Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

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

BE-PIC- 08

PERIFÉRIÁRÓL FELVEZETETT CENTRÁLIS KANÜL (PVK)

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):

- Újszülöttek, koraszülöttek hosszútávú intravénás hozzáférésének biztosítása
- Hosszabb távú infúziók, folyadékpótlás vagy gyógyszeradás
- Tápanyagok (PN - parenterális táplálás) beadása

rövid leírása:

A beavatkozást végző orvos, megfelelő előkészítést és pozicionálást követően, megfelelő f ájdalomcsillapítás mellett, a sterilitásra vonatkozó szabályok teljes betartásával, erre a célra gyártott eszközt, katétert helyez valamelyik nagyobb vénába, a testméretek alapján kalkulált centrális pozícióba. Ellenőrzi a katéter vezetését. Ezután ragtapasszal kirögzíti. A beavatkozás végeztével a behatolási helyet steril kötéssel fedi. A katéter pozícióját UH(ultrahang) vagy Rtg(röntgen) vizsgálattal ellenőrzi, szükség esetén azt módosítja.

2. A tervezett beavatkozás és gyógymód célja:

A PVK behelyezésének célja, hogy az intenzív ellátást igénylő újszülöttek és koraszülötteknek olyan biztonságos vénás utat biztosítson, mely lehetővé teszi a 24 órás folyadékpótlás, vérkészítmények, és életmentő gyógyszerek azonnali biztonságos beadását, illetve a folyadék és tápanyagpótlás, táplálás biztonságos kivitelezését. A koraszülöttek gyakran szorulnak infúzióra. Különböző betegségeik miatt intravénás gyógyszer, esetenként vérkészítmény adására van szükség, illetve – mivel még csak nagyon kis adagokat tudnak táplálékként felvenni – intravénás táplálásra szorulnak.

Nagyobb súlyú koraszülötteknél mindez történhet branül szúrást követően, az extrém kissúlyú (1500 g alatti születési súly) koraszülötteknél szükség lehet perifériáról felvezetett centrális kanül behelyezésére.

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 változó lehet. Ezért a lehetséges kockázat meghatározása minden esetben az adott fejlettségi mérték figyelembevételével fog megtörténni.

A PVK lehetséges szövődményei:

- Fokozott vérzés a beavatkozás közben.
- Fokozott vérrögképződés a katéter behelyezése által érintett érszakaszon.
- Fokozott fertőzésveszély, mely minden invazív eszköz alkalmazásának velejárója.
- A katéter jobb pitvarba helyezése esetén előfordulhat szívtamponád.

Mindezen szövődmények nagyrészt elkerülhetők a sterilitás betartásával, a katéter helyzetének UH vagy röntgen vizsgálattal történő ellenőrzésével, valamint a PVK-n keresztül történő folyamatos infúzió illetve a katéterbe juttatott minimális véralvadást gátló gyógyszer folyamatos alkalmazásával.

4. Alternatívák ismertetése:

A PVK alkalmazása biztonságos, és hosszan fennálló vénás utat biztosít az intenzív ellátást igénylő betegeknek. Amennyiben ennek használatát elutasítják, néhány olyan alternatíva merül fel, melyek egyszerre nem tudják biztosítani a PVK minden előnyét. Ezen előnyök a vénás út gyors elérhetősége, a biztonságosság, hosszú és mindenkori hozzáférhetőség. Ezen minden előnyt nem biztosító alternatív lehetőségek a következők:

- Perifériás vénás kanül behelyezése
- Köldökvéna katéter behelyezése, amennyiben nem áll fenn kontraindikációja
- Sebészeti módszerrel történő centrális véna preparálás

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Amennyiben gyermekének nem biztosítunk PVK-t, más módon kell vénás utat kialakítanunk. Leggyakrabban ez perifériás branül szúrása. Ennek hátránya a rövid működési élettartam, ami miatt gyakori szúrásra van szükség. Amennyiben nem biztosítunk vénás utat, akkor lehetetlenné válhat a gyógyszerek, atápanyagok, és a szükséges folyadék szervezetbe juttatása. Ez gyorsan állapotrosszabbodáshoz, kritikus egészségügyi problémákhoz vezethet a koraszülött és intenzív kezelést igénylő újszülött betegek esetében.

6. A siker valószínűsége és a siker jelentésének értelmezése:

Sikeres beavatkozásnak tekintjük azt, amikor a katéter behelyezése szövődményesen, jó pozícióba megtörténik, és a katéter funkciója teljes. Intenzív osztályos körülmények között, fertőzéses szövődmények elkerülése esetén a katéter akár 21 napig is biztosítja a vénás gyógyszerek, infúziók adását.

- A sikeres behelyezés jelei: könnyű befecskendezés, duzzanat, bőrpír hiánya.
- A sikertelenség jelei: fájdalom, a környező szövetek duzzadása, ellenállás a fecskendezéskor.

A kanült el kell távolítani, ha bőrpír, fájdalom, duzzanat látható, vagy trombózis esetén, illetve ha ugyanabba a végtagba később centrális véna kerül

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

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

A kanül kihúzása fájdalmatlan. Az eszköz eltávolítása után a szúrási seb 2-3 nap alatt begyógyul.

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: **PERIFÉRIÁRÓL FELVEZETETT CENTRÁLIS KANÜL**

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