

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA ZABIEG OPERACYJNY

Nazwisko i imię:

Płeć:

Data przyjęcia:

PESEL:

Data urodzenia:

Wiek:

Nr ks. Głównej:

Adres zamieszkania:

Nr ks. Oddziałowej:

ZABIEG OPERACYJNY: **USUNIĘCIE ŻYŁAKÓW KOŃCZYN DOLNYCH****Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta do leczenia operacyjnego:**

Żyłakami nazywamy trwałe, ograniczone rozszerzenia żył powierzchownych, które przyjmują postać widocznych pod skórą balonowatych wypukleń. Żyłaki kończyn dolnych należą do najbardziej rozpowszechnionych chorób wśród dorosłych. Jest wiele czynników powodujących powstawanie żyłaków. Przyczyną powstawania żyłaków i ich powiększania się jest niewydolność zastawek żylnych oraz wrodzone lub nabyte osłabienie ściany żył. Żyłaki powstają w wyniku zaburzenia równowagi między ciśnieniem krwi jakie panuje w żyłach powierzchownych a wytrzymałością ich ściany. Powstawaniu i powiększaniu się żyłaków sprzyja długotrwałe przebywanie w pozycji stojącej lub siedzącej, przebyta zakrzepica żył powierzchownych i/lub głębokich, liczne ciążę, podeszły wiek, zaparcia, uporczywy kaszel, otyłość. Niewielkie żyłaki w początkowym okresie choroby nie wywołują żadnych dolegliwości, a chorzy zgłaszają się do chirurga z powodów estetycznych. W miarę postępu choroby pojawiają się: uczucie ciężkości i zmęczenia nóg. Następnym nie leczonych żyłaków kończyn dolnych jest zwykle przewlekła niewydolność żylna, mogąca doprowadzić do powstania znacznych obrzęków, zmian troficznych i owrzodzeń żylnych. Operacyjne usunięcie żyłaków należy do najskuteczniejszych metod leczenia tej choroby.

Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej / operacji

Operacja żyłaków kończyn dolnych ma na celu usunięcie poszerzonych patologicznie oraz niewydolnych żył powierzchownych. Po zakwalifikowaniu do operacji konieczne jest przeprowadzenie podstawowych badań. Rozległość operacji jest zależna od zaawansowania zmian w układzie żył powierzchownych. Zmiany w żyłach powierzchownych określa się na podstawie badania ultrasonograficznego. Wynik tego badania decyduje o kwalifikacji do zabiegu operacyjnego. Operację żyłaków kończyn dolnych, zależnie od jej rozległości, można wykonać w znieczuleniu miejscowym i dodatkowo krótkie dożylnie, przewodowym (dołędźwiowym) lub rzadziej w ogólnym dotchawiczym.

Podczas klasycznej operacji żyłaków kończyn dolnych usuwa się niewydolną żyłę odpiszczelową i/lub żyłę odstrzałkową oraz poszerzone żyły (żyłaki) o różnym umiejscowieniu. Usuwanie żyłaków, żyły odpiszczelowej i odstrzałkowej wymaga zwykle licznych, niewielkich nacięć skóry. Żyłę odpiszczelową lub odstrzałkową usuwa się specjalnym stripperem, który wprowadza się do światła żyły. Operację kończy zeszcycie ran, założenie opatrunków oraz opasek elastycznych. Jeśli operację przeprowadzono w znieczuleniu miejscowym i krótkim dożylnym, zwykle chory może opuścić szpital tego samego dnia. Jeśli operacja jest wykonywana w znieczuleniu przewodowym lub ogólnym, chory opuszcza szpital w dniu następnym. Szwy zdejmują się zwykle po 7 dniach.

Opis innych dostępnych metod leczenia

Żyłaki kończyn dolnych mogą być leczone wieloma innymi sposobami:

Wewnątrzżylny zamykanie żyły odpiszczelowej. Istnieją trzy metody wewnątrzżylnego zamykania żyły odpiszczelowej: laserem, prądem o radiowej częstotliwości i parą wodną. Wykorzystują energię cieplną do wewnątrzżylnego zamykania światła niewydolnej żyły. Metody te polegają na wprowadzeniu do światła żyły specjalnych sond, które po rozgrzaniu wysuwa się i jednocześnie uszkadza żyłę od wewnątrz powodując jej zamknięcie.

Leczenie obliteracyjne (skleroterapia). Metoda polega na wstrzykiwaniu do żyłaków leków, których zadaniem jest trwałe ich zamknięcie (obliteracja). Wskazaniem do leczenia obliteracyjnego są teleangiektazje (pajęczki), żyłki siatkowate i pojedyncze, niewielkie żyłaki oraz żyłaki nawrotowe.

Leczenie obliteracyjne pianą (skleroterapia pianą). Metoda polega na wstrzykiwaniu do żyłaków leków w postaci piany (lek wymieszany z powietrzem), których celem jest trwałe ich zamknięcie. Tą metodę leczenia obliteracyjnego można stosować do zamykania żyłaków i głównych pni żył powierzchownych (żyły odpiszczelowej i odstrzałkowej). Obliterację głównych pni żył powierzchownych należy wykonywać pod kontrolą badania ultrasonograficznego.

