

Formularz świadomej/aktywnej zgody Pacjenta

Imię i nazwisko _____

Adres z kodem pocztowym: _____

PESEL: _____

Rozpoznanie _____

Ja niżej podpisany(a), potwierdzam, że w czasie rozmowy z lekarzem Kliniki w Klaudynie została mi wyjaśniona istota choroby oraz przedstawiono mi sposoby jej leczenia. Zostałem(am) uświadomiony(a) na czym będzie polegać klejenie żyły i jakie w związku z nim mogą wystąpić powikłania i zagrożenia oraz jakie jest rokowanie na przyszłość. Zostałem(am) także poinformowany(a), że gdyby sytuacja tego wymagała lekarz może zmodyfikować zabieg lub wykonać zabieg dodatkowy zgodnie z potrzebami i zasadami wiedzy medycznej.

Zostałem/łam poinformowany/na przez dr Marcina Trochimczuka o możliwości wystąpienia niepożądanych efektów klejenia klejem cyjanoakrylowym takich jak: zakrzepica żył głębokich – bardzo rzadkie, najpoważniejsze powikłanie. Reakcje alergiczne – pokrzywka skórna może utrzymać się do 2 tygodni. Siniaki w miejscu wkłucia. Zakrzepica żyłaków – niekiedy po podaniu kleju tkankowego w żyłaku nie dochodzi do oczekiwanego zwłóknienia, a jedynie powstaje skrzeplina. Nie jest to groźne, ale po kilku miesiącach skrzeplina ulega rozpuszczeniu, żyłak ulega tak zwanej rekanalizacji i ponownie pojawia się pod skórą. Wymaga to zastosowania innej metody leczenia np. miejscowej flebektomii (usunięcia) lub skleroterapii. Martwica skóry – w przypadku niezamierzonego podania kleju poza naczynie – bardzo rzadkie powikłanie. Klej tkankowy użyty w systemie VenaBlock jest produktem wchłanianym, klej ulegnie uelastycznieniu, a następnie wchłonięciu w okresie do 2lat. Po zabiegu mogą wystąpić przetrwałe przebarwienia ponad 3 mce (1-10%), matting (drobne pajęczki wtórne 1-10%). Skuteczność klejenia żyły oceniana jest na 90 do 95%.

Zabieg wykonywany jest w pozycji leżącej z niewielkim uniesieniem kończyn. Do wstrzyknięcia kleju stosuje się zestaw składający się z przewodnika, cewników oraz dyspensera w formie pistoletu. Zaaplikowany klej nie rozpuszcza się, pozostaje w żyły, a z upływem czasu ulega przerośnięciu tkanką łączną. Podczas zabiegu stosuje się masaż kompresyjno-uciskowy podczas aplikacji kleju. Obliteracja przy użyciu cewnika wewnątrznaczyniowego jest procedurą trwającą krótko - średnie tempo obliteracji wynosi 2 cm/sekundę, a więc zabieg zamykania żyły o długości ok. 50 cm trwa niespełną minutę. Pacjent bezpośrednio po zabiegu może wrócić do swoich codziennych zajęć.

Klinika w Klaudynie Sp. z o.o.

ul. Karola Kurpińskiego 15, 05-080 Klaudyn

Tel.: +48 22 721 81 05; GSM +48 510 147 711

contact@klaudyn.pl

www.klaudyn.pl



Stwierdzam, że uzyskałem(am) wyczerpującą odpowiedź na wszystkie moje pytania i proszę o wykonanie koniecznego zabiegu.

Wyrażam zgodę na przekazywanie moich danych osobowych i numery PESEL dla potrzeb statystyki medycznej.

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na wykonanie zdjęć okolic leczonych w celu oceny wyników leczenia [parafka]

Zostałem/łam poinformowany/a o konieczności stosowania terapii uciskowej przez 1-2 tyg.

Ewentualne uwagi Pacjenta

data, podpis Pacjenta: _____