Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

Perinatális Intenzív Centrum
Dr. Dalloul Hicham
osztályvezető főorvos
pic@janoskorhaz.hu
06 1 458 4590

BE- PIC-06

LISA KEZELÉS

BEAVATKOZÁS BETEGTÁJÉKOZTATÓJA ÉS A BETEG NYILATKOZATA

Név:	**TAJ:**
Születési dátum	**Betegség:**
Lakcím:	

Tájékoztatást adó orvos neve: .....

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

1. Indikációja(javallata) :

- Respirációs distressz szindróma (RDS): elsősorban éretlen tüdejű koraszülötteknél, ahol a tüdő léghólyagocskáit nyitva tartó felületaktív anyag (surfactans) hiányzik.
- Oxigénigény növekedése: Ha a non-invazív légzéstámogatás (CPAP) mellett a beteg oxigénigénye jelentősen fokozódik.
- Röntgeneltérés: RDS-re jellemző radiológiai jelek jelenléte fokozódó nehézlégzés mellett. Súlyos veleszületett tüdőgyulladás.

Rövid leírása:
LISA: Az eljárás lényege, hogy a surfactanst (speciális szer, mely megakadályozza a léghólyagocskák összeesését) egy vékony, hajlékony katéteren keresztül juttatjuk a légcsőbe, miközben a baba folyamatosan, spontán lélegzik a non-invazív eszköz (CPAP) segítségével. A beavatkozás során a beteg vitális paramétereit végig monitorozzuk. A fejet neutrális (a szakmai szabály előírása szerinti) helyzetbe hozzuk. Megfelelő fájdalomcsillapítás és nyugtatás mellett, a higiénés szabályok betartásával laringoszkóp (a gége, hangrés vizsgálatára alkalmas eszköz) segítségével a kezelőorvos látótérbe hozza a hangrést. Egy speciális vékony katétert vezet a légcsőbe néhány centiméter mélyen. A laringoszkópot a katéter bevezetése után eltávolítjuk, hogy a beteg kényelmesebben lélegezhessen a folyamat alatt. Ezt követően a surfactans lassú beadása történik a spontán légzés alatt. A beavatkozás során gyomorszonda szívás alkalmazásával ellenőrizzük hogy a gyógyszer a megfelelő helyre kerül-e beadásra. A katéter eltávolítása után a beteg továbbra is CPAP-támogatásban részesül.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja: A tüdő alveolusainak (léghólyagocskáinak) megnyitása. A tüdő rugalmasságának (compliance) javítása és a gázcsere optimalizálása. Spontán légzés megtartása. A hosszú távú gépi lélegeztetés szükségességének elkerülése. A krónikus tüdőbetegségek kialakulási esélyének csökkentése.

Perinatális Intenzív Centrum
Dr. Dalloul Hicham
osztályvezető főorvos
pic@janoskorhaz.hu
06 1 458 4590

3. A tervezett beavatkozás során vagy azt követően előforduló lehetséges (nem feltétlen kialakuló) szövődmények:
Hangsúlyozandó, az egyes szövődmények megjelenése és azok súlyossága is változó lehet. Ezért a lehetséges kockázat meghatározása minden esetben az adott fejlettségi mérték figyelembevételével fog megtörténni.

- Átmeneti hypoxaemia (oxigénszint-esés) vagy bradycardia (szívfrekvencia-csökkenés) a beadás során.
- A beadott szörfaktáns visszacsoroghat a katéteren keresztül.
- A hatóanyag nem egyenletes eloszlása a tüdőben. Köhögés, tüsszentés.
- A szájüreg sérülése a laringoszkóp használata közben, ennek következtében szájüregi vérzés, hámhiány ritka esetben hegesedés alakulhat ki.

4. Alternatívák ismertetése:

- **INSURE technika:** intubálás, surfactans adása endotrachealis tubusba, extubálás. (INSURE: Intubate-Surfactant-Extubate): Az eljárás lényege a rövid ideig tartó intubálás (cső behelyezése történik a légutakba), a hatóanyag beadása, majd az azonnali extubálás (a tubus eltávolítása). A beavatkozás során a beteg vitális paramétereinek folyamatos ellenőrzése mellett a fejet neutrális (a szakma szabályai szerinti) helyzetbe hozzuk. Rövid időre endotracheális tubust (speciális eszközt) vezetünk a légcsőbe. A tubuson keresztül közvetlenül a tüdőbe juttatjuk a természetes (sertés) eredetű felületaktív anyagot. Rövid ideig tartó kézi vagy gépi lélegeztetés a hatóanyag egyenletes eloszlásának segítésére. Amint a beteg klinikai állapota stabil, a tubust eltávolítjuk, és a beteget visszatesszük non-invazív légzéstámogatásra (pl. CPAP). Az INSURE tecnika a LISA technikánál biztosabb eredményt nyújt, ugyanakkor fokozottan invazív, és altatást, bódítást igényel, mely szintén kockázatokkal járhat. Az INSURE technika a kisebb gesztációs korú és súlyú, jó spontán légzési aktivitást nem mutató, rosszabb állapotú gyermekek számára nyújt igazán jó alternatívát.

- **Tartós gépi lélegeztetés:** Ha az INSURE-től nem várható javulás a beteg súlyos állapota miatt.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:
A tüdő állapotának progresszív (fokozódó) romlása, fokozódó légzési elégtelenség, amely végül invazív, hosszú távú gépi lélegeztetést tesz szükségessé, növelve a tüdő- és agykárosodás kockázatát.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:
A beavatkozás sikeres, ha a surfactans beadását követően a beteg oxigénigénye jelentősen csökken, légzési munkája mérséklődik, és tartósan fenntartható a non-invazív légzéstámogatás (elkerülhető a lélegeztetőgép)

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma:
A javulás gyakran látványos és gyors. Bizonyos esetekben (pl. fertőzés vagy extrém éretlenség mellett) a surfactans hatása átmeneti lehet, és a beavatkozás ismétlése vagy invazív lélegeztetésre való áttérés válhat szükségessé.

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

……
……

Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

Perinatális Intenzív Centrum
Dr. Dalloul Hicham
osztályvezető főorvos
pic@janoskorhaz.hu
06 1 458 4590

BELEEGYEZŐ NYILATKOZAT

Elismerem, hogy részletes, egyéniesített szóbeli tájékoztatást/felvilágosítást kaptam: a gyermek egészségi állapotáról, 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: **LISA KEZELÉS**

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, orvosilag 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 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 törvényes képviselőjének aláírása A kezelőorvos aláírása, pecsétje

Budapest, …..… év …… hó ….. nap ….... óra ….. perc