



**SZPITAL KLINICZNY IM. DR. EMILA WARMIŃSKIEGO POLITECHNIKI BYDGOSKIEJ
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BYDGOSZCZY**

Nr ks. rej.: 000000002247 REGON: 092354746-00027 NIP: 9532293970
ul. Szpitalna 19, 85-826 Bydgoszcz
Tel. 52 370 91 02
szpital.pbs.edu.pl, e-mail: sekretariat@szpital.pbs.edu.pl

Bydgoszcz, dnia

PR5_PJ16_F14

ZGODA NA ŁAGODZENIE BÓLU PORODOWEGO REMIFENTANYLEM

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL Pacjenta:

Nr księgi głównej:

Zostałam wyczerpująco poinformowana o:

1. Ogólnym stanie zdrowia, rozpoznaniu.

2. Rodzaju podawanego leku.

Remifentanyl jest ultra-krótko działającym opioidem, charakteryzującym się szybkim rozpoczęciem i zakończeniem działania. Działanie przeciwbólowe remifentanylu zaczyna się po 30 sekundach od podania, a szczyt działania pojawia się po 1,5 – 2 min. Jest to związane z bardzo krótkim okresem wyrównania poziomu leku między krwią a mózgiem. Zakończenie działania jest również szybkie i trwa od 5 do 10 min po zakończeniu podawania. Metabolizm leku jest niezależny od nerek i wątroby. Czas działania nie jest zależny od długości zastosowania wlewu.

3. Celu i oczekiwanych korzyściach podania leku, rokowaniach.

Remifentanyl jest lekiem analgetycznym stosowanym podczas porodu celem łagodzenia bólu porodowego. Każda kobieta w trakcie porodu może poprosić o podanie Remifentanylu.

4. Sposobie podawania leku i postępowaniu w trakcie podawania leku.

Remifentanyl podawany jest dożylnie w sposób ciągły, za pomocą pompy infuzyjnej („strzykawka automatyczna”) przez kaniulę („wenflon”), założoną do żyły na grzbiecie ręki lub przedramieniu. W trakcie podawania leku pacjentka będzie miała monitorowaną saturację krwi (nasylenie krwi

tlenem), częstotliwość tętna, ciśnienie tętnicze oraz KTG, co będzie ograniczało możliwość poruszania się.

5. Możliwych, najprawdopodobniejszych następstwach, zagrożeniach i powikłaniach związanych z podaniem leku.

Remifentanyl, jak każdy silny lek przeciwbólowy, niesie ze sobą ryzyko wystąpienia pewnych działań niepożądanych. Dzięki unikatowym właściwościom tego leku, skutki niepożądane ustępują kilka minut po zmniejszeniu szybkości podawania lub jego przerwaniu. Działania uboczne mogą polegać na: sztywności mięśni szkieletowych, obniżeniu ciśnienia tętniczego, wystąpieniu nudności i wymiotów, bradykardii (zwolnieniu tętna matki), depresji oddechowej

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

u matki oraz dziecka po porodzie (zmniejszenie częstości oddechów), świądzie, dreszczach, zaparciach, sedacji (uspokojeniu), reakcji alergicznej, zatrzymaniu krążenia. Położna lub lekarz nadzorujący poród mogą zdecydować o odłączeniu leku, jeżeli uznają, że istnieją takie wskazania. Ciężkie, zagrażające życiu lub śmiertelne powikłania podawania Remifentanylu zdarzają się rzadko.

6. Konsekwencjach zaniechania leczenia.

W przypadku zaniechania podania leku pacjentka może w dalszym odciągu odczuwać bólu porodowy oraz dyskomfort.

7. Alternatywnych metodach leczenia.

Pacjentka może korzystać z nefarmakologicznych sposobów łagodzenia bólu porodowego dostępnych w bloku porodowym, innych dożylnych leków przeciwbólowych (Paracetamol), analgezji wziewnej lub regionalnego znieczulenia przewodowego.

8. Przeciwwskazaniach do zastosowania leku.

Kobiety z alergią na morfinę, petydynę i pochodne nie powinny stosować Remifentanylu. Nie przeprowadzono odpowiednich, dobrze kontrolowanych badań dotyczących stosowania Remifentanylu u kobiet w okresie ciąży oraz nie stwierdzono czy Remifentanylny przenika do mleka kobiecego.

9. Uwagi:

OŚWIADCZENIE PACJENKI

Oświadczam, że przed rozpoczęciem podawania leku udzieliłam pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego, nie zataiłam istotnych informacji odnośnie:

mojego stanu zdrowia, przyjmowanych leków, przebytych zabiegów, istnienia/braku ciąży, występowaniu/braku alergii, przebytych chorób.

Informacja przekazana mi przez lekarza była rzetelna, wyczerpująca i jest dla mnie w pełni jasna oraz zrozumiała:

w trakcie rozmowy z lekarzem miałam nieograniczoną możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leku i uzyskałam wyczerpujące odpowiedzi,

jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualne zmiany leczenia, które okażą się niezbędne i upoważniam lekarzy do wykonywania czynności, które uznają za stosowne dla ratowania mojego zdrowia i życia w sytuacjach tego wymagających,

zdaję sobie sprawę z tego, że mogą wystąpić inne, niespodziewane zagrożenia lub powikłania wynikające z indywidualnych cech ludzkiego organizmu, rozumiem, że wymienione w powyższej informacji powikłania nie są wszystkimi możliwymi, z którymi mogę się zetknąć w trakcie leczenia,

ponadto oświadczam, iż przyjmę do wiadomości wszelkie zalecenia dotyczące postępowania przed i po leczeniu, rozumiem że ich nieprzestrzeganie może w istotny sposób wpłynąć na ostateczny efekt leczenia, a o wszystkich powikłaniach powinnam poinformować lekarza,

Imię i nazwisko: PESEL: Nr ks. gt.:

oświadczam, że zostałam poinformowana o możliwości cofnięcia zgody.

<i>Data</i>	<i>Podpis pacjenta powyżej 16 r.ż.</i>	<i>Podpis przedstawiciela ustawowego</i>

Po zapoznaniu się z treścią informacji i oświadczenia WYRAŻAM DOBROWOLNIE ŚWIADOMĄ ZGODĘ na podanie leku

<i>Data</i>	<i>Podpis pacjenta powyżej 16 r.ż.</i>	<i>Podpis przedstawiciela ustawowego</i>

<i>Data</i>	<i>Podpis i numer PWZ lekarza</i>

Po zapoznaniu się z treścią informacji i oświadczenia NIE WYRAŻAM ZGODY / COFAM UPRZEDNIO WYRAŻONĄ ZGODĘ* na podanie leku

<i>Data</i>	<i>Podpis pacjenta powyżej 16 r.ż.</i>	<i>Podpis przedstawiciela ustawowego</i>

<i>Data</i>	<i>Podpis i numer PWZ lekarza</i>

* zaznacz właściwe

** pacjent po ukończeniu 16 r.ż. – zgoda podwójna (pacjenta i przedstawiciela ustawowego lub opiekuna prawnego)

Podpisanie formularza przez pacjenta jest niemożliwe z powodu:

--

<i>Data</i>	<i>Podpis lekarza</i>	<i>Podpis świadka</i>