

Formulier van toestemming na voorlichting

Echografisch geleide drainage

Het doel van dit formulier is de patiënt in te lichten over de procedure en haar mogelijke complicaties. Dit formulier wil de patiënt niet onnodig angstig maken voor de procedure die bij hem/haar gepland is, doch een beeld geven van de interventie en een aantal mogelijke, doch zeldzame complicaties. De lijst van de vermelde, zeldzame, complicaties is niet limitatief. Voor alle vragen kan de patiënt terecht bij de radioloog via het telefoonnummer: 050/452100 of via de website waarvan het adres hierboven vermeld is. Vóór de procedure zal de patiënt mondeling ingelicht worden door de radioloog en kan hij rechtstreeks terecht bij de radioloog voor alle vragen. De handtekening die van de patiënt gevraagd wordt, is enkel ter bevestiging van zijn/haar toestemming voor de procedure, na degelijk voorgelicht te zijn

Patiëntnaam en i.d. gegevens:

Diagnose of vermoedelijke diagnose bij de patiënt:

Aard van de voorgestelde procedure:

Echografisch geleide drainage van een abcesholte of ruimte met vochtophoping (bloed, lymfevocht, wondvocht, urine, gal)

Doel van de voorgestelde procedure:

Het progressief laten leeglopen van het abces of de vochtcollectie via het buisje dat in de collectie wordt geplaatst.

Procedure verloop:

Met echografie wordt het letsel dat gedraineerd moet worden gelokaliseerd en de beste toegangsweg voor de drainage wordt bepaald. De punctieplaats op de huid wordt met een viltstift gemarkeerd. De huid wordt ontsmet en lokaal verdoofd.

Met een brede naald wordt naar de “collectie” geprikt.

Indien de naaldpunt in het letsel zit dan wordt de naald teruggetrokken gelijktijdig met het opschuiven van een buisje over (of in) de naald. Dit buisje krult op in de “collectie”.

Na de procedure wordt de huid opnieuw ontsmet, de drain vastgemaakt met een draadje of d.m.v. een fixeersysteem met pleisters.

Een deel van het vocht kan in een spuit opgetrokken worden om een onderzoek naar de aard van het vocht (abces, bloed, lymfe, urine, gal, tumoraal...) toe te laten.

Risico's van de drainage:

- Bloedingen op de punctieplaats.
- Infectie van de punctieplaats en het punctietraject.
- Fistel tussen het draintraject en de eventueel aanliggende organen.
- Aanprikken van een zenuw met zenuwirritatie tot gevolg.
- Perforatie van een aanliggend orgaan of darm.
- Kortstondig flauwvallen als reactie op de prik (vagale reactie).
- Sepsis.

Gevolgen van de drainage:

Door het laten leeglopen van de abcesholte kan de oorzaak van infectie weggenomen worden. Door het laten leeglopen van andere oorzaken van vochtophopingen zoals bloed, gal, urine, wondvocht of lymfevocht kan de druk op omliggende organen weggenomen worden en de kans dat deze collectie in een latere tijd toch nog geïnfecteerd geraakt wordt zo vermeden. Het onderzoek dat op een staaltje van het vocht werd uitgevoerd kan helpen de juiste medicatie te kiezen (zoals de juiste antibiotica bij een abces).

Eventuele alternatieven voor de drainage:

Eventuele gevolgen van deze alternatieven:

In de plaats van een drainage onder geleide van medische beeldvormingstechnieken kan men een operatief onderzoek laten uitvoeren. Dit laatste is evenwel veel invasiever. Het niet behandelen van een abces of collectie leidt tot een eventuele verdere progressie van de grootte van deze collectie met toenemende druk tot gevolg. Het niet behandelen van een abces kan leiden tot een verdere uitbreiding van de infectie met een veralgemeende infectie van het lichaam tot gevolg.

Vragen en opmerkingen van de patiënt:

.....

.....

.....

.....

Ondergetekende patiënt verklaart uitvoerig en begrijpbaar door de radioloog te zijn ingelicht over de procedure die bij hem wordt uitgevoerd op
De ondergetekende patiënt verklaart bovendien te zijn ingelicht over alle mogelijke complicaties van deze procedure.

Handtekening patiënt samen met de eigenhandig geschreven tekst “voor akkoord” en
eigenhandig geschreven naam.