



**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_F98

ZGODA NA WYCIĘCIE ZMIANY TKANEK MIĘKKICH RĘKI

Imię i nazwisko Pacjenta:

PESEL Pacjenta:

Nr księgi głównej:

Zostałem(am) wyczerpująco poinformowana (y) o:

1. Ogólnym stanie zdrowia, rozpoznaniu.

Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta.

Ganglion jest to łagodna, niegroźna torbiel, która może być umiejscowiona w różnych miejscach na dłoni. Ganglion pojawia się w okolicach torebek stawowych oraz ścięgien, najczęściej na grzbietowej stronie nadgarstka, rzadziej na palcach przy paznokciach, na stopie lub stawie kolanowym. Charakterystyczne jest powiększanie się lub pojawianie guzka pod wpływem wysiłku, a zmniejszanie lub znikanie w spoczynku. Ponadto pojawiają się:

- ból podczas próby ruchu nadgarstkiem;
- wzmożona wrażliwość na dotyk;
- odczyn zapalny;
- ograniczona ruchomość ręki;

Guzek może także naciskać na drobne nerwy zlokalizowane w okolicy grzbietowej nadgarstka, dając objawy neurologiczne, np. zaburzenia czucia na skórze w okolicy guzka. W niektórych przypadkach może nawet dojść do niedowładów mięśni.

2. Rodzaju i sposobie przeprowadzenia zabiegu/badania.

Leczenie operacyjne stosuje się wtedy, kiedy ganglion powoduje ból lub kiedy uciska na nerw lub naczynia krwionośne. Leczenie polega na chirurgicznym wycięciu ganglionu. Rana jest zaszywana i zabezpieczana opatrunkiem z waty i bandaży elastycznego. Może wystąpić potrzeba drenowania rany pooperacyjnej. Pod skórę będzie wprowadzona rurka plastikowa, przez którą krew będzie wyciekła do plastikowej butelki. Operacja może być przeprowadzona w znieczuleniu odcinkowym, tzn. znieczulona będzie całe przedramię i dłoń lub w znieczuleniu ogólnym (pacjent zasypia na czas operacji). Tę kwestię można omówić z anesteziologiem przed operacją. Na czas operacji na chorą rękę założona będzie opaska uciskowa.

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

Celem zabiegu jest usunięcie ganglionu.

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

Po operacji:

- Rękę przez kilka dni można nosić na temblaku. Zmniejszy to obrzęk dłoni i ból. Leżąc należy ułożyć rękę na poduszce.

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

- Przez kilka dni może czuć ból dłoni i drętwienia palców. Należy wziąć wtedy leki przeciwbólowe zgodnie z posiadaną informacją o dawce leku i sposobie jego przyjmowania. Po operacji powinien ustąpić ból nocny dłoni.
- W pierwszej dobie po operacji opatrunek może być trochę przekrwiony.
- Zmiana opatrunku nastąpi w pierwszej lub drugiej dobie po operacji - czas i miejsce ustali lekarz operujący.
- Od drugiego dnia po operacji należy zacząć ruszać palcami, na tyle, na ile pozwala opatrunek. Jest to bardzo ważne ze względu na to, aby nie doszło do sztywności palców i zapobiega to powstaniu obrzęku dłoni. Należy pamiętać również, aby ćwiczyć łokieć i bark.
- Do czasu zdjęcia szwów powinno starać się nie opuszczać dłoni w dzień i w nocy.
- Następnego dnia po zabiegu lub w dniu operacji pacjent wstaje z łóżka, porusza się samodzielnie i może być wypisany do domu.
- Szwy zdejmowane są po 10-14 dniach od zabiegu.
- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie powinien prowadzić samochodu ani jechać środkami transportu publicznego.
- Należy zrealizować przepisane recepty i przyjmować leki zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Opatrunki należy zmieniać zgodnie z zaleceniem lekarza.
- W okresie pooperacyjnym występuje obrzęk dłoni i ból w miejscu operowanym. W celu zmniejszenia obrzęku należy ograniczyć chodzenie oraz utrzymywać nogę uniesioną. Ból zwykle daje się opanować przepisаныmi lekami.
- Wizyta kontrolna odbywa się w wyznaczonym terminie, jednak w przypadku pojawienia się zaczerwienienia, wycieku z rany, gorączki, nasilenia bólu i obrzęku należy skontaktować się z lekarzem.
- Okres oszczędzania operowanej dłoni wynosi zwykle około 4 tygodni.

5. Możliwych, najbardziej prawdopodobnych następstwach, zagrożeniach i powikłaniach związanych z zabiegiem.

Tak jak w przypadku każdej interwencji chirurgicznej, po operacji ganglionu mogą wystąpić rozmaite powikłania. Mogą to być:

- krwiaki i obrzęki dłoni
- martwica skóry w okolicy rany pooperacyjnej, tworzenie bliznowca, przeczulica skóry w obrębie blizny
- infekcje miejscowe i ogólne
- ograniczenie ruchomości stawów dłoni
- przewlekłe bóle w miejscu blizny po operacyjnej
- uszkodzenie nerwów i naczyń
- nawrót schorzenia
- odczyny na zastosowane szwy
- inne nie dające się przewidzieć powikłania

6. Konsekwencjach zaniechania leczenia.

Ganglion w początkowym okresie rozwoju nie daje żadnych dolegliwości, jednak po pewnym czasie, wraz z powiększaniem się, może powodować drętwienia, zaburzenia unaczynienia, obrzęki oraz dolegliwości bólowe.

7. Alternatywnych metodach leczenia.

W początkowym okresie można wykonać punkcję i aspirację treści ganalionu przy pomocy igły, z lub bez podania miejscowo strydu.

8. Przeciwwskazaniach do wykonania zabiegu.

Przeciwwskazaniem do zabiegu jest infekcja miejscowa lub uogólniona, ciąża, stan zapalny skóry i innych tkanek ręki oraz choroby ogólnoustrojowe.

W tym wypadku należy skonsultować planowaną operację z lekarzem prowadzącym.

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

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/łam 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.

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

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr ks. gt.:

Po zapoznaniu się z treścią informacji i oświadczenia WYRAŻAM DOBROWOLNIE ŚWIADOMĄ ZGODĘ na przeprowadzenie zabiegu

<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 zabiegu

<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>