

# KLINIKA WIDENT PIOTR WINIARSKI, LILIANA WINIARSKA SPÓŁKA CYWILNA

85-312 BYDGOSZCZ, SZUBIŃSKA 93-95

tel.: 523216370

REGON: 340397959 NIP: 9671280221

cz. I kr.: 000000277450, cz. V kr.: 01

## 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: **Operacja nowotworu ślinianki przyusznej**

#### Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta:

Najczęściej pojedynczy, twardy guz w okolicy przyusznej bez zmian skóry

#### Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej lub operacji

Polega na usunięciu guza w granicach zdrowych tkanek, o ile to możliwe, z zachowaniem pełnej funkcji nerwu twarzowego, odpowiedzialnego za ruchomość i mimikę twarzy. Operacja wykonywana jest w znieczuleniu ogólnym. Cięcie skórne jest długie i ma kształt litery S. Wielkość usuwanego fragmentu ślinianki zależy od rozległości guza a możliwość oszczędzenia nerwu twarzowego zależy od wielkości, lokalizacji i charakteru nowotworu. W guzach łagodnych zawsze podejmuje się próbę zachowania nerwu, nawet pozostawiając mikro-resztki guza na ostonce nerwu. Jeżeli mamy do czynienia z guzem złośliwym i już przed operacją jest upośledzona funkcja nerwu to z dużym prawdopodobieństwem wiemy, że jest on naciekany przez guz, zostanie więc celowo wycięty i na pewno po zabiegu będzie całkowite porażenie połowy twarzy.

Przy guzach złośliwych wymagane jest poszerzenie zabiegu, które obejmuje:

1. resekcję skóry
2. wycięcie pnia głównego nerwu twarzowego
3. usunięcie fragmentu żuchwy
4. usunięcie chrząstki przewodu słuchowego zewnętrznego
5. operację układu chłonnego szyi

#### Opis innych dostępnych metod leczenia

Nie ma alternatywnej metody leczenia.

#### Wskazania i przeciwwskazania(właściwe zaznaczyć)

##### WSKAZANIA:

- porażenie nerwu twarzowego
- niemożności zaciśnięcia mięśni szpary powiek do końca (widoczna biała twardówka – objaw Bella),
- niemożności marszczenia czoła, zaniku fałdu nosowo-wargowego.
- trudności w połykaniu,
- zwisający luźno policzek,
- zwisający kącik ust, który staje się ujściem dla śliny,
- porażenie mięśnia okrężnego oka,
- guzek w okolicy ślinianek, ucha, szczęki, żuchwy, ust lub wewnątrz jamy ustnej, sączenie się płynu z ucha, trudności z otwieraniem szeroko ust.

##### PRZECIWWSKAZANIA:

- aktywne infekcje bakteryjne i wirusowe
- choroby autoimmunologiczne – niektóre
- choroby nowotworowe
- ciąża i okres karmienia piersią
- epilepsja
- implanty elektroniczne/metalowe
- kolagenozy
- leczenie antybiotykami
- miesiączka
- nowotworowe i przednowotworowe zmiany na skórze
- ogólny zły stan zdrowia np. Przeziębienie
- opryszczka
- przyjmowanie niektórych leków
- stany zapalne skóry
- zaburzenia krzepnięcia krwi
- zaburzenia sensoryczne
- zakażenia grzybiczne
- złe wyniki badań

#### Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się:

- z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia ( mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia)
- z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością).

#### Po zabiegu adenotomii mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania

Częste lecz niegroźne

- Krwawienie wczesne, wymagające rewizji rany
- Obrzęk, zasinienie, ból w okolicy przyusznej i kąta żuchwy
- Odma na szyi, krwiak tkanek miękkich szyi
- Obrzęk i/lub krwiak na bocznej ścianie gardła
- Zaburzenia czucia w dolnej części małżowiny usznej po wycięciu nerwu usznego wielkiego
- Przetoka ślinowa lub torbiel ślinowa, co wymaga opatrunków uciskowych i nieco wydłuża gojenie
- Zwężenie przewodu słuchowego zewnętrznego (wymaga sączkowania)
- Przejściowe porażenie nerwu twarzowego
- Zespół Frey, pocenie skóry, zaczerwienienie i łzawienie oka przy spożywaniu posiłków
- Neuralgia odczuwana w okolicy ucha i kości jarzmowej

Rzadkie, dużo poważniejsze

- Trwałe porażenie nerwu twarzowego

Po każdym rozległym zabiegu chirurgicznym mogą wystąpić poważne powikłanie ogólne:

Zapalenie płuc, zatętnienie i zakrzepoty żył, udar mózgu, zakażenie ogólnoustrojowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność oddechowa i zgon.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.

### Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego leczenia

Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia.

## 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.