

# Aufklärungsbogen

## Ascitespunktion

(Flüssigkeitsentnahme oder -absaugung  
aus dem Bauchraum)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient.

Dieses Informationsblatt soll Ihnen vor dem ärztlichen Gespräch einige Informationen zu dem geplanten Eingriff einer Ascitespunktion geben.

Sollten Sie noch konkrete Fragen haben, Fragen, die sich vielleicht aus dem Lesen dieser Zeilen ergeben, werden wir diese gerne beantworten (aus diesem Grund haben wir auch Raum für Notizen auf der Rückseite für Sie freigelassen).

### Allgemeines

Ascites ist eine Ansammlung von Flüssigkeit in der freien Bauchhöhle als Folge von Flüssigkeitsaustritt aus den Kapillaren des Gefäßsystems. Ascites tritt häufig auf bei allgemeiner Stauung des Pfortadersystems bei Lebererkrankungen, als Begleiterscheinung bei Herz-, Lungen-, Nierenerkrankungen und bei lokaler Stauung durch Bauchfellerkrankungen und -entzündungen.

Eine Ascitespunktion wird entweder zur weiteren Klärung der Ursache (diagnostische Punktion) oder zur Entlastung des Bauchraumes durch Absaugen der Flüssigkeit (therapeutische Punktion) durchgeführt.

### Durchführung des Eingriffs

In der Regel wird mittels Ultraschall der spätere Punktionsort markiert und in der Regel die Punktion im linken Unterbauch vorgenommen. Nach sorgfältiger Desinfektion und evtl. lokaler Betäubung wird mit einer kleinen Kanüle (Hohlnadel) der Bauchraum durch die Bauchwand von außen punktiert und die Flüssigkeit über ein Schlauchsystem abgesaugt. In den meisten Fällen werden 2-5 Liter abgelassen. Evtl. erfolgt bei Bedarf während oder nach Punktion eine Infusion mit Flüssigkeit/Eiweiß zur Kreislaufstützung oder zum Eiweißersatz.

Nach Beendigung wird die Kanüle nach dem Abfließen herausgezogen und die Stelle durch Pflaster geschützt. Geringfügiges Nachsickern von Flüssigkeit aus der Punktionsstelle ist harmlos.

Der Eingriff verursacht in der Regel keine wesentlichen Schmerzen, allenfalls ein kurzes Stechen wird bemerkt. Nach Absaugen der Flüssigkeit kann, bedingt durch die stattfindende Entlastung des Bauchraumes ein Schmerzgefühl auftauchen, meistens kommt es aber durch die Entlastung zu einer Besserung des Spannungsgefühls.

### Komplikationen

Komplikationen sind nur in seltenen Fällen zu erwarten, in Einzelfällen jedoch trotz sorgfältigen Vorgehens nicht völlig auszuschließen. Der Gesetzgeber verlangt von uns bei der Aufklärung über den Eingriff auch die Nennung von sehr seltenen Ereignissen.

Selten treten punktionsbedingte Blutungen auf.

Sehr seltene Komplikationen können Infektionen, die Verletzung von Organen (z. B. Blase), Gefäßen und Nerven, Verschleppung von Tumorzellen im Stichkanal (nur bei bösartigen Tumoren), Kreislaufreaktion, Schock sein.

**Wichtig !!!!**

**Sollten Sie während der Punktion Nebenwirkungen bemerken, zögern Sie nicht dies unserem Praxispersonal unverzüglich mitzuteilen.**

**Sollten Nebenwirkungen erst zuhause auftreten, verständigen Sie uns unverzüglich, evtl. bei schweren Nebenwirkungen auch den Notdienst.**

**Durch den Eingriff und die Gabe einer Beruhigungs- oder Betäubungsspritze kann die Fahrtüchtigkeit beeinträchtigt werden.**

**Deshalb sollten Sie am Tag der Untersuchung nicht selbständig ein Fahrzeug führen. Auch als Fußgänger sollten Sie besser eine Begleitung haben.**

Fragen an Sie

Bitte teilen Sie uns mit

- ob bei Ihnen Allergien bekannt sind,
- ob Sie schon einmal eine Punktion hatten und wie die Verträglichkeit war,
- ob eine chronische Infektions-, Blut, Herz-Kreislaufkrankung, Thromboseneigung bei Ihnen bekannt ist,
- evtl. auch ob eine Schwangerschaft vorliegen kann.

Notizen

---

---

---

---

Einwilligungserklärung

- Ich **willige** hiermit in obig beschriebene Punktion des Bauchraumes **ein**. In einem Gespräch wurden Fragen über die Besonderheiten und mögl. Nebenwirkungen beantwortet. Den Aufklärungsbogen - Ascitespunktion habe ich erhalten.
- Ich **willige** in die mir vorgeschlagene Behandlung **nicht ein**. Ich wurde über mögliche Konsequenzen meiner Entscheidung unterrichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Patient

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arzt