

Zgoda na zabieg dyskektomii endoskopowej

Ja, niżej podpisany/a, PESEL..... wyrażam zgodę na zabieg operacyjny endoskopowa discektomia, polegający na usunięciu fragmentu krążka międzykręgowego (dysku) i odbarczeniu korzeni nerwowych / worka oponowego. Zabieg wykonywany jest za pomocą endoskopu. Celem leczenia jest: zmniejszenie dolegliwości bólowych. W niektórych przypadkach konieczna może być konwersja do zabiegu mikrodiscektomii lędźwiowej.

Otrzymałem/am informacje na temat mojej choroby, proponowanego leczenia, innych opcji a także związanego z tym ryzyka. Poniższy formularz zawiera skrócone podsumowanie tych informacji. Wszystkie terminy, których nie rozumiałem/am zostały mi wytłumaczone, miałem/am możliwość dowolnego zadawania pytań.

Rozumiem, że mam prawo odmówić proponowanego leczenia i moja zgoda na opisane poniżej postępowanie jest całkowicie świadoma i nieprzymuszona. Jednocześnie zgadzam się na dodatkowe czynności, których konieczność wykonania wystąpiła w trakcie operacji w sytuacjach, w których uzyskanie dodatkowej zgody naraziło by mnie na ryzyko utraty zdrowia lub życia, a których wykonanie jest w moim jak najlepszym interesie. Jeśli zabieg ma charakter zwiadowczy, zostałem poinformowany/a o możliwych schorzeniach wykrytych w trakcie operacji i zgadzam się na wykonanie czynności według uznania lekarza działającego w moim najlepszym interesie.

Możliwa alternatywa dla proponowanego leczenia operacyjnego to: leczenie zachowawcze, kontrola radiologiczna i neurologiczna.

Możliwe powikłania związane z wykonaną operacją to między innymi:

- Utrata krwi wymagająca transfuzji i związane z tym ryzyko przeniesienia chorób, niedokrwistości (anemii) mogące prowadzić do zawału serca i udaru mózgu

- Uszkodzenie rdzenia kręgowego powodujące paraliż, utratę czucia, brak kontroli zwieraczy odbytu i pęcherza wymagające stosowania cewnika moczowego.

- Uszkodzenie korzeni nerwowych i nerwów mogące prowadzić do osłabienia mięśni kończyn, zaburzeń czucia, drętwienia, zaburzonych lub całkowicie nieobecnych odruchów.

- Uszkodzenie worka oponowego (błona pokrywająca rdzeń kręgowy i korzenie nerwowe) czego następstwem może być między innymi wyciek płynu mózgowo-rdzeniowego, utrudnione gojenie rany, ból głowy, światłowstręt, zaburzenia funkcji seksualnej, możliwe zaburzenia erekcji i ejakulacji u mężczyzn, nudności i wymioty.

- Infekcja wymagająca stosowania doustnych lub dożylnych antybiotyków. Ponadto w przypadku głębokiej infekcji może być konieczna kolejna operacja a w zabiegach z użyciem implantów może być konieczne ich usunięcie.

- Problemy związane z cięciem skórnym, w tym infekcja rany, bolesna lub odrętwiała rana, przerośnięte lub szerokie miejsce po cięciu chirurgicznym, martwica skóry wokół rany (zwłaszcza po reoperacjach oraz w zabiegach na wielu poziomach a także gdy linie cięcia przecinają się), rozejście się rany, problemy z gojeniem (zwłaszcza u pacjentów z cukrzycą, reumatyzmem, palaczy tytoniu a także otrzymujących leki steroidowe). Możliwe jest wytworzenie blizny wokół rdzenia kręgowego, korzeni nerwowych oraz nerwów mogące prowadzić do nawrotu dolegliwości.

- Możliwe powikłania znieczulenia ogólnego to między innymi zatrzymanie krążenia, zawał serca, udar, zgon i ślepotą związaną z długotrwałym leżeniem na brzuchu. Istnieje ryzyko uszkodzenia skóry w postaci odleżyn oraz uszkodzenia nerwów w związku z długotrwałym leżeniem w ustalonej pozycji. Ponadto możliwe są dolegliwości związane ze stosowaniem rurki intubacyjnej w postaci bólu przy przetykaniu i chrypki.

- Jako następstwo zastoju krwi w kończynach dolnych podczas zabiegu możliwa jest choroba zakrzepowo-zatorowa, która w niektórych przypadkach może spowodować zatorowość płucną często objawiającą się dusznością, a w niektórych przypadkach prowadzącą do nadciśnienia płucnego i zgonu. Powikłanie to może wymagać długotrwałego stosowania leków przeciwkrzepliwych oraz przeprowadzenia dodatkowych operacji.

- Wiele z powikłań opisanych powyżej występuje częściej u pacjentów z towarzyszącymi schorzeniami (zwłaszcza niesystematycznie leczonymi), takimi jak: cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroby immunologiczne, zbyt wysoki poziom cholesterolu i/lub choroby przewlekłe, w tym płuc, nerek oraz wątroby. Ponadto zwiększone ryzyko wymienionych w powyższych punktach powikłań występuje u pacjentów stosujących leki steroidowe, immunosupresyjne oraz u palaczy tytoniu.

- Ból związany z operacją.

- Brak poprawy po operacji.

Opole,.....

Data i podpis pacjenta

Data i podpis lekarza