

Betegtájékoztató és beleegyező Perkután endoszkópos gasztrosztómia

Mi a perkután endoszkópos gasztrosztómia?

A perkután endoszkópos gasztrosztómia (PEG) során egy műanyag tubus (PEG-tubus) kerül beültetésre a hasfalon át a gyomorba a táplálhatóság biztosítása érdekében olyan esetekben, amikor a beteg önmagától képtelen a szájon keresztüli táplálék bevitelre és várhatóan ez az állapot hosszabb ideig változatlan marad.

Hogyan kell felkészülni a vizsgálatra?

Nem szedhet vérlemezke-működést gátló gyógyszereket (ezek hatóanyagai pl. aspirin, clopidogrel, ticlopidin) a beavatkozást megelőző 6 napon belül. Véralkotást gátló kezelés (pl.: acenocumarol, warfarin, heparin, alacsony molekulású heparin) hatása alatt nem állhat a beavatkozás alatt. Amennyiben a felsorolt gyógyszerek valamelyikét használja, azok felfüggesztését, helyettesítését mindenképpen kezelőorvosával kell megbeszélnie. A beavatkozás elvégzéséhez egy hétnél nem régebbi laborvizsgálatok is szükségesek (vérkép, PTR, aPTI). A vizsgálat éhgyomorral történik, ezért a vizsgálat előtt 6-8 órával a szondatáplálás felfüggesztése szükséges. A vizsgálat előtt fél órával intravénás antibiotikum adása ajánlott.

Hogyan történik a vizsgálat?

A beavatkozás háton fekvé történik, a felhas szabaddá tételét és - szükség esetén - szörtelenítését követően. A garat helyi érzéstelenítése után szájon keresztül egy kisujnyi vastagságú hajlékony eszközt (gasztroszkópot) vezetünk a nyelőcsövön keresztül a gyomorba, majd a nyombélbe. A gyomrot levegővel fújjuk fel, így a gyomor a hasfal belső felszínéhez nyomódik, és kiválasztható a behelyezendő műanyag tubus megfelelő helye. A felhas bőrének érzéstelenítését követően a bőrön ejtett nyíláson át egy vastagabb tűt szúrunk a hasfalon keresztül a gyomorba, majd ezen a nyíláson húzzuk ki a gyomorból a PEG-tubust. A beavatkozás várhatóan 20-30 percet vesz igénybe.

Mi a teendő a vizsgálat után?

A beavatkozás után kórházi megfigyelés szükséges. Legkorábban a vizsgálat után 6 órával lehet megkezdeni víz adását a PEG-tubuson keresztül (folyamatos adást javasolunk 20-30 ml/óra sebességgel), majd másnap reggeltől panaszmentesség esetén a szondatáplálás fokozatosan bevezethető (a tápszert kezdetben folyamatosan célszerű adagolni, és csak napokkal később ajánlatos áttérni a szakaszos adagolásra). Dietetikussal történő konzultáció javasolt a megfelelő minőségű és mennyiségű tápszert kiválasztásához.

Milyen szövődmények lehetségesek?

Enyhe szövődmények viszonylag gyakran előfordulnak, ilyenek az enyhe, és a beavatkozás során szűnő vérzés, az érzéstelenítés ellenére fellépő fájdalom, a PEG-behelyezést követően kialakuló enyhe



sebgyulladás, a tubus mellőli szivárgás. Amennyiben a vizsgálatot tapasztalt szakember végzi, a súlyos szövődmények ritkák (1000-ból néhány esetben további beavatkozást igénylő vérzés, a seb súlyos befertőződése. a gyomor és a hasfal közé kerülő szerv (pl. vastagbél) sérülése, légzési és/vagy keringési elégtelenség alakulhat ki). Amennyiben a tubus a behelyezést követő 2-3 héten belül kerül akaratlanul eltávolításra, annak súlyos hashártyagyulladás lehet a következménye.

Amennyiben ezen kívül bármilyen kérdése lenne, további felvilágosítás céljából forduljon a vizsgálatot végző orvoshoz!

Kérjük, hogy a következő kérdések megválaszolása után írja alá a nyilatkozatot!

Kérjük aláhúzással válaszoljon az alábbi kérdésekre:

Tud-e valamilyen gyógyszer iránti túlérzékenységről? (Ha igen, mely gyógyszerre?)	Nem	Igen
Tud-e vérzékenységről?	Nem	Igen
Van-e epilepsziája?	Nem	Igen
Fennáll-e Önnél terhesség?	Nem	Igen
Van-e zöldhályogja?	Nem	Igen
Van-e beültetett szívritmus - szabályozója?	Nem	Igen
Van-e egyéb említésre méltó betegsége? (Ha igen, mi az?)	Nem	Igen
Szed-e véralvadásgátló gyógyszert? (Ha igen, mi az?)	Nem	Igen



BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

Alulírott _____ (név) _____ . (születési idő) ennek a nyilatkozatnak az aláírásával tanúsítom, hogy

- I A betegtájékoztatót elolvastam.
- II Ismertetlek hogy a beavatkozás következményeként szövődmények léphetnek fel, ritkán orvosi kezelést is igénylő állapot alakulhat ki.
- III A beavatkozással kapcsolatos kérdéseimre választ kaptam.
- IV A vizsgálat elutasításának lehetséges egészségügyi következményeiről tájékoztattak. Tudomásul veszem, hogy amennyiben a vizsgálatot visszautasítom, kezelőorvosomat nem terheli felelősség az emiatt fellépő káros következményekért, illetve betegségem kedvezőtlen alakulásáért.
- V A fenti tájékoztatás alapján, kellő mérlegelés után, a vizsgálatba, ill. az esetleg szövődmények kezelésébe

beleegyezem / nem egyezem bele

(Kéjük a megfelelőt aláhúzni!)

Komló,

a beteg vagy törvényes
képviselője

A beteget tájékoztató
orvos

endoszkópos asszisztens