

ŚWIADOMA UDOKUMENTOWANA ZGODA PACJENTA NA ZABIEG DISCECTOMII DEKOMRESJI DYSKU METODĄ KOBLACJI W ODCINKU SZYJNYM

.....
Nazwisko

.....
Imię

.....
Pesel

Szanowna Pacjentko, Szanowny Pacjencie!

Większość procedur zabiegowych czy operacyjnych przebiega bez komplikacji. Jednak każdy zabieg, nawet najmniej rozległy, może w części przypadków powodować różnego stopnia ryzyko niepowodzeń lub powikłań, które powinien Pan/Pani znać, aby móc w pełni świadomie zdecydować się na zastosowanie zaproponowanego leczenia daną metodą. Celem właściwej i pełnej oceny indywidualnego ryzyka zabiegu, który ma być zastosowany w trakcie tej właśnie hospitalizacji powinna Pani/Pan poinformować lekarza prowadzącego przeprowadzającego zabieg o stanie Pana/Pani zdrowia i wszystkich aktualnych i przebytych schorzeniach.

Przed wykonaniem zabiegu lekarz opiekujący się będzie z Panią/Panem rozmawiał na temat typowych możliwych zagrożeń tego zabiegu oraz możliwych jego konsekwencji zarówno tych negatywnych jak i możliwych pozytywnych oraz możliwych alternatywnych (innych) metod leczenia tego konkretnego Pani/Pana schorzenia. Dokładnie była lub będzie wytłumaczona potrzeba zastosowania takiej metody postępowania medycznego oraz szczegółowy jego przebieg.

Poniższa informacja ma na celu pomóc Pani/Panu w przygotowaniu się do rozmowy z lekarzem, której rezultatem ma być wspólne (Pacjent - lekarz) podjęcie najlepszej dla Pani/Pana zdrowia w pełni świadomej decyzji i udokumentowanie tej decyzji własnoręcznymi podpisami na niniejszym formularzu (na każdej ze stron formularza).

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z:

- następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia, które mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia i mogą skutkować pogorszeniem stanu zdrowia ze zgonem włącznie
- powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu, to są zdarzeniami niepożądanymi i występują z różną częstością -brakiem oczekiwanego przez Pacjenta i lekarza pozytywnego



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonnających Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



wyniku leczenia, gdyż w żadnej dziedzinie chirurgicznej nie ma metody, która dawałaby 100% skuteczności czy 100% wyleczeń.

1. JAKIE ZNIECZULENIE ZOSTANIE ZASTOSOWANE?

Zabieg wykonuje się w znieczuleniu miejscowo-dożylnym (analgosedacja). Lekarz anestezjolog podaje leki przeciwbólowe i sedatywne dożylnie, a operator w okolicę wprowadzania elektrody koblacyjnej podaje znieczulenie miejscowe. Pacjent w trakcie zabiegu nie jest intubowany, oddycha samodzielnie i pozostaje w kontakcie słownym z operatorem, anestezjologiem i zespołem leczącym.

2. NA CZYM POLEGA ZABIEG?

Zabieg discektomii- nukleoplastyki dysku metodą koblacji w odcinku lędźwiowym lub piersiowym jest operacją polegającą na zmniejszeniu ciśnienia w obrębie jądra miażdżystego dysku oraz redukcji masy wypukliny jądra miażdżystego. Zabieg ten wykonywany jest z dostępu tylnego - boczego w przypadku odcinka lędźwiowego lub piersiowego. W trakcie zabiegu do dekompresji dysku (usunięcia części jądra miażdżystego) wykorzystywana jest tzw. plazma gazowa.

Jest ona wytwarzana przez specjalne urządzenie i przenoszona do wnętrza dysku przez specjalnie skonstruowaną elektrodę. Elektroda wprowadzana jest poprzez prowadnice wprowadzona do dysku pod kontrolą monitora fluoroskopowego. Zabieg polega na wykonaniu kilku kanałów w obrębie dysku, co zmniejsza objętość jądra miażdżystego dysku i wypukliny. Jest to zimne odparowanie jądra miażdżystego dysku. Temperatura wytwarzanej plazmy wynosi ok 40st.C. Brak jest termicznego uszkodzenia tkanek. Zabieg można wykonywać jednocześnie na kilku poziomach.

Alternatywną metodą leczenia objawowej wypukliny dysku na takim etapie zaawansowania choroby jest zabieg PLOD IDET lub discektomia endoskopowa. Alternatywą jest też kontynuacja leczenia zachowawczego farmakoterapii fizjoterapii i rehabilitacji. Decyzję o rodzaju leczenia podejmuje dobrze uświadomiony Pacjent wraz z lekarzem.

