



Α΄ Παιδιατρική Κλινική Χωρέμειο Ερευνητικό Εργαστήριο Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών



Διευθύντρια: Καθηγήτρια **Χρ. Κανακά-Gantenbein, MD, PhD, FMH (CH)**

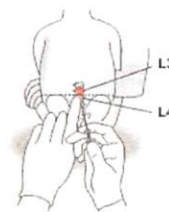
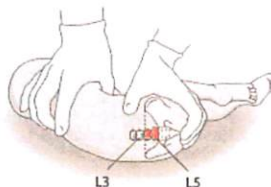
Έντυπο Συγκατάθεσης για Οσφυονωτιαία Παρακέντηση (ΟΝ.Π.)

Τι είναι η ΟΝ.Π.;

Η ΟΝ.Π. είναι παρακέντηση με μία πολύ λεπτή βελόνη στην πλάτη ανάμεσα στους σπονδύλους της οσφυϊκής μοίρας με σκοπό τη λήψη Εγκεφαλονωτιαίου Υγρού (ΕΝΥ) από το Σπονδυλικό Σωλήνα. Η ΟΝ.Π είναι απαραίτητη εξέταση για αποκλεισμό φλεγμονωδών νόσων του Κεντρικού Νευρικού Συστήματος, όπως η Μηνιγγίτιδα, ή άλλων νευρολογικών νοσημάτων.

Πώς πραγματοποιείται η ΟΝ.Π.;

Πριν τη διενέργεια της ΟΝ.Π πραγματοποιείται βυθοσκόπηση ή αξονική τομογραφία εγκεφάλου προς αποκλεισμό αυξημένης ενδοκράνιας πίεσης κυρίως στα μεγαλύτερα παιδιά. Τοποθετείται επιδερμικά αυτοκόλλητο με τοπική αναισθητική κρέμα περίπου 15 λεπτά προ της διενέργειας της εξέτασης και ίσως χορηγηθεί φάρμακο για ήπια χαλάρωση του ασθενούς κατά την εξέταση. Όλη η διαδικασία διενεργείται σε συνθήκες αποστείρωσης. Ως εκ τούτου δεν είναι δυνατή η παραμονή κηδεμόνα στο χώρο κατά την ιατρική αυτή πράξη.



Μετά την ΟΝ.Π ο ασθενής θα πρέπει να παραμείνει σε κατακεκλιμένη, πρηνή θέση και δε θα φάει ή πιεί παρά μόνο μετά από συνεννόηση με τους θεράποντες ιατρούς.

Πιθανές επιπλοκές κατά την ΟΝ.Π

- Πονοκέφαλος για περίπου 24 ώρες.
- Σπάνιες επιπλοκές (Λοίμωξη, εγκολεασμός, αιμάτωμα, παροδικές αισθητικές διαταραχές)

Δήλωση Συγκατάθεσης Γονέα για διενέργεια Οσφυονωτιαίας Παρακέντησης

Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα πλήρως για την αναγκαιότητα της ανωτέρω εξέτασης, τον τρόπο διενέργειάς της, καθώς και τις σπάνιες πιθανές επιπλοκές και συναινώ στην διενέργεια της στο παιδί μου (Ονοματεπώνυμο)....., (Ημ Γέννησης)....., για το οποίο έχω την επιμέλεια/ κηδεμονία.

Ημερομηνία

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο Γονέα

Υπογραφή και Ονοματεπώνυμο Ιατρού