

Imię i nazwisko Pacjenta:.....PESEL/Data urodzenia:.....

FORMULARZ ZGODY

I Informacje o osobach uprawnionych do wyrażenia zgody

Imię i nazwisko Pacjenta:.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:.....

PESEL/Data urodzenia Pacjenta:.....

II Nazwa procedury medycznej lub zabiegu

NASTAWIENIE ZWICHNIĘCIA

III Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta

Różne urazy mogą prowadzić do zwichnięć stawów. Zwichnięcie takie powstaje na skutek nadmiernego ruchu w stawie, w wyniku którego dochodzi do rozerwania części aparatu stawowego (torebka, wzmacniające więzadła i inne twory) i przemieszczenia względem siebie powierzchni stawowych kości. W zależności od wielkości przemieszczenia mówi się o podwichnięciu i zwichnięciu. Skutkiem urazu jest ból, obrzęk, krwiak i deformacja stawu oraz znaczne ograniczenie jego ruchomości i „sprężynowanie” w stawie przy próbach ruchu biernego. Każde zwichnięcie jest inne, bowiem każde z nich powoduje uraz o różnej sile, różnym kierunku działania i na różnie ustawioną kończynę. W wyniku zwichnięcia może dochodzić nie tylko do uszkodzenia struktur stawowych ale, nierzadko, również do obrażeń znajdujących się w pobliżu innych tworów, takich jak naczynia lub nerwy. Badanie kliniczne jest w znaczącej większości przypadków wystarczające do oceny następstw zwichnięcia. Dokładne zobrazowanie skutków zwichnięcia odnośnie rozległości i lokalizacji ewentualnych uszkodzeń okołostawowych nie jest możliwe nawet przy pomocy najbardziej nowoczesnych metod diagnostycznych, ich wykonywanie wydłużyłoby znacznie czas do nastawienia, wydłużając zarazem czas trwania bólu, a najpewniej nie przyczyniłoby się do lepszego wyniku leczenia. Po dotychczas przeprowadzonym badaniu fizykalnym i diagnostyce obrazowej (rtg) stwierdziliśmy zwichnięcie stawu

Nie stwierdzamy objawów, innych uszkodzeń, a jeśli pojawią się one w toku leczenia, będzie czas na ich ocenę i ewentualnie pogłębioną diagnostykę obrazową, po niej zaś na wdrożenie stosownego postępowania.

IV Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej lub operacji

Działanie nasze nie musi być natychmiastowe, niemniej jednak najlepszym sposobem leczenia jest próba doraźnego nastawienia uszkodzonego stawu, co przywróci mu ruchomość, zmniejszy ból, a poza tym im szybciej podejmie się taką próbę, tym większą ma ona szansę powodzenia. Zabieg wykonany będzie w znieczuleniu.....i polega na wykonaniu odpowiedniego rękoczynu, przy pomocy którego spróbujemy doprowadzić do przywrócenia anatomicznych

Imię i nazwisko Pacjenta:.....PESEL/Data urodzenia:.....

stosunków w stawie. Po zabiegu kończyna zostanie unieruchomiona w
W dalszym toku leczenia przewidujemy również kontrolę rtg prawidłowości ustawienia.

V Opis innych dostępnych metod leczenia

W znacznej większości podobnych przypadków proponowana procedura, jeśli się powiedzie, jest wystarczająca do uzyskania satysfakcjonującego wyniku leczenia, oczywiście po odpowiednim okresie unieruchomienia, niezbędnym dla wygojenia uszkodzeń struktur stabilizujących staw i prawidłowego leczenia usprawniającego. Inną metodą mogłaby być próba powolnego nastawienia zwichnięcia przez zastosowanie wyciągu, ale obciążona jest ona sporym odsetkiem niepowodzeń, nie rokuje lepiej, a wręcz przeciwnie, przeciąga czas leczenia na wiele nawet dni, nie znosi bólu, który trwałby aż do uzyskania nastawienia, powoduje ewidentny dyskomfort. Doraźne leczenie operacyjne w tym przypadku jest niezbędne, natomiast również nie stwarza dodatkowych szans na lepszy wynik leczenia, za to tworzy ryzyko dodatkowych powikłań, a nie ma tu na razie uzasadnienia, wobec braku cech uszkodzenia ważnych nerwów czy naczyń.

