

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Könnycsatorna szondázás és átfecskendezés</b>		
<b>Változat: 03</b>	<b>Hatályos: 2015.10.15.</b>	<b>1. oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás 2</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./SZ./14.</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Vida Beáta osztályvezető főorvos</b>		

Beteg neve: ..... TAJ szám: .....

### A betegség lényege:

Csecsemőkorban a könnytömlő orrba történő bevezetésénél elhelyezkedő hártya spontán megnyílásának elmaradása, - emiatt a könnytömlőben váladékpangás, másodlagos fertőződés, - és fokozott könnyezés.

Felnőtt korban krónikus gyulladás miatt a könnyelvezetés bármely szakaszának szűkülete, elzáródása, - emiatt a könnytömlőben váladékpangás, másodlagos fertőződés, és fokozott könnyezés.

**Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):** .....

### Beavatkozás célja:

A könny orrvezeték szűkületeinek, elzáródásának megszüntetése.

### Beavatkozás lefolyása:

Szemcseppel történő helyi felszíni érzéstelenítés után a könnypont tágítása kúpos kutasszal, sz.e. szondabevezetés az orrüregig, - majd fiziológiás NaCl oldattal, sz.e. antibiotikus oldattal a könnyút átmosása a garatba, illetve orrba való folyadék megjelenésig.

**Beavatkozás tervezett időpontja:** .....

### Lehetséges szövődmények:

- érzéstelenítő szemcseppel szembeni túlérzékenység
- nagyfokú szűkület esetén a beavatkozás eredménytelensége
- környéki gyulladásos reakció fokozódása
- az átfecskendező folyadék félrenyelése
- az átfecskendező antibiotikus oldattal szembeni túlérzékenység

### Alternatív megoldás:

Nincs.

### Milyen következménye lehet a beavatkozás elmaradásának:

Enyhébb esetben a könnyezés fennmaradása.

Chr. gyulladás állandósulása acut gyulladásos reakciókkal.

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Könnycsatorna szondázás és átfecskendezés</b>		
<b>Változat: 03</b>	<b>Hatályos: 2015.10.15.</b>	<b>2. oldal a(z) 2 oldalból</b>	<b>Módosítás 2</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./SZ./14.</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Vida Beáta osztályvezető főorvos</b>		

Környéki gyulladásoos reakció fokozódása, mely a későbbiekben műtéti beavatkozást tehet szükségessé.

### **Beleegyezési nyilatkozat**

A beavatkozásról a tájékoztatót elolvastam, az orvos általi szóbeli tájékoztatást megértettem, az általam feltett kérdésekre megnyugtató, kielégítő válaszokat kaptam, a beavatkozás elvégzésébe beleegyezem, kérem annak elvégzését.

.....  
 a felvilágosítást végző orvos

.....  
 beteg / törvényes képviselő aláírása

Siófok, ..... év..... hó..... nap..... óra..... perc

### **Elutasító nyilatkozat**

A kezelőorvos részletes felvilágosítása – amely a beavatkozás elmaradása esetén előforduló következményeket is tartalmazza – ellenére a beavatkozás elvégzését megtagadom.

.....  
 a felvilágosítást végző orvos

.....  
 beteg / törvényes képviselő aláírása

1. Tanú:.....  
 aláírás

2. Tanú:.....  
 aláírás

Siófok, ..... év..... hó..... nap..... óra..... perc

Ezen lap egy aláírt példánya a beteg dokumentációjához csatolandó!