

ZGODA CHOREGO NA NACZYNIOWĄ PROCEDURĘ ZABIEGOWĄ

Szanowny Pacjencie,

Angiografia jest badaniem rentgenowskim naczyń krwionośnych (tętnic i żył) i/lub narządów, przy którym stosuje się środki kontrastowe. Często jest konieczna, gdy planuje się zabieg na chorych naczyniach krwionośnych. Zabieg plastyki wewnątrznacyniowej polega na poszerzeniu zwężonej tętnicy lub żyły „od środka”. Celem takiego zabiegu może też być zatkanie chorego naczynia np. w wypadku tętniaków lub żylaków. Operacja chirurgiczna jest, natomiast, sposobem leczenia polegającym na nacięciu skóry i tkanek w celu dotarcia do narządu objętego chorobą w celu dokonania poprawiających zdrowie zmian. Do wykonania tych procedur potrzebna jest Pani/Pana zgoda. Na temat różnych objawów ubocznych związanych z tym badaniem możecie Państwo porozmawiać z leczącym Państwa lekarzem.

Procedura zabiegowa:

Badanie i zabieg wewnątrznacyniowy polegają na nakłuciu igłą tętnicy - w pachwinie, w pasze lub na ramieniu. Przez igłę do tętnicy wprowadza się metalowy przewodnik, a po przewodniku - cewnik, który pod kontrolą obrazu rentgenowskiego umieszcza się w zwężonym naczyniu krwionośnym. Wykonywane jest to w miejscowym znieczuleniu, przez co zabieg, zazwyczaj, nie jest bolesny. Przez cewnik do tętnicy wstrzykuje się środek kontrastowy zawierający jod i dzięki temu naczynia krwionośne i/lub narząd stają się widoczne w promieniach rentgenowskich. Obrazy te pozwalają na ustalenie sposobu leczenia choroby. Podczas wstrzykiwania środka kontrastowego poczujecie Państwo rozprzestrzeniające się ciepło i, być może, wrażenie rozpierania w badanej okolicy. Tą samą drogą można wprowadzić, do chorego naczynia krwionośnego, narzędzia służące do jego naprawy, na przykład w celu poszerzenia balonik i stent. Po usunięciu cewnika miejsce nakłucia jest uciskane do chwili, gdy ustaje krwawienie i następnie zakładany jest opatrunek uciskowy. W czasie trwania ucisku konieczne jest unieruchomienie nakłuwanej kończyny co oznacza najczęściej konieczność leżenia przez 12-16 godzin. Innym sposobem leczenia uszkodzonych naczyń krwionośnych może być zabieg operacyjny albo leczenie za pomocą przyjmowanych stale leków.

Zabieg chirurgiczny oznacza głębszą ingerencję w integralność tkanek stąd wymaga znieczulenia miejscowego, regionalnego lub ogólnego. Konieczność znieczulenia oznacza, niestety, dodatkowe ryzyko ponoszone przez chorego o czym powiadomi Państwa jeszcze lekarz anestezjolog. Procedury chirurgiczne z reguły wiążą się z dłuższym procesem gojenia rany i dochodzenia do pełnej sprawności, a także z większym ryzykiem zakażenia oraz wystąpienia powikłań sercowo- naczyniowych, płucnych i innych, niż zabiegi wewnątrznacyniowe. Czasem jednak są jedynym sposobem skutecznego leczenia.

Zabieg hybrydowy oznacza połączenie metody chirurgicznej z wewnątrznacyniową.

Możliwe powikłania

Żaden lekarz nie może Państwu zagwarantować, że zabieg przebiegnie bez powikłań. Nawet drobne incydenty mogą, jak wiadomo, przy splocie niefortunnnych okoliczności, doprowadzić do poważnych następstw, tak zwanych działań niepożądanych.

Działania niepożądane mogą występować lokalnie, w okolicy poddanej zabiegowi, lub też w postaci ogólnej, dotyczącej całego ustroju człowieka. Można też wyróżnić lekkie działania niepożądane, które występują najczęściej, oraz poważne, występujące zazwyczaj rzadko.

