



**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_F22

ZGODA NA BADANIE DIAGNOSTYCZNE / POSTĘPOWANIE TERAPEUTYCZNE
NACIĘCIE / DRENAŻ ZBIORNIKA PŁYNOWEGO

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL Pacjenta:

Nr księgi głównej:

Zostałem(am) wyczerpująco poinformowana (y) o:

1. Ogólnym stanie zdrowia, rozpoznaniu.

Szanowni Państwo. Na podstawie podawanych przez Państwa dolegliwości oraz przeprowadzonego badania lekarz stwierdził obecność tzw. „zbiornika płynowego” w obrębie powłok ciała. Istnieje wiele przyczyn, które prowadzą do jego wystąpienia. W przypadku krwiaka najczęstszą przyczyną jest miejscowy uraz. Należy jednak pamiętać, że może on wystąpić również samoistnie w przebiegu anomalii naczyń, bądź zaburzeń krzepnięcia – jeżeli wiadomo Państwu o takich zaburzeniach w organizmie należy o tym niezwłocznie poinformować lekarza. W przypadku ropnia przyczyną jego rozwinięcia się może być miejscowe zakażenie w wyniku ukąszenia, skaleczenia, zadrapania itp. Surowiczaki powstają najczęściej po dużych zabiegach operacyjnych. Niezależnie od przyczyny lekarz przedstawiając Państwu ten formularz poinformował Państwa, że istnieją wskazania do interwencji chirurgicznej ze względu na stopień zaawansowania choroby.

Rozpoznanie wstępne u Pana/Pani to:

2. Rodzaju i sposobie przeprowadzenia zabiegu/badania.

Operację przeprowadza się zazwyczaj w znieczuleniu przewodowym-regionalnym. Ma ono na celu zniesienie bólu w operowanej okolicy ciała i nie jest związane z pozbawieniem świadomości. Polega ono na podaniu środka miejscowo znieczulającego w pobliżu pojedynczych nerwów, pni lub splotów nerwowych co powoduje zniesienie bólu i temperatury w okolicy zaopatrywanej przez te nerwy, przy zachowanym czuciu dotyku i ucisku. Znieczuleniu temu towarzyszy często znaczne osłabienie siły mięśniowej w znieczulanej okolicy. W czasie znieczulenia, w razie potrzeby, stosowane są leki powodujące uspokojenie pacjenta. O szczegółach i zagrożeniach związanych ze znieczuleniem informuje Państwa lekarz przeprowadzający znieczulenie. W szczególnych sytuacjach może zaistnieć konieczność przeprowadzenia znieczulenia ogólnego, które znosi świadomość i odczuwanie bólu w całym organizmie. W takim przypadku o rodzaju znieczulenia ogólnego do przeprowadzenia operacji, jego przebiegu i możliwych zagrożeniach z nim związanych informuje Państwa lekarz anestezjolog. Proszę uwzględnić polecenia mające na celu zapobieganie powikłaniom znieczulenia ogólnego, a mianowicie na 6 godzin przed znieczuleniem pacjentom nie

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

wolno jeść, a 4 godziny pić. W zależności od stopnia zaawansowania choroby może okazać się, że wskazane będzie leczenie chirurgiczne. Będzie ono polegało na nacięciu tkanek nad „zbiornikiem płynowym”, w celu jego otwarcia i usunięcia zalegającej w jego wnętrzu treści. W celu umożliwienia swobodnego odpływu treści ropnej, bądź krwistej może zostać wprowadzony do rany specjalny sączonek, bądź dren. Ranę zabezpiecza się opatrunkiem. W zależności od lokalizacji zmiany mogą zaistnieć wskazania do unieruchomienia danego obszaru ciała. Natomiast w zależności od stopnia zaawansowania choroby i jej przyczyny może zaistnieć konieczność zastosowania antybiotyków, leków przeciwwgrzybiczych i innych. O szczegółach poinformuje Państwa lekarz prowadzący leczenie.

3. Celu i oczekiwanych korzyściach przeprowadzenia zabiegu/badania, rokowaniach.

Wcześnie podjęte leczenie prowadzi do szybkiego ustąpienia dolegliwości i pozwala na szybki powrót do zdrowia. W zaawansowanych postaciach choroby możliwe jest długotrwałe leczenie wymagające ponownych interwencji chirurgicznych. Długotrwałe leczenie czasami może prowadzić do utrwalonych zaburzeń w obrębie okolicy ciała objętej chorobą.