Zabieg wykonywany jest z dojścia tylnego-bocznego. Dojście to omija zupełnie kanał kręgowy, w którym z zależności od odcinka kręgosłupa znajdują się takie delikatne struktury jak rdzeń kręgowy, worek oponowy, korzenie nerwowe, naczynia i inne. W worku oponowym znajduje się płyn mózgowo-rdzeniowy. Ominięcie tych struktur w dojściu zabiegowym do przepukliny dysku znacznie zmniejsza możliwość ich traumatyzacji (uszkodzenia). Nie oznacza to, że dojście to jest całkowicie bezpieczne do uszkodzenia w/w nie może dojść.

3. WSKAZANIA DO ZABIEGU

Wypuklina dysku (protruzja) objawowa nie poddająca się leczeniu zachowawczemu.

4. JAKIE SĄ OGÓLNE RYZYKA ZABIEGÓW OPERACYJNYCH?



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



Można powiedzieć że ogólne ryzyka zabiegów operacyjnych są każde możliwe. Począwszy od niewielkich, przejściowych aż do poważnych długoterminowych a nawet zgonów w okresie okołoperacyjnym. Z reguły jednak w przypadku blokady diagnostycznej nie dochodzi do komplikacji, jakkolwiek ryzyko zabiegów operacyjnych/ interwencji lekarskiej zależy też od ogólnego stanu zdrowia pacjenta, poprzednich interwencji, operacji, urazów innych towarzyszących schorzeń. W celu identyfikacji źródeł zagrożeń w czasie zabiegu prosimy o odpowiedź na następujące pytania powiadomienia lekarza i personel pielęgniarski o wszystkich w/w okolicznościach.

UWAGA! Leki w tygodniu przed operacją/ zażywać wyłącznie w porozumieniu z lekarzem. Jeśli inaczej nie zostało zlecone, leki przeciwkrzepliwie jak np. aspiryna (Acard, Polocard) należy odstawić na 5 dni przed zabiegiem. Jeśli zażywa Pan/ Pani inne leki przeciwkrzepliwie (np. Acenocoumarol, Sintrom Warfin, Xarelto, Pradaxa), należy wcześniej wadzić przegrody serca być przyczyną udarów poinformować lekarza, aby odstawić je odpowiednio przed operacją lub zastąpić innym lekiem.

5. JAKIE SĄ MOŻLIWE POWIKŁANIA ZABIEGU/OPERACJI?

Pomimo największej staranności operatora mogą przy zabiegach wystąpić komplikacje, które zwykle zostają rozpoznane i odpowiednio leczone. Ale też mogą być cięższe powikłania, które nawet wymagają pobytu na oddziale intensywnej terapii i stanowić też zagrożenie życia.

1. Reakcje alergiczne:

Po wstrzyknięciu znieczulenia miejscowego lub innych leków mogą wystąpić zaczerwienienie skóry, obrzęk, świąd, nudności i rzadko - nawet poważne zaburzenia, takie jak duszność, drgawki, tachykardia, zaburzenia rytmu serca i dławicę piersiową (ból w klatce piersiowej) lub wahania ciśnienia krwi, z możliwością duszności wysiłkowej, wystąpienia wstrząsu, które mogą wymagać intensywnej opieki medycznej i rzadko pozostawić trwale uszkodzenia (np. zapalenie wątroby typu B, C, HIV niewydolność nerek, uszkodzenie mózgu, naczyń krwionośnych, nerwów i inne. Jeśli nerw zostaje uszkodzony wystąpić trwale zaburzenia czucia i nerwoból. Środki chemiczne, środki spożywcze, Inne.

2. Uszkodzenia w wyniku ucisku nerwów i tkanek miękkich

Mogą być spowodowane opaską zaciskającą lub narzędziami chirurgicznymi pomimo prawidłowego ich założenia i użycia w czasie zabiegu przez lekarza. Zwykle ustępują po zabiegach zazwyczaj w ciągu kilku tygodni. W przypadkach zaburzeń krzepliwości jednak te objawy np. drętwienie, częściowy niedowład lub bolesne blizny mogą się utrzymywać dłużej.

3. Rany pooperacyjne.

W niektórych przebiegach pooperacyjnych może dojść do rozejścia się brzegów ran, uszkodzenia skóry spowodowanego np. środkami opóźnionego gojenia, ropni, przetoki, reakcji na środki dezynfekcyjne lub diatermie. U niektórych osób z takimi predyspozycjami może dojść do wzmożonego bliznowacenia rany.

