

Imię i nazwisko pacjenta.....PESEL:.....

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA/TKI

ZABIEG HYBRYDOWY

Badanie przedoperacyjne potwierdziło u Pana/Pani krytyczne niedokrwienie kończyny dolnej na tle zmian miażdżycowych a zabieg wewnątrznaczyniowy nie daje pełnej możliwości skutecznego udrożnienia naczynia i musi być połączony z chirurgicznym udrożnieniem tętnicy udowej wspólnej i głębokiej w pachwinie oraz wszyciem łątki z (z fragmentu żyły lub sztucznego tworzywa). Znieczulenie najczęściej zewnątrzoponowe lub podpajęczce (ukłucie w kręgosłup) lub ogólne w zależności od decyzji anestezjologa. Odstania się chirurgicznie tętnica udową w pachwinie, nacina i usuwa blaszki miażdżycowe. Następnie wszywa się łątkę i przez nią wprowadza się cewnik. Cewnikuje się tętnice albo dogłównie od pachwiny (tt biodrowe) albo obwodowo dochodząc nawet do tętnic stóp i palców. Przy użyciu baloników poszerza się zwężone naczynia i niekiedy gdy jest to konieczne umieszcza stenty metalowe zabezpieczające przed dalszym zwężaniem. W trakcie zabiegu chory jest naświetlany promieniami X oraz podawany jest kontrast (wykonuje się śródoperacyjną arteriografię). Czasami do tętnic kończyny wprowadzany jest przed zabiegiem chirurgicznym cewnik do tętnicy pachowej, (a nie przez łątkę) pozostałe elementy zabiegu są takie same. Pozostawiony dren usuwa się w 1-2 dobie po operacji.

W dniu wypisu ze szpitala otrzyma Pan/Pani kartę informacyjną z dokładnymi informacjami dotyczącymi kontroli chirurgicznej i dalszego leczenia.

Alternatywą do przedstawionej metody może być chirurgiczne wszczepienie pomostu lub protezy rozwidlonej a w pewnych sytuacjach również leczenie wewnątrznaczyniowe

POWIKŁANIA, KTÓRE MOGĄ WYSTĄPIĆ PO OPERACJACH WYKONYWANYCH NA KOŃCZYN DOLNYCH:

- rozejście się zespolenia naczyniowego, krwotok w miejscu wszycia łątki
- niedrożność /zakrzepica w miejscu wszycia łątki/wszczepienia stentu)
- chłonnokotok
- infekcja w pachwinie /zakażenie łątki
- niedokrwienie kończyny
- zakrzepica żylna

Ciężkie, zagrażające życiu lub śmiertelne powikłania proponowanego Pani/Panu zabiegu operacyjnego zdarzają się rzadko, aczkolwiek nigdy nie można ich wykluczyć.

UWAGA:

Przed zabiegiem operacyjnym należy poinformować lekarza o istniejących chorobach, uczuleniach, oraz ewentualnym nie wyrażeniu zgody na przetaczanie krwi.

Zgadzam się na przeprowadzenie u mnie proponowanego zabiegu operacyjnego oraz ewentualne zmiany lub rozszerzenie zakresu zabiegu

Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanego zabiegu. Potencjalne skutki zdrowotne tej decyzji zostały mi przedstawione

.....
(data i podpis pacjenta/teki lub opiekuna prawnego)

.....
(data i podpis lekarza przyjmującego zgodę)