



BETEGTÁJÉKOZTATÓ ÉS BELEEGYZŐ NYILATKOZAT (Percutan endoscopos gastrostoma)

Percutan endoscopos gastrostoma

Ezt a beavatkozást akkor javasolt elvégezni, ha a beteg agyi károsodás következtében nyeléképtelen, eszméletlen vagy garat tumor miatt tartósan szájon át nem táplálható.

Lényege, hogy műtét nélkül létesítünk a gyomor mellső falán és a hasfalon olyan szájadékot, amelyen át szondán keresztül a beteg táplálható. A szonda behelyezése gyomor endoscopos vizsgálat közben történik.

Behúzásos módszer:

Az endoscopot szájon keresztül a gyomorba vezetjük. Az endoscop vége a hasfalon átvilágít, ezzel kijelöljük a szúrás helyét. A szúrás helyét fertőtlenítjük és érzéstelenítjük. Szikével kb. 5 mm-es vágást ejtünk. A felfújt gyomorba a has bőrén keresztül a trokárt beszúrjuk. A fonalat a trokár hüvelyen keresztül a gyomorba dugjuk és a gyomorból biopsiás fogó segítségével a fonalat a szájon át kihúzzuk. A kihúzott fonalhoz hozzáhurkoljuk a tápláló szonda végét. A trokár hüvelyből kilógó fonal segítségével a tápszondát szájon át behúzzuk a gyomorba. Endoscopos kontroll után a szondát a hasfalhoz rögzítjük.

Lehetséges szövődmények:

- A bőrön keresztül bevezetett katéter környékének gyulladása,
- A gyomor kilyukadása (perforatio),
- Hashártyagyulladás,
- Hasüregi vérzés,

A szövődmények órákkal vagy napokkal később is jelentkezhetnek, ezért helyes ezt a beavatkozást kórházban elvégezni és a beteget néhány napos megfigyelés alatt tartani.

A betegtájékoztató elolvasása és a szóbeli tájékoztatás után a javasolt vizsgálatba beleegyezem:

Vác,

.....
vizsgáló orvos aláírása

.....
beteg aláírása