Ciężkie zdarzenie niepożądane, poważne zdarzenie niepożądane – to takie zdarzenie, które powoduje zgon pacjenta, zagrożenie życia, konieczność hospitalizacji lub jej przedłużenie, trwały lub znaczny uszczerbek na zdrowiu, lub inne działanie znacząco wpływające na życie pacjenta. Ryzyko wystąpienia takiego wydarzenia jest zależne od wielu czynników, między innymi rodzaju zabiegu, stanu zdrowia pacjenta, dlatego lekarz może je określić jedynie

indywidualnie, w rozmowie z chorym. Proszę spytać swojego lekarza prowadzącego o ocenę ryzyka proponowanego zabiegu, proszę także o zapoznanie się z załącznikiem do niniejszej zgody, zawierającym opis proponowanego zabiegu, szczegółowy wykaz możliwych powikłań oraz alternatywnych sposobów leczenia. W razie wystąpienia powikłania może zajść potrzeba poszerzenia zakresu zabiegu i/lub zmiany metody zabiegowej np. z wewnątrznaczyniowej na chirurgiczną.

Niniejsza zgoda dotyczy zabiegu (właściwe należy podkreślić):

Wewnątrznaczyniowego

Chirurgicznego

Hybrydowego

.....

Jako że niektóre schorzenia towarzyszące zwiększają ryzyko powikłań prosimy, byście Państwo odpowiedzieli na następujące pytania:

1. Czy cierpicie Państwo na alergię (np. katar sienny), nadwrażliwość na leki (między innymi na jod), pokarm, plaster, miejscowe środki znieczulające?

Tak Nie

2. Czy w czasie wcześniejszego podawania rentgenowskich środków kontrastowych wystąpiła wysypka, reakcje ze strony układu krążenia albo świąd skóry, inne niespodziewane objawy?

Tak Nie

3. Czy Cierpicie Państwo na któreś z poniższych chorób:

a. nadczynność tarczycy?

Tak Nie

b. skłonność do krwawień?

Tak Nie

c. chorobę serca?

Tak Nie

d. cukrzycę?

Tak Nie

e. chorobę nerek?

Tak Nie

f. alergię (np. katar sienny, astmę)?

Tak Nie

g. chorobę płuc?

Tak Nie

4. Czy byliście Państwo już wcześniej naświetlani w tej samej okolicy?

Tak Nie

Jeśli tak, kiedy i gdzie?

5. W przypadku kobiet w okresie rozrodczym:

Czy zachodzi możliwość, że jest Pani w ciąży?

Tak Nie

Po badaniu lub zabiegu wewnątrznaczyniowym:

Należy zgodnie z zaleceniem lekarza:

- spokojnie leżeć w łóżku,

- nie zdejmować opaski uciskowej,

- w celu usunięcia wstrzykniętego w trakcie badania środka kontrastowego dużo pić (np. herbatę, wodę mineralną).

W razie zauważenia krwawienia lub przy pojawieniu się złego samopoczucia ogólnego proszę niezwłocznie powiadomić Państwa lekarza lub osoby opiekujące się Panią/Panem.

Proszę nas zapytać, jeśli Państwo czegoś nie zrozumieliście

lub gdy chcecie dowiedzieć się więcej na temat badania angiograficznego, innych metod badania i leczenia, na temat możliwych powikłań i częstości ich występowania jak również rzadszych powikłań - również tych, które występują zupełnie wyjątkowo. Z chęcią udzielimy Państwu wyjaśnień. Proszę pytać nas o wszystko, co dla Państwa jest ważne.

Oświadczenie pacjenta na temat udzielonych mu wyjaśnień:

Wiem i rozumiem jaki rodzaj zabiegu został mi zaproponowany, zgadzam się na ten wybór.
Zapoznałem/ zapoznałam się z treścią niniejszej informacji wraz z załącznikiem zawierającym szczegółowy opis zabiegu, spis możliwych powikłań oraz alternatywnych sposobów leczenia.
Lekarz prowadzący moje leczenie odpowiedział dzisiaj na wszystkie pytania, które chciałem postawić.

Nie mam więcej pytań i nie potrzebuję więcej czasu na zastanowienie się. **Wyrażam świadomą zgodę** na proponowane leczenie oraz jego ewentualną modyfikację, w razie potrzeby, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy i dobrej praktyki medycznej. Bez wątpliwości poddaję się proponowanemu mi zabiegowi.

W razie odmowy poddania się badaniu:

O możliwych następstwach odmowy poddania się badaniu dla mojego zdrowia zostałem poinformowany.

Uwagi dotyczące udzielonych mi wyjaśnień:

.....
Data

.....
Podpis pacjenta lub osoby sprawującej opiekę

.....
Podpis lekarza