4. Iniekcje.

Iniekcje przed, w trakcie lub po zabiegu mogą spowodować w rzadkich przypadkach uszkodzenia skóry i tkanki miękkiej

- ropnie, długotrwałe objawy jak blizny, bóle inne. Mogą występować krwawienia i siniaki, które ewentualnie mogą wymagać leczenia chirurgicznego.

5. Infekcje w obszarze operowanym.



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonnających Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



Mogą występować w każdym przypadku zabiegu i utrzymywać się przez dłuższy lub krótszy okres. Są leczone antybiotykami. Mogą się uogólniać na cały organizm zwłaszcza u pacjentów ze spadkami odporności.

6. Krwawienia i obrzęk tkanek miękkich

Mogą powodować zaburzenia krążenia i ograniczenia funkcjonalne

7. Keloidy i bolesne blizny.

Mogą wystąpić przy odpowiednich predyspozycjach Pacjenta lub przy infekcji rany, mogą wymagać dodatkowych zabiegów.

8. Zakrzepica i ostry zator naczyniowy.

Szczególnie u pacjentów obciążonych ogólnoustrojowymi chorobami, mogą pomimo profilaktyki powstać zakrzepy w kończynach dolnych i miednicy, które mogą doprowadzić do zatorowości płucnej lub przy wadzie przegrody serca być przyczyną udarów mózgowych, a tym samym powodować zagrażające życiu zaburzenia oddechowe, i sercowo- naczyniowe oraz neurologiczne. Ryzyko zwiększa się przy wysokiej nadwadze, u palaczy i przy przyjmowaniu środków antykoncepcyjnych. Zapytaj lekarza, czy potrzebne są środki zapobiegawcze. Niezbędne środki w celu rozrzedzenia krwi mogą z drugiej strony promować krwawienie. Po wstrzyknięciu może również wystąpić poważne zaburzenia krzepnięcia krwi (HIT), które mogą prowadzić do zwiększonego tworzenia się skrzepu i tym samym do ostrego zamknięcia naczyń

6. JAKIE SĄ MOŻLIWE SZCZEGÓLNE POWIKŁANIA ZABIEGU DISCECTOMII -NUKLEOPLASTYKI DYSKU METODA KOBLACJI W ODCINKU LĘDZWIOWYM / PIERSIOWYM

Przy tym zabiegu mogą poza wyżej wymienionymi wystąpić następujące powikłania:

- Częstsze, mniej groźne:

krwawienie z rany, krwawienie w polu operacyjnym infekcja powierzchowna reakcja alergiczna na lek znieczulający lub steryd i inne powikłania

- Rzadsze, groźniejsze:

uszkodzenie korzeni nerwowych
niedowłady kończynowe infekcja głęboka
zaburzenia zwieracza cewki moczowej lub odbytu
krwawienie z naczyń jamy brzusznej
inne

Wymieniono większość następstw i potencjalnych powikłań, które mogą wystąpić w trakcie i po zabiegu, ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nie opisywanych w literaturze fachowej, związanych m.in. z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.

Mogą być szczególne możliwości powikłań w przypadkach indywidualnych Pacjentów. W Pani/Pana szczególnym przypadku mogą one być następujące:

.....
.....



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonnających Działalność Leczniczą pod numerem 00000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001

Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



.....

.....

7. NA CO NALEŻY UWAŻAĆ PO ZABIEGU/OPERACJI?

Leki należy stosować tylko po konsultacji z lekarzem. Należy pamiętać że w przypadku zabiegu w warunkach ambulatoryjnych, reaktywność po narkozie, środkach znieczulających lub przeciwbólowych lub uspokajających jest chwilowo zmniejszona. Prosimy w związku z tym zadbać o osobę towarzyszącą oraz o stałą opiekę w ciągu pierwszych 24 godzin po zabiegu. Ponadto, nie należy aktywnie uczestniczyć w ruchu drogowym, nie należy prowadzić pojazdów, wykonywać niebezpiecznych czynności (np. praca przy niebezpiecznych maszynach lub warunkach), nie dokonywać żadnych ważnych decyzji i nie pić alkoholu.

