

Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat

A **centrális véna biztosítás** olyan eljárás, melynek során a test egyik fő gyűjtőerébe vezetnek fel Önnek egy tűt és ezen keresztül egy kanült.

Az eljárásra azért van szükség, mert az Ön perifériás vénáit nem lehetséges kanülálni, ill. ezen keresztül tartós infúziós kezelést nem lehet alkalmazni.

Az eljárás leírása:

Az eljárás során helyi érzéstelenítésben a sterilizált bőrön keresztül a váll, nyak területén egy tűt vezetnek fel az egyik központi érbe. Ezen keresztül egy műanyag csövet vezetnek fel, hogy ezen át tudja kapni a szükséges infúziós oldatot. A csövet a bőrhöz néhány bőrön át vezetett öltéssel rögzítik.

Mik a beavatkozás kockázatai:

- légmell keletkezése, ha a beavatkozás során a tüdő megsérül és innen levegő jut a mellűrbe.
- vérmell keletkezése, ha a beavatkozás során valamilyen ér megsérül és innen vér jut a mellűrbe.
- a szúrás helyén gyulladás keletkezése
- a szívó jobb pitvar falának átllyukasztása

Mindezen kockázatok a lehető legnagyobb gondosság mellett is előfordulhatnak, azonban bekövetkezésük esélye is igen csekély.

Ezek a szövődmények a gyógy tartamot kedvezőtlenül befolyásolhatják.

Mi alkalmazható helyette?

A centrális véna kanülálása helyett nincs vele azonos eredményt hozó másik beavatkozás. Tudni kell, hogy más beavatkozások ezt a beavatkozást nem pótolják tökéletesen.

A beavatkozásba való beleegyezésem orvosom szóbeli tájékoztatásának megértése, ill. az írásbeli tájékoztató elolvasása minden kényszertől mentesen adom. Ennek alapján kérem, hogy rajtam az „centrális véna biztosítás” beavatkozást elvégezzék.

Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelés elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkezett szövődményekért, ill. a gyógy eredmény alakulásáért azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A felajánlott beavatkozásba beleegyezem, kérem azt végezzék el ezt rajtam:

.....
a beteg v. törvényes képviselőjének aláírása

A felajánlott beavatkozást elutasítom:

.....
a beteg v. törvényes képviselőjének aláírása

Jászberény,év hó nap.