

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Odstranění drobných útvarů na kůži pomocí elektrického proudu (elektrokoagulace)

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována léčba elektrokoagulací.

Co je elektrokoagulace:

Elektrokoagulace je metoda používaná k odstranění drobných útvarů na kůži, jako jsou drobné stopkaté výrůstky - fibromy, některé druhy cévních nádorů typu hemangiomů nebo ke stavění krvácení při různých zákrocích na kůži, např. odstranění skalpelem, ostrou lžičkou, odstříhnutím.

Jedná se o výkon, při kterém se pomocí elektrického proudu procházejícím kovovým násadcem přístroje dosáhne odstranění kožní tkáně bez vzniku krvácení nebo je touto metodou drobné krvácení zastaveno.

Alternativy výkonu:

Elektrokoagulace může být nahrazena laserovým odpařením, pokud je pracoviště vybaveno adekvátním laserovým přístrojem.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

U zdravých pacientů není třeba zvláštních opatření. Malé zákroky jsou prováděny v místním znecitlivění a nevyžadují žádnou předoperační přípravu. Ta je nutná pouze u pacientů, kteří užívají léky ovlivňující srážlivost krve. Informujte ošetřujícího lékaře o všech lécích a přípravcích, které užíváte pravidelně i občas. Pokud užíváte léky ovlivňující srážlivosti krve, jako je Warfarin, Lawarin a jiné, je nutné vysazení těchto léků několik dnů před plánovaným výkonem podle pokynů ošetřujícího lékaře! Je rovněž nutné, abyste informovali ošetřujícího lékaře o alergii na léky používané k místnímu znecitlivění nebo na lokální dezinfekční přípravky! Také lékaře informujte o skutečnosti, že máte kardiostimulátor.

Jaký je postup při provádění výkonu:

Elektrokoagulace se provádí po dezinfekci kůže bez znecitlivění nebo v místním znecitlivění látkou s místně znecitlivujícím účinkem, jako je Marcain, Supracain, Mesocain a další přípravky používané k místnímu znecitlivění, aplikované podkožní injekcí. Spočívá v odstranění (odpálení) požadované kožní tkáně elektrokoagulatorem. Po odstranění kožní tkáně ve většině případů není nutné šití kůže, rána nekrvácí.

Jaké jsou možné komplikace a rizika:

Žádné pracoviště ani lékař Vám nemůže zaručit ideální a nekomplikovaný průběh výkonu či hojení rány po výkonu. Všeobecné komplikace provázející samotný výkon jsou velmi řídké. Patří mezi ně krvácení, infekce, eventuelně alergická reakce na látky použité k místnímu znecitlivění nebo dezinfekci. Další komplikace, které mohou vzniknout při hojení rány, jsou např. infekce, tvorba tuhých, kosmeticky rušivých, vystouplých jizev. Tyto nežádoucí účinky mohou být do velké míry ovlivněny samotným pacientem pečlivou dezinfekcí rány a dodržováním režimu doporučeného lékařem.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po vlastním výkonu je rána ošetřena na sálku. V dalším období udržujte ošetřenou oblast v čistotě, aplikujte dezinfekci nebo masti dle pokynů lékaře, dostavte se v doporučenou dobu na kontrolu k lékaři. Při této kontrole budou odstraněny stehy a budete poučen(a) o eventuelních dalších opatřeních.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Odstranění drobných útvarů na kůži pomocí elektrického proudu (elektrokoagulace)

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka