



BETEGTÁJÉKOZTATÓ

PERCUTAN ENDOSCOPOS GASTROSTOMIA

Kedves Páciensünk!

A percutan endoscopos gastrostomia (PEG) célja:

- valamilyen organikus, vagy funkcionális okból szájon át táplálkozni képtelen, de egyébként ép emésztőrendszerrel rendelkező betegek tartós enterális táplálása, vagy
- vékonybélszűkületet okozó hasúri daganatos betegeknél speciális esetben a bélben és a gyomorban felgyülemlett gázok és folyadékok levezetése (dekompreszió).

A percutan endoscopos gastrostomia lényege, hogy a hasfal bőrét átszúrva (percutan) egy 5-8mm átmérőjű műanyag csövet /tápszondát/ ültetünk a gyomorba. Ezen a "csövön", mint művileg létrehozott sipolyon át lehet tápoldatot juttatni a gyomorba, illetve adott esetben ezen át vezethető el a fölösleges bélgáz és gyomornedv.

A PEG alternatívája lehet az orron át a gyomorba vezetett szonda (**nasogastricus szonda**) és a műtéttel kialakított gyomor-, illetve bélsipoly (**sebészi gastro-, illetve jejunostoma**).

A nasogastricus szonda csak néhány hétig alkalmazható, tartósabb táplálásra nem. Esztétikailag zavaró lehet az orrból kilógó szondavég.

A sebészi gastrostomia a beteg számára nagyobb műtéti terhelést jelent, szövődményrátája kb. 1,5-szöröse a PEG beültetésének.

A beavatkozás menete: a PEG beültetés altatásban, vagy intravénás nyugtató /Dormicum/ adását és a garat Lidocainos érzéstelenítését követően történik. A beteg háton fekvő helyzetben helyezkedik el a műtőasztalon. A nyelőcső, a gyomor és a nyombél tükrözéses (**endoscopus**) vizsgálatát követően meghatározzuk a szonda behelyezésének biztonságos helyét. Ezen területen a bőrt fertőtlenítjük, Lidocainnal érzéstelenítjük, majd szikével néhány mm-es bőrmetszést ejtünk. Ezen a ponton egy speciális tűt / un. trokár tű/ szúrunk a hasfalon át a gyomorba.

A tű lumenén át vékony fonalat vezetünk a gyomorba, végét fogóval megragadjuk, majd szájon át kihúzzuk. A fonál segítségével a gyomorba juttatjuk a tápszondát. A szonda hasfal előtti részét kívülről rögzítjük. A beteget szoros megfigyelés alá helyezzük. Amennyiben szövődményre utaló tünetet nem észlelünk, a beteg a szondán át néhány óra múlva táplálható.

Az irodalmi adatok szerint 7-15%-ban fordul elő **szövődmény**. Ezek döntő többsége enyhe és átmeneti (a szonda környékén enyhe bőrgyulladás, minimális tápszercsorgás, stb.).

2-8%-ban fordul elő jelentősebb (transzfúziót, műtétet, újabb endoscopos beavatkozást, antibiotikum alkalmazását szükségessé tevő) szövődmény, mint vérzés, jelentősebb gyulladás, nyelőcső-, vagy bélátfürödés, nyál, vagy később tápfolyadék légutakba kerülése, a szonda törése, elmozdulása.

1-2%-ban számolnak be a beavatkozással összefüggő halálózásról.

A beavatkozás kockázatának csökkentése céljából kérjük, válaszoljon az alábbi kérdésekre:

Szed-e véralvadást befolyásoló gyógyszert?	igen	nem
Vérzékeny-e?	igen	nem
Van-e epilepsziája?	igen	nem
Van-e beültetett szívritmus szabályozója?	igen	nem
Fennáll-e terhesség	igen	nem
Ismert-e valamely gyógyszer iránti túlérzékenysége?	igen	nem

.....
Egyéb ismert betegségei:

Ha a tervezett beavatkozással kapcsolatosan kérdése van, tegye fel a beavatkozást végző orvosnak!



HEVES VÁRMEGYEI MARKHOT FERENC KÓRHÁZ
Belgyógyászati Osztály – Gasztroenterológia részleg

BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott:....., született:

lakcím:....., TAJ:

szabad akaratomból az alábbi **nyilatkozatot teszem** az elvégzendő

PERCUTAN ENDOSCOPOS GASTROSTOMIA

invasív eljárásra vonatkozóan.

1. Kijelentem, hogy alul nevezett vizsgálatot végző orvostól részletes tájékoztatást kaptam szóban és a fenti (307. azonosító számú) Betegtájékoztató átadásával egészségi állapotomról, a javasolt és a lehetséges alternatív vizsgálati, diagnosztikai eljárás, beavatkozás természetéről és céljáról, az ellátás folyamatáról és várható kimeneteléről, a vele járó kockázatokról és az elővigyázatosság ellenére adódó szövődmények lehetséges bekövetkezéséről. Megértettem, hogy minden eljárásnak van valamilyen kockázata és elismerem, hogy az elvárt eredményt nem lehet biztonsággal szavatolni.

2. Tájékoztatót kaptam arról, hogy a vizsgálat **következményeként, a betegtájékoztatóban részletezett mellékhatások, szövődmények léphetnek fel.**

- * Beleegyezem a szükséges érzéstelenítő eljárás elvégzésébe, és megértem, hogy az érzéstelenítésnek lehetnek kockázatai.
- * Felhatalmazom a kezelést végző orvost (orvoscsoportot) és asszisztenciáját arra, hogy a gyógyeljárás során felmerülő, előre nem látott szükség esetén a beavatkozást a kellő mértékben kiterjesszék és megtegyenek minden, a gyógyeredmény javítását célzó intézkedést, beleértve addig nem tervezett gyógyszer adását, kórházi osztályon történő elhelyezést is.
- * Beleegyezem abba, hogy a vizsgálatok, vagy ellátásom során orvosaimon és ápolóimon kívül **más egészségügyi szakemberek is** (más szakterület orvosai, szakorvosjelöltek, orvostanhallgatók, tanuló nővérek) **jelen legyenek** és abba is, hogy dokumentációs vagy oktatási célból állapotomról, a velem kapcsolatos tevékenységről felvételek készüljenek, ha azokon személyem nem azonosítható.
- * Tudomásul veszem, hogy jogom van a felajánlott kezelése bármelyikének vagy mindegyikének elutasítására. Ez esetben a kezelésem során a visszautasítás kapcsán bekövetkező szövődményekért illetve a gyógyeredmény kialakulásáért **azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.**
- * A vizsgálatba, beavatkozásba való beleegyezésemet a tájékoztatás megértése alapján minden kényszerből mentesen adom. Kijelentem, hogy a vizsgálat, beavatkozás lefolyásáról megfelelő tájékoztatást kaptam és részemről ezzel kapcsolatban több kérdés nem merült fel. Ennek alapján kérem, hogy rajtam a **fent nevezett kezelést vagy beavatkozást elvégezzék.**

Eger, 20..

.....
beteg vagy képviselője aláírása

.....
vizsgálatot végző orvos aláírása
és bélyegző lenyomata

Döntőképés (cselekvőképés), de írásképtelen beteg fenti közlésének tanúi:

1

2

.....
név, lakcím

.....
név, lakcím