

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA – TRANSFUZJA KRWI

Oddział

Imię i nazwisko pacjenta.....

Data urodzenia / PESEL

jeżeli **NN**: PŁEĆ K / M ID lub numer książki głównej

Celem proponowanej procedury medycznej jest transfuzja krwi/składnika krwi*:

Zabieg polega na przetoczeniu dożylnym dobranej przez lekarza krwi lub składników krwi.

Ma na celu uzupełnienie brakujących i/lub utraconych składników krwi.

W niektórych sytuacjach możliwa jest alternatywna metoda leczenia obejmująca: np. podawanie czynników krwiotwórczych, o ile niedobór nie jest w danym momencie skrajnie głęboki.

Niestety nie zawsze. Zaniechaniu wykonania transfuzji może spowodować pogorszenie stanu zdrowia do zgonu włącznie.

W ostrej utracie krwi lub ciężkich niedoborach jej składników, gdy istnieje wysokie prawdopodobieństwo że stan kliniczny pacjenta będzie się pogłębiać, może nie być możliwe leczenie alternatywne.

MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ

Transfuzja krwi lub jej składników u większości pacjentów nie wiąże się z wystąpieniem reakcji niepożądanych, jednak każdorazowo niesie za sobą ryzyko ich wystąpienia. Mogą to być:

- odczyny alergiczne
- niehemolityczne odczyny gorączkowe
- zaburzenia biochemiczne:
 - hiperkaliemia (wzrost poziomu potasu we krwi)
 - hipokalcemia (obniżenie poziomu wapnia we krwi)
- przeciążenie krążenia
- hemolityczne reakcje poprzetoczeniowe (objawiające się np. spadkiem ciśnienia tętniczego, nieuzasadnionym krwawieniem, hemoglobinurią, skąpomoczem)
- poprzetoczeniowa skaza małopłytkowa
- duszność poprzetoczeniowa
- powikłania zakrzepowo-zatorowe
- zakażenie miejsca wkłucia
- zakażenie ogólnoustrojowe (przeniesienie biologicznych czynników chorobotwórczych)
- nie da się wykluczyć powikłań takich jak:
 - poprzetoczeniowa choroba przeszczep przeciw biorcy
 - odczyn anafilaktyczny
 - ostre poprzetoczeniowe uszkodzenie płuc (TRALI)
 - zgon

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić, ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisanych w literaturze fachowej lub związanych z nietypową reakcją organizmu pacjenta.

Zwiększone ryzyko wystąpienia reakcji niepożądanych występuje u osób, u których już wcześniej je obserwowano. Dlatego, jeżeli podczas wcześniejszych transfuzji obserwowano objawy opisane powyżej, koniecznie poinformuj o tym lekarza. Najlepiej, jeśli dysponujesz dokumentacją z poprzednich transfuzji.

Ważne dla bezpieczeństwa transfuzji jest również udostępnienie posiadanych wcześniej wyników badań grupy krwi. U części pacjentów znajduje się tam bardzo ważna w doborze krwi informacja o obecności przeciwciał odpornościowych.

*niepotrzebne skreślić

Jeżeli w trakcie przetoczenia wystąpiłyby jakiegokolwiek niepokojące objawy, a w szczególności: dreszcze, wysypka, zaczerwienienia skóry, duszność, ból kończyn lub okolicy lędźwiowej natychmiast zawiadom pielęgniarkę/lekarza.

Objawy niektórych reakcji niepożądanych moga pojawić się już po zakończeniu przetoczenia, a nawet po wyjściu ze szpitala, dlatego wszelkie wątpliwości związane ze stanem zdrowia konsultuj z opiekującym się Tobą lekarzem.

OŚWIADCZENIE PACJENTA / OPIEKUNA PRAWNEGO PACJENTA

W pełni zrozumiałam/em informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi możliwość zadania pytań, na wszystkie udzielono odpowiedzi i wyjaśnień w sposób zrozumiały. Znane mi są możliwe powikłania. Uzyskałem informacje o możliwości wycofania zgody w każdej chwili.

WYRAŻAM ZGODĘ

.....
(Data i czytelny podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego*)

UWAGA: w przypadku osób które ukończyły 16 rok życia wymagany jest podpis pacjenta i przedstawiciela ustawowego.

PACJENT NIEZDOLNY DO PODPISANIA ZGODY

PACJENT NIE WYRAŻA ZGODY

UWAGI:.....

.....
(Data, czytelny podpis i pieczętka lekarza)

*niepotrzebne skreślić