Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

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

BE-PIC-07

LUMBALPUNCTIO

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 beavatkozás elmaradásának veszélyeiről, illetve a beavatkozás során esetlegesen jelentkező szövődményekről.

1. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS

indikációja javallata) :

- Újszülöttkori idegrendszert érintő fertőzések megerősítése vagy kizárása
- Újszülöttkori görcsállapotok differenciáldiagnózisa (hasonló tüneteket mutató betegségek közül meghatározza a legvalószínűbb és legpontosabb kórismét).
- Ritka betegségek, genetikai kórképek, különböző anyagcserebetegségek diagnosztizálása
- Fokozódó agynyomás esetén az gerincvelői illetve koponyán belüli nyomás csökkentése.

rövid leírása:
A vizsgálat enyhe nyugtató adását követően történik, újszülötteknél fekve, nagyobb gyermekeknél ülő helyzetben a szúrás helyének fertőtlenítése után. A beavatkozást az azt végző orvos, a sterilitásra vonatkozó szabályok teljeskörű betartásával, erre a célra gyártott speciális tűvel végzi, és néhány percig tart. Ennek során pár ml mennyiségű gerincfolyadékot csapol le. A beavatkozás végeztével a punctió(szúrás) helyét steril kötéssel fedi. A beavatkozást követően igen fontos a helyes pozicionálás a gerincfolyadék szivárgásának és a ritkán jelentkező szövődmények elkerülésének céljából.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

Fontos információkat ad az agy és gerincvelő megbetegedéséről. Az újszülöttkori fertőzések néhány esetben együtt járnak az agy és gerincvelő gyulladásával. Az agyvelő, vagy az agyhártyák érintettségének igazolása vagy kizárása rendkívüli jelentőséggel bírhat az újszülöttek és koraszülöttek esetében, hiszen ennek ismerete meghatározhatja mind a kezelést, mind a várható kimenetelt.
Idegrendszeri görcsök differenciál diagnosztikájának része lehet a gerincfolyadék vizsgálata.

Ritka betegségek, genetikai kórképek, különböző anyagcserebetegségek diagnosztizálásához is szükség lehet a gerincfolyadék vizsgálatára. A gerincfolyadék vizsgálatára a lumbálpunctió ad lehetőséget, melynek eredményeképen mind mikrobiológiai, mind kémiai összetétel vizsgálatokra is sor kerülhet. Súlyosbodó vízfejűség esetén lehetőség van a felesleges agyvíz lebocsájtására lumbálpunkció alkalmazásával. A punkció alkalmas az esetleges fokozott gerincfolyadék nyomásának mérésére, a nyomás megszüntetésére, fertőzés esetén gyógyszer beadására.

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.

A lumbalpunctio lehetséges szövődményei:

- Allergiás reakció az alkalmazott gyógyszerekre /fertőtlenítő, nyugtató/.
- Bőr- és lágyrészsérülés, ideg- és érsérülés, fertőződés.
- Hát- és fejfájás, hányinger, hányás.
- Hallászavar, fülzúgás, nyomás a fülben, kettős látás - ezek múlóak, átmenetiek.

Csecsemő- és kisgyerekkorban ritkán szükség lehet légzés- és keringéstámogatásra – ezért intenzív osztályos háttér szükséges.

4. Alternatívák ismertetése:

Agyhártya vagy Agyvelőgyulladás diagnosztikája esetén amennyiben a lumbalpunctió kontraindikált, illetve agynyomásfokozódás jelei észlelhetőek, Agykamra punctio végzése merül fel alternatívaként. Az agykamrapunctiónak szinté meghatározott indikációs és kontraindikációs feltételei vannak. Osztályunk orvosai a legmegfelelőbb, és a rendelkezésre álló információk alapján a legbiztonságosabb beavatkozást fogják javasolni Önöknek.

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Késleltetheti a diagnózis felállítását és a szükséges kezelés elvégzését, ezáltal nagyobb esély van a súlyosbodó agyhártyagyulladás késői szövődményei kialakulására.
Különböző ritka anyagcserebetegségek esetén is igen fontos a gyors diagnózis a kezelés mielőbbi megkezdése érdekében. Ennek késleltetése szintén nem kívánatos történés.
Vízfejűség esetén a tehermentesítés elmaradása a vízfejűség súlyosbodását, agynyomás fokozódást okozhat.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Sikeres beavatkozásnak tekintjük azt, amikor a lumbálpunctió során a vizsgálatokra alkalmas mennyiségű és minőségű gerincfolyadékot nyerünk. Ennek vizsgálatával pedig válaszolhatunk diagnosztikus kérdésfeltevésünkre. Sikernek tekintjük azt, ha a lumbálpunctiót fokozott idegrendszeri nyomás indikációjával végezzük, ha a beavatkozás alkalmazásával hatékonyan csökkenthetjük a gerincvelői és koponyaűri nyomást. Ez vízfejűség esetén tehermentesítő eljárás lehet átmenetileg, a végleges műtéti megoldásig. A sikeresség nagy arányú, 90% feletti. Ugyanakkor meg kell jegyezni, hogy a testméretek specialitásai miatt a felnőtteknél végzett beavatkozások sikerességétől az újszülöttkori vizsgálatok, beavatkozások sikeressége minimálisan elmarad.

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

Hányás, fejfájás esetén 1-2 nap infúziós kezelés megszűnteti a tüneteket. Fájdalom esetén fájdalomcsillapítás, nyugtatás, pozícionálás.

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, a kérdéseimre megfelelő válaszokat kaptam.
A megajánlott beavatkozás: **LUMBALPUNCTIO**

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