

**Świadoma zgoda przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego na leczenie zagrażającej  
zdrowiu noworodka hiperbilirubinemii pośredniej, szczególnie  
w przypadku choroby hemolitycznej noworodków**

*Każda interwencja medyczna wiąże się z możliwością wystąpienia powikłań.*

**Nazwisko i imię dziecka.....ID:.....**

**Rozpoznanie** - Hiperbilirubinemia pośrednia zagrażająca zdrowiu

**Proponowany sposób leczenia** w przypadku gdy inne metody leczenia hiperbilirubinemii okazały się nieskuteczne- transfuzja wymienna:

Zabieg wykonywany jest w jałowych warunkach. Najczęściej do celów transfuzji wymiennej wykorzystywane są naczynia pępkowe: żyła i tętnica, do których wprowadza się cewniki i przyłącza je do tzw. zestawu do transfuzji wymiennej (zawiera strzykawki, worki, dreny i układ łączników). Cały sprzęt jest jednorazowy i przeznaczony wyłącznie do tego typu zabiegów. Pacjent jest monitorowany, a więc obserwowane są jego podstawowe parametry życiowe. Zabieg polega na powolnym pobieraniu krwi dziecka i uzupełnianiu pobranej ilości krwią przygotowaną do transfuzji. Po zakończeniu wymiany, cewniki pozostają jeszcze przez pewien czas w naczyniach pępka, aż do upewnienia się, że poziom bilirubiny obniżył się i nie jest konieczna kolejna transfuzja.

**Oczekiwane korzyści** - Przetoczenie wymienne dwóch objętości krwi noworodka wymienia około 85% krwi noworodka i obniża poziom bilirubiny średnio o połowę. Dodatkowo usuwane są krwinki, które zostały uszkodzone przez przeciwciała powstałe w trakcie życia płodowego w organizmie matki oraz same przeciwciała, które są odpowiedzialne za nadmierne niszczenie krwinek.

**Ryzyko** - Mogą wystąpić powikłania pod postacią zaburzeń oddychania (bezdech), bradykardii, hipokalcemii i małopłytkowości, polycytemii, niedokrwistości, zakażeń, zaburzeń termoregulacji. Ponadto mogą wystąpić powikłania naczyniowe takie jak: skurcz naczyń z niedokrwieniem kończyn dolnych - zwykle przejściowy; skrzepy utrudniające przepływ krwi i powodujące niedokrwienie narządów wewnętrznych.

**Powikłania późne** - związane z ewentualnymi powikłaniami opisanymi w punkcie „Ryzyko”.

**Ewentualne inne sposoby postępowania** - Fototerapia

Stosowana w przypadku hiperbilirubinemii pośredniej fototerapia może okazać się niewystarczająca.

**Skutki odmowy** - Nasiloną hiperbilirubinemia może doprowadzić do uszkodzenia mózgu pod postacią żółtaczkki jąder podkorowych mózgu, co w następstwie skutkuje trwałym uszkodzeniem funkcji mózgu dziecka.

## **OŚWIADCZENIE PRZEDSTAWICIELA USTAWOWEGO/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Oświadczam, iż zapoznałem/łam\* się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam\* poinformowany/na\* o proponowanym rodzaju leczenia.

Oświadczam, iż miałem/łam\* możliwość nieograniczonego zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/łam\* na nie satysfakcjonujące mnie odpowiedzi.

Zgadzam się na wykonanie zaproponowanej procedury medycznej.

.....  
data i podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

.....  
data i podpis lekarza

**Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej**

.....  
data i podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

.....  
data i podpis lekarza