

Imię i nazwisko Pacjenta:

.....

PESEL/Data urodzenia:

.....

Zgoda na zabieg sklerotyzacji

1. Wskazania do zabiegu

Skleroterapia jest uznaną metodą leczenia zmienionych, poszerzonych naczyń krwionośnych takich jak teleangiektazje (zmiany potocznie nazywane „pajęczkami naczyniowymi”) i żyły siatkowate. Daje również możliwość leczenia żylaków nawrotowych, niewydolnych żył przeszywających, niewydolnych żył odpiszczelowych i odstrzałkowych. Skleroterapia jest jedną z wielu metod leczenia niewydolności żyłnej. Która z metod będzie najlepsza w danej sytuacji klinicznej decyduje lekarz, specjalista chirurgii naczyniowej, na podstawie całości obrazu klinicznego i badania USG Doppler, które jest zawsze wykonywane przed rozpoczęciem leczenia.

2. Przeciwwskazania do zabiegu

Przeciwwskazania do leczenia metodą skleroterapii dzielimy na bezwzględne (sytuacje, w których nie podejmuje się leczenia) oraz względne (leczenie można podjąć z pewnymi ograniczeniami).

Przeciwwskazania bezwzględne.

- Ciąża.
- Zakrzepica żylna.
- Alergia na lek używany podczas zabiegu.
- Wady serca – zwłaszcza z ubytkiem przegrody przedsionkowej.
- Unieruchomienie, niezdolność do poruszania się.
- Ostra infekcja.

Przeciwwskazania względne.

- Karmienie piersią
- Migrena.
- Stan po przebytej zakrzepicy żył głębokich.

3. Opis planowanego zabiegu oraz opis prognozowanych efektów zabiegu



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



Skleroterapia polega na kontrolowanym podaniu (wstrzyknięciu za pomocą strzykawki i igły) środka obliterującego do wnętrza chorego naczynia. Podany lek ma właściwości drażniące; uszkadza on nabłonek chorego naczynia, powoduje powstanie w nim odczynu zapalnego, który prowadzi do zamknięcia naczynia. Zamknięte naczynie nie wypełnia się krwią i stają się słabo lub zupełnie niewidoczne. Lekiem stosowanym podczas zabiegów skleroterapii jest zwykle polidokanol (nazwa handlowa to Aetoxysclerol). Lek stosowany jest w różnych stężeniach i różnej formie. Wszystko zależy od sytuacji klinicznej i dostosowywane jest indywidualnie do każdego pacjenta. Podanie leku wykonuje się pod kontrolą wzroku, specjalnego podświetlacza naczyniowego lub aparatu USG. Postępowanie również ustalane jest indywidualnie. Po wstrzyknięciu leku, w miejscu wkłucia zakłada się opatrunki. Zabieg kończy założenie uciskowej pończochy o II stopniu ucisku. Po wykonanym zabiegu pacjent otrzymuje kartę informacyjną wraz z precyzyjną instrukcją dalszego postępowania. Skleroterapia jest metodą, w której nie można w pełni przewidzieć i zagwarantować oczekiwanych efektów leczenia. Zwykle leczenie obejmuje wykonanie kilku zabiegów (najczęściej 2 – 4). Nawroty żylaków, tak jak w trakcie leczenia innymi metodami są związane najczęściej z indywidualną predyspozycją i postępem choroby.

4. Opis potencjalnych powikłań i działań niepożądanych

Każda forma terapii zabiegowej obarczona jest pewnym ryzykiem powikłań. Nie istnieją metody leczenia zabiegowego, które są ich całkowicie pozbawione. Najczęstsze powikłania i działania niepożądane po skleroterapii są zazwyczaj niegroźne i ustępują samoistnie.

- Przebarwienia skóry i tkanki podskórnej w okolicy zamykanych naczyń. Najczęściej ustępują samoistnie po około 2 – 4 tygodniach. Znacznie rzadziej po kilku miesiącach.
Trwałe przebarwienia są możliwe, ale występują sporadycznie.
- Bolesność i zaczerwienienie z miejsca podania leku. Ustępuje samoistnie po około 2 – 4 tygodniach, jest związane z działaniem podanego leku. W pewnych sytuacjach zaczerwienienie może utrzymywać się dłużej (taka sytuacja ma miejsce, gdy dojdzie do przedostania się leku poza naczynie).
Owrzodzenie i martwica skóry w miejscu podania leku – rzadko występująca sytuacja spowodowana podaniem dużej ilości leku poza naczynie.
Odczyny i reakcje alergiczne na podany lek. Z tego powodu należy poinformować



lekarza o skłonnościach do reakcji alergicznych i o uczuleniach. Dla bezpieczeństwa pierwszy zabieg wykonuje się niewielką objętością leku o niskim stężeniu.

- Zakrzepica żył głębokich i zatorowość płucna. Bardzo rzadko występujące powikłanie spowodowane przedostaniem się dużej objętości leku do układu żył głębokich. Ryzyko tego powikłania wzrasta w sytuacji nie przestrzegania zaleceń po zabiegu (konieczny 30 minutowy intensywny spacer).
- Wywołanie napadu migreny. Osoby cierpiące na tę chorobę powinny zgłosić ten fakt lekarzowi przed rozpoczęciem leczenia.
- W literaturze opisywano przypadki rozległej martwicy kończyny spowodowane omyłkowym podaniem leku do tętnicy. Tego rodzaju powikłanie jest wyjątkowo rzadkie.
- Należy pamiętać również o możliwości wystąpienia powikłań do tej pory nie znanych.

5. Zalecenia po zabiegu

- Po zabiegu każdy chory otrzymuje kartę informacyjną z zaleceniami. Nie przestrzeganie ich lub samodzielna modyfikacja może być przyczyną powstania powikłań lub niepowodzenia leczenia.
- Bezpośrednio po zabiegu zalecamy intensywny 30 minutowy spacer.
- Pończochę założoną po zabiegu pozostawiamy do wieczora następnego dnia. W przypadku odczuwania dyskomfortu, jakiegokolwiek bolesności w miejscach założonych opatrunków pończochą należy zdjąć w pozycji leżącej, usunąć opatrunki i ponownie założyć pończochę.
- Przez kolejne 2 tygodnie pończochę zakładamy rano i nosimy do wieczora. W nocy noga bez pończochy.
- Bolesne i zaczerwienione miejsca należy delikatnie smarować kremem Naproxen lub Voltaren.
- Brązowe przebarwienia ulegną szybszej resorpcji po zastosowaniu kremu Keladerm.
- W trakcie pierwszych dwóch tygodni po zabiegu niezalecane jest wykonywanie forsownych ćwiczeń na siłowni oraz podejmowanie ciężkiej fizycznej pracy.
- W trakcie pierwszych 2 – 4 tygodni należy unikać opalania leczonej kończyny i korzystania z solarium.
- Wizyta kontrolna zwykle po około 2 – 3 tygodniach po zabiegu (termin należy ustalić w rejestracji)

6. Oświadczenie pacjenta

Oświadczam, iż zapoznałem/łam* się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam* poinformowany/na* przez lekarza prowadzącego o proponowanym rodzaju leczenia. Oświadczam, iż miałem/łam* możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/łam* na nie wyczerpujące odpowiedzi.





Data i czytelny podpis pacjenta:

.....

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanego zabiegu.

Data i czytelny podpis pacjenta:

.....



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

