

Imię i nazwisko:
PESEL:
Nr historii choroby:

PR4_F271_w1
str. 1



KLINIKA NEUROCHIRURGII I NEUROLOGII ODDZIAŁ NEUROCHIRURGII

Kierownik Kliniki: dr hab. n. med. Paweł Sokal, prof. UMK
Sekretariat - tel. 52 3655 505, tel./fax: 52 3655 774, e-mail: neurochirurgia@biziel.pl

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy, 85-168 Bydgoszcz ul. Ujejskiego 75

Informacja dla PACJENTA/PACJENTKI oraz formularz ŚWIADOMEJ ZGODY

Na: zabieg embolizacji tętnicy oponowej środkowej

Na podstawie przeprowadzonych badań rozpoznano u Pana/Pani lub istnieje podejrzenie:

.....

Zabieg, który planujemy wykonać u Pana/i jest badaniem inwazyjnym i wymaga podpisania przez Pana (Panią) świadomej zgody. Aby ułatwić podjęcie takiej decyzji przygotowaliśmy dla Państwa krótką informację o charakterze, znaczeniu, a także możliwych powikłaniach planowanego zabiegu.

Co to jest embolizacja?

Zabieg wykonywany jest w przypadku trudnych do opanowania krwawień lub następstw uszkodzenia naczyń krwionośnych. Polega na wprowadzeniu do patologicznych lub uszkodzonych naczyń materiału blokującego napływ krwi.

Jak przebiega zabieg embolizacji?

Zabieg jest wykonywany w sali zabiegowej tzw. pracowni angiograficznej, w znieczuleniu ogólnym (narkozie) lub miejscowym. Chory do badania układany jest na stole zabiegowym w pozycji na wznak, jest całkowicie rozebrany, przykryty prześcieradłem chirurgicznym. Miejsce nakłucia tętnicy jest dezynfekowane, a następnie miejscowo znieczulane. Po znieczuleniu zostaje nakłuta tętnica w pachwinie. Poprzez miejsce nakłucia wprowadzana jest cienka rurka ze sztucznego tworzywa tzw. koszulka naczyniowa. Następnie przez nią wprowadzane są do tętnic odpowiednie cewniki. Przez cewniki podawany jest do tych tętnic środek kontrastowy. Dzięki niemu w promieniach rentgena można ocenić stan naczyń. Jeśli istnieją dogodne warunki przy pomocy specjalnej substancji lub wszczepu tętnice będące źródłem krwawienia są zamykane.

Jak przygotować się do zabiegu ?

Przez 6 godzin przed zabiegiem nie może Pan/i spożywać posiłków ani pić. Jeśli zażywa Pan/i jakieś leki na stałe, można je przyjąć popijając niewielką ilością wody, o ile lekarz nie zaleci inaczej. Na kilka godzin przed zabiegiem należy dokładnie umyć i ogolić okolice obu pachwin. Należy koniecznie poinformować lekarza o przyjmowaniu leków zmniejszających krzepliwość krwi (Acenocumarol,

Imię i nazwisko:
PESEL:
Nr historii choroby:

Sintrom, Warfin, Acard, Aspiryna itp.), uczuleniach, wcześniejszych badaniach inwazyjnych układu krążenia, niewydolności nerek, cukrzycy, obecności tętniaka aorty.

Jakie powikłania mogą wystąpić po embolizacji?

Lekarz nie może zagwarantować pełnego sukcesu zastosowanego leczenia ani całkowitego braku ryzyka związanego z zabiegiem.

W czasie i po zabiegu istnieje możliwość powstania krwiaka, przetoki tętniczo-żylniej, tętniaka rzekomego lub zamknięcia naczynia w miejscu wprowadzenia koszulki do tętnicy jak również w przypadku migracji materiału embolizacyjnego zamknięcia naczyń innych niż zamierzone. Zwykle wystąpienie powikłań wymaga to jedynie postępowania zachowawczego. W pewnych przypadkach konieczne jest jednak leczenie chirurgiczne. Ilość krwi, która wydostała się do tkanek czasami może być tak duża, że konieczne będzie przetoczenie krwi lub preparatów krwiozastępczych.

Bardzo poważne i / lub zagrażające życiu powikłania zdarzają się rzadko. Należą do nich: pęknięcie naczynia z następczym krwotokiem, zawał serca, zatrzymanie akcji serca, wstrząs anafilaktyczny, udar, ślepotą oka.

Podanie środka kontrastowego może wywołać objawy uczulenia, które zwykle mijają po podaniu leków, może być także powodem wystąpienia niewydolności nerek.

Alternatywne metody leczenia

Jako alternatywne metody leczenia należy wymienić zabiegi chirurgiczne jednak zwykle embolizację stosuje się w przypadkach gdy są one niemożliwe do przeprowadzenia z powodu przeciwwskazań do znieczulenia, ciężkiego stanu pacjenta lub gdy pomimo ich zastosowania nie uzyskano pożądanego efektu.

Wykorzystanie wyników badań w celach naukowych.

Niektóre dane dotyczące zabiegu mogą być wykorzystane do opracowań naukowych (np. prac doktorskich, publikacji w czasopismach naukowych). Nie wiąże się to z ujawnieniem Pana/i danych osobowych. Może Pan/i jednak bez żadnych konsekwencji, nie zgodzić się na wykorzystanie tych danych.

W pełni zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadania pytań i na wszystkie udzielono odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem:

(imię i nazwisko lekarza)

Imię i nazwisko:
PESEL:
Nr historii choroby:

spełnione zostały wszelkie moje wymagania co do informacji na temat rozpoznania, proponowanych i alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych oraz dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania, rokowania i ewentualnej rehabilitacji. Znanymi mi są możliwe powikłania związane z tym zabiegiem.

Bez zastrzeżeń (lub z poniższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie następującego badania/zabiegu

.....

(rodzaj zabiegu/badania)

.....

(zastrzeżenia)

oraz jego ewentualne zmiany, które okażą się niezbędne w razie wystąpienia niebezpieczeństwa utraty życia, uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

.....

(data)

(podpis pacjenta)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

Nie zgadzam się na proponowane mi badanie/zabieg operacyjny

.....

(rodzaj badania/zabiegu)

Zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji

dla mojego zdrowia i życia.

.....

(data)

(podpis pacjenta)

.....

(podpis i pieczęć lekarza)