Észak-budai
Szent János
Centrumkórház

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

BE-PIC -09

KÖLDÖKVÉNA KATÉTEREZÉS

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. A TERVEZETT BEAVATKOZÁS

indikációja (javallata):

- Újszülöttek, koraszülöttek intravénás hozzáférésének biztosítása
- Hosszabb távú infúziók, folyadékpótlás vagy gyógyszeradás
- Vérgázvétel vagy vérmintavétel könnyebb hozzáférésének biztosítása
- Tápanyagok (PN - parenterális táplálás) beadása
- Akut állapotokban (pl. szepszis) gyors gyógyszerbevitel vagy folyadékterápia
- Amennyiben perifériás vénabiztosítás nehézkes vagy nem lehetséges

rövid leírása:
A beavatkozást végző orvos, megfelelő előkészítést és pozicionálást követően, megfelelő fájdalomcsillapítás mellett, a sterilitásra vonatkozó szabályok teljes betartásával, erre a célra gyártott eszközt, katétert helyez a köldökvénába, a testméretek alapján kalkulált centrális pozícióba. Ellenőrzi a katéter vezetését. Ezután kirögzíti azt, öltéseket alkalmazva. 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 köldökvéna katéter behelyezésének célja, hogy az intenzív ellátást igénylő újszülötteknek 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 (újraélesztés esetén sürgősséggel) szükség lehet köldök katéterezésre vagy 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 köldökvéna katéterezés lehetséges szövődményei:

- Fokozott vérzés a beavatkozás közben, mely esetenként vérszegénységet okozhat.
- Fokozott vérrögképződés a katéter behelyezése által érintett érszakaszon
- Fokozott fertőzésveszély, mely minden invazív eszköz alkalmazásának velejárója.
- Speciális szövődmény lehet a katéter májvénákba fordulása esetén a máj egyes területeinek strukturális károsodása, májtályog, máj légembolia előfordulása.
- A katéter jobb pitvarba helyezése esetén előfordulhat szívtamponád.

Mindezen szövődmények nagyrészt elkerülhetők a sterilitás betartásával, a katéter helyzetének UH vagy Rtg-vel történő ellenőrzésével.

4. Alternatívák ismertetése:

A köldökvéna katéter alkalmazása biztonságos, és hosszan fennálló vénás utat biztosít az intenzív ellátást igénylő betegeknek. Amennyiben ennek használatát elutasítják néhány olyan alternatíva felmerül, melyek egyszerre nem biztosítják a köldökvéna katéter minden előnyét. Ezek a gyors vénás út elérhetőségek, a biztonságosság, hosszú és mindenkori hozzáférhetőség.

- Perifériás vénás kanül behelyezése
- Perifériás centrális vénás kanül alkalmazása

5. A tervezett beavatkozás elhagyásának várható következménye:

Amennyiben gyermekének nem biztosítunk köldökvéna katéterezést, más módon kell vénás utat kialakítanunk. Egy sürgős szituációban, vagy folyamatos infúziót igénylő gyógyszerek esetén ez késlekedést, illetve a gyermek állapotának romlását okozhatja, súlyos esetben, életmentő gyógyszerek beadásának elmaradását jelentheti.

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 a köldökvéna katéter behelyezés sikeressége az első kettő életnapon igen magas, meghaladja a 95%-ot. Később a behelyezés sikeressége csökken. 1 hetes életkort követően a köldökvéna katéter behelyezés csak igen speciális körülmények mellett, osztályvezetői utasításra kísérelhető meg.

7. A felépülés alatt várható fontosabb problémák, gyógyulás időtartalma

A katéter eltávolítása után a köldökcsonk és a köldök területe rendszerint 10-14 napon belül teljesen meggyógyul.

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: **KÖLDÖKVÉNA KATÉTEREZÉS**

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