

OPĆA BOLNICA PULA
Djelatnost za unutarnje bolesti
Odjel za bolesti probavnog sustava

OBAVIJEST BOLESNICIMA O ABDOMINALNOJ PUNKCIJI

Abdominalna punkcija (paracenteza) je punkcija trbušne stijenke sa uvođenjem igle u trbušnu šupljinu kojom se dokazuje postojanje tekućine i uzima tekućina radi analize.

Tekućina (bistra tekućina, gnoj, krv) šalje se na:

1. laboratorijske pretrage (bjelančevine, broj leukocita)
2. citološku analizu (vrsta stanica u tekućini)
3. bakteriološku kulturu (postojanje određenih mikrobioloških uzročnika)

Osim u dijagnostičke svrhe , paracenteza se izvodi i u slučaju kada je zbog velike količine tekućine kompromitirano disanje, uz slabiji terapijski odgovor na diuretike.

Moguće komplikacije su:

- unošenje infekcije
- perforacija šupljeg organa ili krvne žile sa posljedičnom smrću

OPĆA BOLNICA PULA

Djelatnost za unutarnje bolesti

Odjel za bolesti probavnog sustava

U Puli, dana _____

INFORMIRANI PRISTANAK ZA ABDOMINALNU PUNKCIJU

Obaviješten(a) sam o prirodi samog zahvata i mogućim komplikacijama.

Imao(la) sam priliku postaviti pitanja i dobiti zadovoljavajuće odgovore.

Svjestan(na) sam mogućnosti odbijanja ovog zahvata.

PRISTAJEM da dr. _____, djelatnik Opće bolnice Pula učini abdominalnu punkciju.

Pristajem na mogućnost da se tkiva koja se uzmu tijekom zahvata šalju na citološke i druge analize i da se mogu slati u druge ustanove.

Ime i prezime tiskanim slovima

Datum rođenja

Potpis

Ime i prezime roditelja/skrbnika

Datum rođenja

Potpis

Ovime potvrđujem da je bolesnik/roditelj/skrbnik izjavio u mom prisustvu da je dobio objašnjenje u svezi svrhe, koristi, razumno predvidljivog rizika zahvata, alternativnih mogućnosti, da je dobio tražene odgovore i dao svoj pristanak.

Ime i prezime liječnika

Potpis

Upoznat(a) sam s rizicima ovog medicinskog postupka i svjestan(a) sam dobrobiti koju mogu imati provođenjem istog, svojim potpisom potvrđujem da **ODBIJAM dati PRISTANAK** na abdominalnu punkciju.

Ime i prezime

Ime i prezime roditelja/skrbnika

Potpis