

Imię i nazwisko pacjenta:

Pesel:

ZAŁĄCZNIK 1.1.4

PR4_F458_w3

CHEMIOTERAPIA – INFORMACJA O LECZENIU

Chemioterapia oznacza zastosowanie cytostatyków celem leczenia choroby nowotworowej. Wiele różnych leków znajduje zastosowanie w chemioterapii, a każdy z nich działa na komórki nowotworowe w inny sposób. Z tego powodu najczęściej podaje się kombinację kilku leków dla zwiększenia efektywności leczenia. Chemioterapia może być stosowana jako samodzielna metoda lub w połączeniu z radioterapią i chirurgią.

NA CZYM POLEGA DZIAŁANIE CHEMIOTERAPII

Cytostatyki przenoszone są w krwiobiegu do wszystkich części ciała, gdzie hamują rozwój szybko rosnących komórek nowotworowych. Komórki niektórych zdrowych tkanek rosną równie szybko np. cebulki włosów, nabłonka przewodu pokarmowego czy szpiku, dlatego ulegają one szybkiemu uszkodzeniu pod wpływem chemioterapii. Podawanie chemioterapii jest zależne od zastosowanej metody leczenia. W większości przypadków po każdej sesji chemioterapeutycznej następuje okres wypoczynku, tzw. cykl, który trwa od 1 do 4 tygodni. Długość leczenia zależy od uzyskiwanych wyników.

CZYM SKUTKUJE ODMOWA LECZENIA CHEMIOTERAPIĄ?

Istnieje duże prawdopodobieństwo, że choroba rozrostowa układu krwiotwórczego (np. białaczka) będzie się rozwijała, a objawy choroby staną się bardziej uciążliwe.

Do objawów, z którymi najczęściej może spotkać się pacjent należą:

- w przypadku niedokrwistości: osłabienie, szybka męczliwość, bóle głowy, zawroty głowy, uczucie kołatania serca, duszność, bóle w klatce piersiowej, itd.,
- w przypadku neutropenii (zmniejszenie liczby neutrocytów – komórek odpowiedzialnych za obronę organizmu przed drobnoustrojami): zwiększona zapadalność na infekcje, wydłużenie czasu trwania i nasilenia infekcji,
- w przypadku małopłytkowości: wystąpienie skazy krwotocznej skórno-śluzówkowej (np. krwawienie z błon śluzowych jamy ustnej, samoistne pojawienie się siniaków lub wybroczyn na skórze, itd.).

Imię i nazwisko pacjenta:

Pesel:

W JAKI SPOSÓB PODAWANA JEST CHEMIOTERAPIA:

Chemioterapia może być podawana na kilka sposobów:

- doustnie w postaci tabletek, kapsułek lub płynów,
- podskórną w postaci iniekcji,
- w formie zastrzyku dożylnego (duża objętość płynu podana za jednym razem) lub kroplówki. Iniekcje wykonywane są przez pielęgniarkę i nie są bardziej bolesne niż tradycyjne zastrzyki czy pobranie krwi. Jeżeli pacjent odczuwa ból podczas terapii powinien niezwłocznie powiedzieć o tym pielęgniarce.
- za pośrednictwem wkłucia centralnego; jest to cienka rurka wprowadzana do żyły podobojczykowej lub szyjnej. Cewnik umieszczany jest w znieczuleniu miejscowym.
- wkłucie centralne redukuje liczbę dodatkowych nakłuć ponieważ oprócz podawania chemioterapii możliwe jest pobieranie krwi do badań,
- poprzez „port naczyniowy”, którego zadaniem jest sprawić, aby każda iniekcja do żyły, tętnicy lub otrzewnej miała formę zwykłej iniekcji podskórnej,
- wykorzystując pompy infuzyjne; umożliwiają one podanie dokładnie zalecanej dawki leku w ściśle określonym czasie.

JAK DŁUGO TRWA HOSPITALIZACJA ZWIĄZANA Z CHEMIOTERAPIĄ

Podanie chemioterapii wymaga pozostania w szpitalu przez jeden dzień lub kilka dni, w zależności od rodzaju schematu leczenia. W przypadku intensywnej chemioterapii stosowanych np. w leczeniu ostrych białaczek, pobyt w szpitalu znacznie się wydłuża (nawet do kilku tygodni).

JAKIE MOGĄ BYĆ SKUTKI UBOCZNE CHEMIOTERAPII

Chemioterapia niekorzystnie oddziałuje na zdrowe komórki. W tym paragrafie opisano najczęściej występujące skutki uboczne. Większości z nich można skutecznie zapobiegać. Występowanie skutków ubocznych jest zależne od zastosowanego leku lub kombinacji leków. Czasami chemioterapia podawana w formie wlewu kroplowego lub zastrzyku może przeciekać na zewnątrz żyły. Taka sytuacja nazywana jest wynaczynieniem. Wynaczynienie, w przypadku niektórych leków, może być dość niebezpieczne. Jeżeli w trakcie lub po iniekcji odczuwasz ból wokół miejsca podania, powinieneś niezwłocznie poinformować o tym personel medyczny.

Imię i nazwisko pacjenta:

Pesel:

Najczęściej występujące skutki uboczne:

- infekcje
- nudności ,wymioty
- utrata apetytu
- utrata włosów
- >zaparcia biegunki
- zapalenie żył w miejscu podawania chemioterapii
- owrzodzenia jamy ustnej
- ogólne osłabienie
- pogorszenie stanu ogólnego do zgonu włącznie

Pozostałe skutki uboczne

Występują tylko w przypadku stosowania określonych leków i obejmują:

- mrowienie i drętwienie palców rąk i stóp,
- zmiany smaku,
- ubytek słuchu,
- dzwonięcie i szumy w uszach,
- ból szczęki,
- bóle mięśniowe,
- gorączka,
- łzawienie,
- sucha, czerwona i obolała skóra rąk i stóp.

Rozważając zgodę na chemioterapię, należy pamiętać, że choroby rozrostowe układu krwiotwórczego pozostawione bez leczenia prowadzą do stopniowego lub dynamicznego pogorszenia stanu ogólnego zdrowia a nawet zgonu. Proszę pytać jeśli czegoś państwo nie zrozumieliście lub chcecie wiedzieć więcej na temat proponowanego leczenia.

Imię i nazwisko pacjenta:

Pesel:

ŚWIADOMA DEKLARACJA ZGODY PACJENTA

Pan/Pani doktor przeprowadził/a dzisiaj ze mną rozmowę wyjaśniającą , w trakcie której mogłem/am wyjaśnić wszystkie interesujące mnie kwestie dotyczące chemioterapii. Uzyskałem/am informacje o potrzebie zastosowania chemioterapii.

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/łam istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.

Oświadczam, że uzyskałem/am informację o możliwym ryzyku związanym z zastosowaniem chemioterapii Oświadczam, iż miałem/łam możliwość nieograniczonego zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/łam na nie odpowiedź.

Niniejszym wyrażam zgodę na leczenie mnie chemioterapią

Bydgoszcz,.....

.....
Nazwisko i imię chorego

.....
Podpis lekarza

.....
podpis chorego ew. opiekuna prawnego

Nie wyrażam zgody na proponowaną chemioterapię. Zostałem/am poinformowany/a o skutkach odmowy zgody na proponowane mi leczenie.

Uzasadnienie przez pacjenta/przedstawiciela ustawowego odmowy wyrażenia zgody na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej / zabiegu.

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis lekarza

.....
podpis chorego ew. opiekuna prawnego