



SBO- 12.

SBO-betegtájékoztató/nyilatkozat
THORACOSTOMIA (MELLKASI DRAIN BEHELYEZÉSE)
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/hozzátartozója beleegyezése szükséges. Felelősségteljes döntéséhez megfelelő ismeretek szükségesek, emiatt tájékoztatjuk a tervezett beavatkozás módjáról, következményeiről, a kezelés elmaradásának veszélyeiről, illetve a beavatkozással esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A tervezett beavatkozás

rövid leírása:

A thoracostomia során az orvos steril körülmények között, helyi érzéstelenítésben kis metszést ejt a mellkasfalra, majd egy műanyag csövet (mellkasi draint) vezet be a mellhártya lemezei közé. A cső egy szívórendszerhez vagy vízzárhoz csatlakozik, amely lehetővé teszi a mellüregből a levegő vagy folyadék folyamatos eltávolítását, segítve a tüdő újbóli kitágulását. A drain behelyezése után a mellkas röntgenvizsgálat segíti a pozíció ellenőrzését.

indikációja (javallata):

- Tenziós vagy szimptomás pneumothorax (légmell)
- Recidív pneumothorax (kiújuló légmell)
- Trauma okozta mellkasi sérülés
- Mellhártyaüri folyadék vagy gennygyülem, ha folyamatos lebocsátás szükséges

kontraindikációk:

- Nem együttműködő beteg
- Lokális bőrfertőzés a tervezett metszési helyen
- Vérzékenység – orvosi mérlegelés alapján

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A beavatkozás célja a mellhártyaüregbe kiszorult levegő (és/vagy folyadék) eltávolítása, a tüdő újbóli kitágulásának elősegítése, valamint a légzési funkció javítása. A beavatkozás életmentő lehet, és megelőzheti a súlyosabb szövődményeket.



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

- Vérzés
- Fertőzés (bőr vagy mellüreg fertőzése)
- Fájdalom
- Tüdősérülés, rekeszsérülés, szívburok sérülés (ritkán)
- Szubkután emphysema (levegő beszivárgás a bőr alá)

4. Alternatívák ismertetése:

- Tűthoracostomia (szúrscapolás) – sürgősségi, átmeneti megoldásként
- Megfigyelés, ha a pneumothorax kis méretű és tünetmentes (orvosi mérlegelés alapján)
- Oxigénterápia spontán felszívódás elősegítésére

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

A nem kezelt pneumothorax súlyos légzési elégtelenséghez, életveszélyes feszülő légmellhez vezethet. A tüdő nem képes megfelelően kitágulni, ami oxigénhiányt, keringési zavarokat, ritkán halált is okozhat.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

A thoracostomia sikeressége megfelelő technika és indikáció esetén magas. A drain behelyezése után a tüdő kitágulása röntgenfelvételen igazolható. A beavatkozás sikere függ a mögöttes betegség természetétől – recidív pneumothorax esetén végleges megoldás (pl. pleurodesis, műtét) szükséges lehet.

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

A mellkasi drain általában néhány napos (légmell esetén 2–5 nap) drenázs után eltávolítható, amennyiben a tüdő teljes kitágulása röntgenen igazolt és a légzés stabil. A drain helyén kis seb marad, amely 1–2 héten belül begyógyul. A tevékenység fokozatos újakezdhető az orvos utasítása szerint.

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT – Thoracostomia (mellkasi drain behelyezése)

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 tájékoztatást kaptam.

A megánlott beavatkozás: **THORACOSTOMIA (MELLKASI DRAIN BEHELYEZÉSE)**

A megajánlott beavatkozáshoz egyetértő beleegyezésemet adom, mely megtevesztéstől, fenyegetéstől és kényszerből 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 orvosi 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