Terapia uciskowa (kompresjoterapia). Jest to zachowawcza, fizykalna metoda leczenia żyłaków kończyn dolnych. Polega na stosowaniu podkolanówek/pończoch/rajstop lub opasek zapewniających stopniowany ucisk kończyny dolnej. Wyroby uciskowe muszą być dobrane indywidualnie do każdej kończyny i stosowane stale w ciągu dnia. Celem tej metody leczenia jest spowolnienie powiększania się żyłaków kończyn dolnych i opóźnienie powstania zaawansowanej postaci przewlekłej niewydolności żylny, a nie zlikwidowanie żyłaków. Wskazaniem do stosowania tej metody leczenia są żyłaki kończyn dolnych w każdym stopniu zaawansowania.

Wskazania i przeciwwskazania (właściwe zaznaczyć)**WSKAZANIA**

Zakrzepowe zapalenie żył powierzchownych lub głębokich
Zmiany skórne-owrzodzenia żyłakowate
Powiększanie się żyłaków u chorych leczonych zachowawczo.
Żyłaki powodujące poważny defekt kosmetyczny

PRZECIWWSKAZANIA

Miażdżyca tętnic kończyn dolnych z ich przewlekłym niedokrwieniem
Ostra zakrzepica żył kończyny dolnej
Ogólny stan zdrowia nie jest dobry, np. świeżo przebyty zawał serca, zaawansowana cukrzyca, nadczynność tarczycy.

Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań

Pomimo dużego doświadczenia i staranności ze strony zespołu operacyjnego w czasie operacji i po niej może dojść do powikłań, które przeważnie są natychmiast rozpoznawane i leczone. Operacja żyłaków kończyn dolnych może wiązać się z wystąpieniem wymienionych poniżej powikłań śródoperacyjnych i pooperacyjnych (wczesnych i późnych):

Zakrzepicą żył głębokich.

Zakrzepica (zakrzepowe zapalenie) żył powierzchownych.

Uszkodzenia sąsiednich narządów (np. tętnicy udowej, żyły udowej, węzłów chłonnych).

Uszkodzeniem nerwów czuciowych w obrębie łydki. Jest powikłanie niegroźne, ale może być uciążliwe. Może prowadzić do przeculicy lub niedoczulicy skóry w obrębie dalszej części goleni.

Krwawienia śród i pooperacyjne, przy których zachodzi konieczność transfuzji krwi.

Zaburzeń oddychania aż do niewydolności oddechowej wywołanej np. zatorowością płucną.

Zakażenia rany pooperacyjnej.

Powstaniem blizn, które mogą powstawać w przypadku skłonności osobniczych lub powikłań w procesie gojenia.

Wymienione powikłania mogą pojawić się w przebiegu pooperacyjnym u każdego pacjenta, jednak ich ogólna częstość nie jest wysoka. Ich liczba zwiększa się u chorych na cukrzycę, pacjentów powtórnie operowanych i osób otyłych.

Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego leczenia

powiększenie żyłaków powstanie i rozwój choroby zakrzepowej żył

OŚWIADCZENIE PACJENTA

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

.....
(data i podpis operatora)

.....
(data i podpis pacjenta /przedstawiciela ustawowego)

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam* się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam* poinformowany/na* 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 / przedstawiciela ustawowego

Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie proponowanej operacji a w razie konieczności zmiany / rozszerzenia zabiegu operacyjnego

.....
data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego

Deleguję moje prawo do podjęcia decyzji o wyborze postępowania medycznego na lekarza

.....
data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego

Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanej operacji

.....
data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego

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

Administratorem danych osobowych zawartych w „**Dokumentacja medyczna**” jest KLINIKA WIDENT PIOTR WINIARSKI, LILIANA WINIARSKA SPÓŁKA CYWILNA z siedzibą przy ul. Szubińskiej 93-95, 85-312 Bydgoszcz. Podane w „**Dokumentacja medyczna**” dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji świadczeń medycznych. Przetwarzanie danych odbywa się na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz na podstawie Ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. Podanie danych jest niezbędne do rozpatrzenia wniosku o udzielenie zapomogi losowej bądź socjalnej. W przypadku niepodania danych wniosek nie będzie mógł być rozpatrzony. Dane osobowe, które zostały podane przez Panią/Pana w „**Dokumentacja medyczna**” przechowujemy przez okres zgodny z wymaganiami określonymi w Ustawie o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, żądanie zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza obowiązujące w tym zakresie przepisy, może Pani/Pan wnieść skargę do organu nadzorczego, w zakresie kontroli przetwarzania danych osobowych. Administrator może przekazać dane osobowe organom uprawnionym, tj. Urzędowi Skarbowemu oraz Narodowemu Funduszowi Zdrowia. Ponadto dane zawarte we Wniosku Administrator może przekazywać wyłącznie dwóm grupom odbiorców: osobom upoważnionym, tj. pracownikom i współpracownikom, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki, podmiotom przetwarzającym którym Administrator zlecił czynności wymagające przetwarzania danych, tj. firmom zajmującym się obsługą informatyczną. Informacje dotyczące przetwarzania swoich danych osobowych może Pani/Pan uzyskać kontaktując się z Administratorem Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej, wysyłając zapytanie na adres e-mail: info@wident.eu lub bezpośrednio w siedzibie Administratora danych: ul. Szubińska 93-95, 85-312 Bydgoszcz. Jeżeli Pani/Pan uzna, iż przetwarzanie danych narusza przepisy prawa, wówczas ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.