat adom. Egyetértek az orvosilag indokolt változtatásokkal, az érzéstelenítés módosításával, illetve kiterjesztésével, és az esetlegesen szükségessé váló vérátömlesztéssel.

A tájékoztatást/felvilágosítást megértettem, kérdéseimre választ kaptam.

A tájékoztatás/felvilágosítás dátuma:

A beavatkozás tervezett dátuma:

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása A tájékoztatást adó orvos aláírása és pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc

ELUTASÍTÓ NYILATKOZAT

A kezelőorvos részletes tájékoztatása/felvilágosítása — mely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményekre is kitért — ellenére a beavatkozás elvégzését elutasítom.

A beteg vagy törvényes képviselőjének aláírása A kezelőorvos aláírása, pecsétje

Budapest, év hó nap óra perc