



**Ózdi Almási Balogh Pál Kórház**  
**Intenzív Osztály**  
**3600 Ózd, Béke u. 1-3.**

## **BETEGTÁJÉKOZTATÓ**

mellkascsapolásról

### **Tisztelt Betegünk!**

A jelenlegi állapota szükségessé teszi, hogy Önnél **mellkascsapolást alkalmazzunk**. A beavatkozás elvégzéséhez szükséges az Ön írásos beleegyezése.

Kérjük, figyelmesen olvassa el a tájékoztatót, majd – egy külön nyomtatványon - saját kezűleg írja alá a **beleegyező nyilatkozatot**. Amennyiben kérdése van a leírtakkal kapcsolatban, még aláírás előtt kérjen további szóbeli tájékoztatást a kezelőorvosától!

Ha az írásbeli és szóbeli tájékoztatás alapján nem kíván beleegyezni a beavatkozásban, az **elutasító nyilatkozatot** írja alá. Kérjük, fontolja meg döntését.

### **A beavatkozás célja:**

A mellhártyák között felszaporodott folyadék, levegő, vér vagy gennygyülem lebocsátása, illetve újra felgyülemlésének megakadályozása. Mivel a fent említettek, jelentős panaszokat (pl. nehézlégzés, mellkasi fájdalom) okoz, és nem várható, hogy gyógyszeres kezelés hatására megfelelő gyorsan kiürüljön, csapolás segítségével távolítjuk el.

A felgyült folyadék, illetve levegőtöbblet lebocsátásával a légzés és a szívműködés javulása várható. Elkerülhetővé válhat a gépi lélegeztetés. Fertőzött váladék esetén, annak eltávolítása a fertőzés gyógyításának feltétele.

### **A beavatkozás szükségességének indoklása, elmaradásának következményei:**

A beavatkozás után várható, hogy légzése könnyebb lesz, hamarabb gyógyul meg, elmaradása esetén fulladása súlyosbodhat, légzési elégtelenség és halál következhet be. A beavatkozás elmaradása esetén a mellüregi folyadék és levegő a tüdőt összenyomja, emiatt a légzésfunkció, a keringés és a beteg állapota romolhat, gépi lélegeztetés is szükségessé válhat. A mellüregi folyadék elfertőződése súlyos általános fertőzöttségi állapotot, szepszist okozhat.

### **A beavatkozás menete:**

- Röntgen és/vagy ultrahang segítségével meggyőződünk a folyadék helyéről, kiterjedéséről és kiválasztjuk a szúrásra legalkalmasabb helyet.
- Megfelelő fertőtlenítést és izolálást követően, a szúrás helyét érzéstelenítjük.
- Egy nagyobb tűvel az érzéstelenített helyen katétert vagy kanült vezetünk be, és a mellkasi folyadékgyülemet leszívjuk.
- Előfordulhat, hogy első alkalommal az összes folyadékot nem tudjuk leszívni, mert a nagy folyadékvesztés vérnyomásesést okozhat. Ilyenkor a beavatkozást másnap, harmadnap megismételjük.
- Előfordulhat, hogy a mellkasba vezetett draent több napig bent hagyjuk a folyamatos mellkasi folyadék, levegőtöbblet ürülésének biztosítása miatt.

**A beavatkozás lehetséges szövődményei:**

- A tű beszúrásakor a tüdő megsérülhet, és légmell alakulhat ki a leggondosabban előkészített esetben is. Ha ez jelentős és panaszt okoz, a légmellet szívócső segítségével kell megszüntetni.
- Kisebb vérzés előfordulhat, ez általában nem jár következménnyel.
- A folyadék eltávolítása után a mellhártya lemezei ismét összeérnek, ez köhögést, kisebb fájdalmat okozhat. Néhány perc alatt elmúlik, de szükség esetén fájdalomcsillapító adható.

**Lehetséges alternatív eljárások módszerek:**

A mellűri levegő, folyadék, vér lebocsátása esetleg többszöri punkcióval megkísérelhető, de tartós lebocsátására más eljárás nem lehetséges.