8. JAKIE SĄ OCZEKIWANE REZULTATY PO PRZEPROWADZENIU ZABIEGU/OPERACJI?

Po zastosowanym leczeniu operacyjnym jest z reguły możliwa wyraźna poprawa stanu zdrowia pacjenta. Jakkolwiek wynik operacji w dużej mierze zależy od ogólnego stanu Pani/Pana zdrowia oraz od zastosowania się Pani/Pana do zaleceń przed- i po zabiegowych oraz odpowiedniej fachowej rehabilitacji. Biorąc pod uwagę Pana/Pani Indywidualny przypadek należy pytać lekarza prowadzącego o oczekiwane rezultaty po wykonaniu zabiegu/operacji.

Początkowo zadawalający rezultat zabiegu, może się w późniejszym okresie pogorszyć. Z tego względu jest konieczna wyznaczona przez lekarza kontrola oraz przestrzeganie zaleceń.

Nawrotowe wypukliny tego samego dysku zdarzają się w odsetku 2 do 10% (różne w różnych opracowaniach naukowych). Może pojawić się w pewnym odstępie czasu przepuklina dysku w miejscu wypukliny. Mogą być również inne przyczyny niezadawalających czy złych wyników takiego leczenia.

9. PYTANIA DOTYCZĄCE ROZMOWY Z LEKARZEM

W trakcie rozmowy z lekarzem, powinien Pan/Pani zapytać o wszystko, co wydaje się Panu ważne, np. Czy operacja/zabieg jest konieczna? Jak pilnie? Czy istnieje inne indywidualne ryzyko, które nie zostało uwzględnione w arkuszu? Jakiego ryzyka są konieczne przed- i podczas wykonywania zabiegu/operacji? (zastrzyki, przetoczenia płynów i krwi, leki, itp.) Jak długo trwa pobyt w szpitalu? Inne

10. UWAGI LEKARZA WYNIKAJĄCE Z ROZMOWY Z PACJENTEM

(np. indywidualne ryzyko pacjenta i stąd wynikające dodatkowe możliwe komplikacje, ograniczenie zgody pacjenta np. odnośnie do podawania krwi, możliwe skutki dla pacjenta w przypadku braku zgody lub przesunięcia operacji, powody niewyrażenia zgody przez pacjenta)

11. WYRAŻENIE ŚWIADOMEJ ZGODY I OŚWIADCZENIE WOLI PACJENTA NA ZABIEG DISCECTOMII - NUKLEOPLASTYKI DYSKU METODĄ KOBLACJI W ODCINKU LĘDŹWIOWYM / PIERSIOWYM



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 00000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001
Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001



Zgodnie z ustawą z dnia 06 listopada 2008r. O prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta- rozdz.5, art.17.ust.2

Oświadczam, że zostałem wyczerpująco poinformowany
przez..... (imię i nazwisko lekarza)

w sposób dla mnie zrozumiały, na czym ma polegać zaplanowany zabieg operacyjny oraz ewentualnie konieczne rozszerzenie zakresu zabiegu. Przy tym miałem(-am) możliwość zadania wszelkich pytań odnośnie do rodzaju i przebiegu planowanego zabiegu/operacji na temat mojego indywidualnego ryzyka operacyjnego, możliwych komplikacji wczesnych i późnych oraz o alternatywnych możliwościach leczenia, i otrzymałem (-am) wszelkie i wyczerpujące odpowiedzi.

Oświadczam, że nie mam więcej pytań, jestem wystarczająco poinformowany i **wyrażam zgodę po wystarczającym okresie namysłu na zaplanowany zabieg/operację.**

Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualną zmianę pierwotnie ustalonego zakresu zabiegu operacyjnego polegającą na jego zmniejszeniu lub rozszerzeniu, jeśli będzie to uzasadnione wystąpieniem nieprzewidzianych okoliczności lub koniecznością dostosowania jego zakresu do stwierdzonych śródoperacyjnie zmian chorobowych.

.....
Data

.....
Podpis pacjenta/opiekuna prawnego

.....
Podpis i pieczęć lekarza



Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o.

ul. L. Różyckiego 6, 58-506 Jelenia Góra · tel. + 48 75 64 17 100 · kontakt@e-promed.pl · Strona internetowa: www.e-promed.pl
NIP: 6112369825 · REGON: 230914124 · Nr wpisu do KRS: 0000127286 · Kapitał zakładowy: 50 000 PLN

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Promed” Sp. z o.o., z siedzibą w Jeleniej Górze, przy ul. L. Różyckiego 6, jest podmiotem leczniczym, prowadzącym zakład leczniczy pod firmą Centrum Medyczne, wpisany do rejestru Podmiotów Wkonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000001691

Zarządzanie jakością
ISO 9001
Bezpieczeństwo informacji
ISO 27001