4. Sposobie postępowania przed i po wykonaniu zabiegu/badania.

Po zakończonej operacji będzie zazwyczaj możliwy powrót do domu. W części przypadków może okazać się jednak konieczne przyjęcie Państwa do szpitala w celu obserwacji pooperacyjnej. Większość ran goi się bez powikłań, jednak u części chorych dochodzi do utrudnienia w gojeniu tkanek, co może przedłużyć proces zdrowienia. Należy także pamiętać o uzyskaniu informacji na temat ostatecznego wyniku badania histopatologicznego (mikroskopowego) wyciętego guza i zaleceniach z tym związanych.

5. Możliwych, najprawdopodobniejszych następstwach, zagrożeniach i powikłaniach związanych z zabiegiem.

Pomimo starań lekarzy zarówno w trakcie operacji jak i po jej zakończeniu może dojść do powikłań. Należy wśród nich w szczególności wymienić:

- uszkodzenie sąsiednich struktur anatomicznych. Ryzyko wzrasta przy znacznej otyłości, przy zaburzonych stosunkach anatomicznych, po poprzednich operacjach, przy rozległych stanach zapalnych;
- silniejsze krwawienia, przy których zachodzi konieczność transfuzji krwi;
- zakażenie wirusem żółtaczk lub HIV;
- niekiedy mogą wystąpić uszkodzenia nerwów lub miękkich części ciała. Dotyczy to także uszkodzeń skóry przez środki dezynfekujące lub prąd elektryczny;
- tworzenie się zakrzepów i zamknięcie naczynia krwionośnego przez wędrujący zakrzep (zator płuc);
- krwawienia pooperacyjne i krwawe wybroczyny;
- zbyt duże i przeszkadzające blizny, które mogą powstawać w przypadku skłonności osobniczych lub komplikacji w procesie gojenia;
- zaburzenie ukrwienia na skutek zamknięcia lub uszkodzenia naczynia krwionośnego, które może wywołać martwicę tkanek (np.: odleżyny); ? uszkodzenia nerwów, dające uczucie głuchoty, bólów, porażenia mięśni;

Możliwe jest także wystąpienie innych nie zawsze możliwych do przewidzenia powikłań. Większość wymienionych powikłań może wymagać dalszych operacji lub leczenia, może być także przyczyną śmierci.

6. Konsekwencjach zaniechania leczenia.

Obecność krwiaka czy też ropnia w obrębie powłok jest często lekceważona przez chorego w początkowym okresie choroby, co stanowi wbrew pozorom poważny problem medyczny. Wynika to z faktu, że choroba może rozwijać się w podstępny sposób. Zaniechanie właściwego leczenia może prowadzić do dalszego rozwoju choroby polegającego na zakażeniu zbiornika płynowego, bądź rozprzestrzenianiu się ropnego procesu zapalnego. Może to doprowadzić do trwałego inwalidztwa w związku z zaburzoną funkcją obszaru objętego chorobą, a w przypadku postaci opornych na leczenie może stanowić nawet zagrożenie życia.

7. Alternatywnych metodach leczenia.

- a. Biorąc pod uwagę stopień zaawansowania choroby i przedstawioną, przez lekarza prowadzącego leczenie, propozycję interwencji chirurgicznej należy uznać, że nie istnieją inne dostępne metody leczenia.

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

8. Przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu.

9. Uwagi

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Oświadczam, że przed rozpoczęciem zabiegu udzieliłam(em) pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego, nie zataiłam/tał 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(em) nieograniczoną możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego zabiegu i uzyskałam wyczerpujące odpowiedzi,

jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualne zmiany lub rozszerzenia zabiegu, które okażą się niezbędne w trakcie przeprowadzania w/w zabiegu 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/ zabiegu,

ponadto oświadczam, iż przyjąłam/ąłem do wiadomości wszelkie zalecenia dotyczące postępowania przed i po wykonaniu zabiegu/operacji, rozumiem że ich nieprzestrzeganie może w istotny sposób wpłynąć na ostateczny efekt zabiegu/operacji, a o wszystkich powikłaniach powinienem poinformować lekarza,

oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o możliwości cofnięcia zgody,

wyrażam zgodę na filmowanie, fotografowanie i nagrywanie zabiegu z widocznymi elementami mojego ciała oraz ewentualne wykorzystanie dla celów naukowych/ dydaktycznych (bez ujawniania moich danych)

wyrażam zgodę na udział w procedurach zabiegowych studentów kierunków medycznych odbierających naukę / praktykę w szpitalu,

Imię i nazwisko: PESEL: Nr ks. gt.:

wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub e-mail personelu szpitala po moim wypisie ze szpitala w celu uzyskiwania informacji o moim stanie zdrowia lub celem umówienia / zaproponowania badań / udziału w badaniach naukowych.

<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 przeprowadzenie proponowanej operacji

<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 przeprowadzenie proponowanej operacji

<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)

Imię i nazwisko: PESEL: Nr ks. gt.:

Podpisanie formularza przez pacjenta jest niemożliwe z powodu:

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