VI Opis powikłań standardowych związanych z proponowaną procedurą medyczną

W trakcie nastawiania zwichnięcia konieczne będzie użycie siły, by pokonać opór otaczających staw obkurczonych mięśni, znieczulenie częściowo go zmniejszy, ale nie zniesie. Może więc zdarzyć się powikłanie w postaci złamania przemieszczanej wbrew temu kości. W trakcie nastawiania, na skutek rozciągania i przemieszczania kości może dojść do dodatkowych uszkodzeń struktur śród i okołostawowych lub ważnych nerwów czy naczyń. Może wreszcie zdarzyć się, że mimo poprawnego wykonania wszystkich czynności, także powtórzonych, nie uda się zwicznego końca kości wprowadzić do stawu. Niezależnie od metody leczenia może dojść do jałowej martwicy kości w obrębie stawu. Niezależnie od metody leczenia mogą wytworzyć się zakrzepy i zamknięcie naczynia krwionośnego przez wędrujący zakrzep (może to prowadzić do zatoru tętnicy płucnej).

Wymienione powikłania mogą wymagać dalszych operacji lub leczenia, a zator tętnicy płucnej może być także przyczyną śmierci.

VII Opis zwiększonego ryzyka powikłań w związku ze stanem zdrowia pacjenta

(Miejsce w formularzu do indywidualnego wypełnienia przez lekarza opiekującego się pacjentem)

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

Imię i nazwisko Pacjenta:.....PESEL/Data urodzenia:.....

VIII Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań odległych

Jeśli nastawienie się powiedzie, po okresie unieruchomienia..... (tygodni/miesiące), podjęte zostanie leczenie rehabilitacyjne, przy częściowym jeszcze obciążeniu stawu, a po dalszych (tygodni/miesiące) staw winien odzyskać użyteczny zakres ruchomości i być w zasadzie bezbolesny.

Jeśli jednak rehabilitacja nie będzie dostateczna, upośledzenie ruchomości i ewentualne dolegliwości bólowe będą większe.

Może też okazać się, że uszkodzone w czasie urazu struktury śród i okołostawowe nie uległy prawidłowemu wygojeniu i wtedy, po stosownej diagnostyce obrazowej, konieczna będzie odpowiednia operacja naprawcza.

W toku gojenia tkanek mogą powstać blizny uniemożliwiające odzyskanie prawidłowej ruchomości w stawie, co będzie wymagało dłuższego leczenia usprawniającego lub nawet zabiegu operacyjnego.

Wokół stawu mogą wytworzyć się również skostnienia okołostawowe, które w istotny sposób ograniczą jego funkcję. Zdarza się to co prawda najczęściej w przypadku zwicnięć stawu łokciowego, ale bywa i w innych lokalizacjach. I w tym przypadku, celem ich usunięcia, niezbędne będzie leczenie operacyjne o niepewnym zresztą rokowaniu.

W czasie urazu mogło także dojść do uszkodzenia chrząstki stawowej, o czym obecnie nie wiemy. To, niezależnie od przyjętej metody leczenia, ponieważ chrząstka ta nie ulega regeneracji, może skutkować trwałym upośledzeniem funkcji stawu na skutek szybko rozwijających się zmian pourazowych. W takiej sytuacji w przyszłości, w zależności od nasilenia dolegliwości i rozległości zmian, wymagać to może leczenia operacyjnego nawet z endoprotezoplastyką stawu włącznie.

IX Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego leczenia

Jeśli proponowane leczenie nie zostanie przeprowadzone, staw..... na stałe pozostanie całkowicie niesprawny i bolesny. Z czasem, ze znacznie większym prawdopodobieństwem, może dojść martwicy jałowej kości tworzącej staw, a to z kolei nie tylko pogorszy dolegliwości ale i może być wstępem do infekcji i ropnego zapalenia kości.

X Oświadczenie pacjenta

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam* się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam* poinformowany/na* przez o proponowanym rodzaju leczenia. Oświadczam, iż miałem/łam* możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/łam* na nie odpowiedź. Jeżeli macie Państwo jeszcze jakieś pytania dotyczące proponowanego leczenia prosimy o ich wpisanie poniżej:

.....
.....

Imię i nazwisko Pacjenta:.....PESEL/Data urodzenia:.....

.....

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie proponowanego zabiegu

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanego zabiegu

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

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

.....

.....

.....

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

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Data i podpis lekarza udzielającego informacji o proponowanej metodzie leczenia

.....

* niepotrzebne skreślić