

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

Chirurgiczne leczenie zastrzału

III Opis choroby będącej przedmiotem zgłoszenia się pacjenta

Szanowni Państwo. Zgłosiliście się do lekarza w związku z dolegliwościami bólowymi i zaburzeniami funkcji w obrębie dłoni spowodowanymi zastrzałem, tzn. ropnym zapaleniem dłoniowej strony palców i śródreżca. Przyczyną zastrzału jest przeważnie mała rana kłuta opuszki palca. W zależności od stopnia zaawansowania choroby wyróżniamy następujące postacie zastrzału: skórny, podskórny, ścięgnisty, kostny i stawowy. Objawy zastrzału mogą być na początku mylące i często lekceważone przez chorych stąd też w zaawansowanych postaciach choroby konieczna może okazać się interwencja chirurgiczna.

IV Opis przebiegu proponowanego leczenia:

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 poinformuje 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 poinformuje Państwa lekarz anestezjolog. Proszę uwzględnić polecenia mające na celu zapobieganie powikłaniom znieczulenia ogólnego, a mianowicie na 6 godzin przed znieczuleniem pacjentom nie wolno jeść, a 4 godziny pić.

W zależności od stopnia zaawansowania choroby może okazać się, że wskazane będzie nacięcie o lokalizacji i przebiegu zależnym od miejsca zmienionego chorobowo. Czasami może ono

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

przybierać kształt „paszczy rekina”, kiedy stan zapalny dotyczy szczytu opuszki. Może także okazać się konieczne wykonanie większej liczby nacięć, na przykład po obydwu stronach palca. O szczegółach poinformuje Państwa lekarz prowadzący leczenie. Nacięcie umożliwi odpływ treści ropnej na zewnątrz i zapobiegnie rozprzestrzenianiu się choroby. W celu umożliwienia swobodnego odpływu treści ropnej może zostać wprowadzony do rany specjalny sączek, bądź dren. W zaawansowanych postaciach może okazać się konieczne zastosowanie tzw. drenażu przepływowego. Ranę zabezpiecza się opatrunkiem. Operowaną okolicę unieruchamia. W zależności od stopnia zaawansowania choroby może zaistnieć konieczność zastosowania antybiotyków. W przypadkach zaawansowanych lub przy niepowodzeniach leczenia może zaistnieć konieczność amputacji zależnej od stopnia zaawansowania choroby.

V Opis innych dostępnych metod

W początkowych stadiach zaawansowania choroby skuteczne może okazać się zastosowanie antybiotykoterapii. Biorąc jednak pod uwagę, że stopień zaawansowania choroby jest wskazaniem do interwencji chirurgicznej brak jest innych dostępnych metod leczenia.

VI Opis powikłań standardowych związanych z proponowaną procedurą medyczną lub operacją

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.

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

VII Opis zwiększonego ryzyka powikłań w związku ze stanem zdrowia pacjenta

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

.....

.....

.....

VIII Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań odległych

Wcześnie podjęte leczenie prowadzi do szybkiego ustąpienia dolegliwości bólowych i pozwala na szybki powrót do zdrowia. W zaawansowanych postaciach choroby możliwe jest długotrwałe leczenie wymagające ponownych interwencji chirurgicznych, a czasami prowadzące do utrwalonych zaburzeń funkcji ręki.

IX Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego badania i leczenia

Zastrzał, który w początkowym etapie choroby może być lekceważony przez chorego stanowi wbrew pozorom poważny problem medyczny. Wynika to z faktu, że choroba może rozwijać się w podstępny sposób poprzez narastający obrzęk od strony grzbietowej dłoni ponieważ tkanki po tej stronie są znacznie bardziej rozciągliwe względem tkanek po stronie dłoniowej. Zaniechanie właściwego leczenia może prowadzić do dalszego postępu choroby polegającego na rozprzestrzenianiu się ropnego procesu zapalnego na ścięgna, kości i stawy dłoni, a także przedramienia. Może to doprowadzić do trwałego inwalidztwa w związku z zaburzoną funkcją ręki, a w przypadku postaci opornych na leczenie może stanowić nawet zagrożenie życia.

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:

.....

.....

.....

Data i podpis Pacjenta

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

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie proponowanej operacji

Data i podpis pacjenta

Data i podpis przedstawiciela ustawowego.....

Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanej operacji

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