Formularz Zgody na Leczenie Chirurgiczne

Rozpoznanie: Przerost migdałków podniebiennych/ Przewlekłe zapalenie migdałków podniebiennych ICD-10: J35.1/ J35.0

Nazwa operacji: Zmniejszenie/usunięcie migdałków podniebiennych (tonsillotomia/ tonsillectomia) ICD-9: 28.99/ 28.2

Opis proponowanego leczenia:

Zabieg polega na usunięciu migdałków zwanych podniebiennymi znajdujących się w cieśni gardła. Celem jest wyeliminowanie nawracających angin oraz utajonego ogniska zakażenia, siejącego na cały organizm.
W szpitalu – hospitalizacji planowej – zabieg przeprowadzany jest w znieczuleniu ogólnym. Wskazania do jego wykonania mogą być bardzo pilne, wówczas zabieg przeprowadzany będzie w szpitalu o wyższym stopniu referencyjności.

Zabieg operacyjny będzie wykonywany zgodnie z dostępną wiedzą medyczną i przy zachowaniu należytej staranności. Zabieg operacyjny przeprowadza się w ramach konkretnych warunków sprzętowych, lokalowych, finansowych, którymi dysponuje szpital w danym momencie. Zabiegi operacyjne mogą być powiązane z różnym procentowo ryzykiem powikłań (możliwość wystąpienia kilku czynników z niżej wymienionych):

1) Zależnym od indywidualnych warunków pacjenta (w szczególności takie jak stan ogólny, choroby towarzyszące, schorzenia przewlekłe, warunki anatomiczne, otyłość),
2) Zależnym od pory roku (w szczególności takie jak okres infekcji jesienno-zimowych, ponadnormatywnie wysokie temperatury latem),
3) Zależnym od czynników zewnętrznych, niespodziewanych i niemożliwych do przewidzenia (w szczególności takie jak zwiększona zakaźność w stanie epidemii, klęski żywiołowej).

Zabieg operacyjny przeprowadza się po wnikliwym wywiadzie z pacjentem przy założeniu pełnej współpracy ze strony pacjenta i jego rodziny, gdy została ona upoważniona do współdziałania i udzielania informacji dotyczących indywidualnych warunków pacjenta. Informacje nieudzielone lekarzowi, a mogące okazać się istotne dla przebiegu zabiegu, wielokrotnie zwiększają ryzyko wystąpienia zdarzeń niepożądanych w trakcie zabiegu.

Trudność techniczna i liczba powikłań rośnie wraz z liczą przebytych ciężkich angin czy po nacinaniu ropni około-migdałkowych.

Główne przeciwskazania do wdrożenia proponowanego leczenia

- Nadciśnienie tętnicze
- Zaburzenia krzepnięcia
- Niewydolność krążenia
- Brak kwalifikacji anestezjologicznej do operacji w znieczuleniu ogólnym
- Wskaźnik BMI powyżej 35

Alternatywne metody leczenia
Ewentualna antybiotykoerapia, ale nie jest to postępowanie w pełni terapeutyczne i nie gwarantuje trwałego wyleczenia

Dające się przewidzieć powikłania zastosowanego leczenia:
W trakcie lub po zabiegu mogą wystąpić następujące powikłania, które choć nie są wynikiem błędu zdarzają się z różną częstością:

Częste, lecz niegroźne:

- obrzęk języczka, ból gardła, ból uszu,
- krwawienie z gardła – wczesne (w 1dniu),
- krwawienie późne (w dniach kolejnych, głownie do 7 doby),
- odma na szyi,
- zmiana barwy głosu, nosowanie,
- powiększenie i ból węzłów chłonnych szyi w pierwszych dniach po zabiegu,
- następstwa odległe jak suchość w gardle, pieczenie, częstsze pojawianie się chrypki,

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- silne krwawienie wymagające zaszycia nisz migdałkowych w znieczuleniu ogólnym i wytamponowania gardła dolnego,
- ropień w obrębie gardła i szyi,
- masywne krwawienie z tętnicy szyjnej wewnętrznej

Po każdym rozległym zabiegu chirurgicznym mogą wystąpić poważne powikłania wyjątkowo rzadkie, opisywane w pojedynczych przypadkach na świecie:

- Zapalenie płuc, zatory i zakrzepy żylne, udar mózgu, zakażenie ogólnoustrojowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność oddechowa i zgon.

Wymieniono większość 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.

Operacja może wymagać przetoczenia krwi.

Dające się przewidzieć następstwa zaniechania proponowanego leczenia
Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia.

Prawdopodobieństwo powodzenia proponowanej operacji w przypadku Pana/Pani/Dziecka:

☐ duże ☐ średnie ☐ ograniczone

Oczekiwane korzyści/ skutki odległe proponowanego leczenia
Poprawa stanu ogólnego, uniknięcie wystąpienia chorób odogniskowych, jak np.: zapalenie mięśnia sercowego, kłębuszkowe zapalenie nerek, choroby reumatyczne, choroby skóry.

Jeżeli macie Państwo jeszcze jakieś pytania dotyczące proponowanego leczenia prosimy o wpisanie ich poniżej:

……..

……..

☐ **Brak pytań**

……
podpis pacjenta lub przedstawiciela/li ustawowego/ych

……
dodatkowy podpis pacjenta małoletniego, który ukończył 16 lat

OŚWIADCZENIA PACJENTA

☐ Oświadczam, że rozumiem cel przeprowadzenia zabiegu, a w trakcie przedstawionych mi wyjaśnień miałem/am nieskrępowaną możliwość zadawania pytań i otrzymałem/am na nie zrozumiałe i wyczerpujące odpowiedzi.

☐ Oświadczam, że treść zgody została mi przedstawiona przed przystąpieniem do leczenia, a czas, który upłynął między przekazaniem treści zgody a wykonaniem świadczenia był w zupełności wystarczający, abym mógł/mogła w sposób w pełni dla mnie zrozumiały zapoznać się z jej treścią.

☐ **Wyrażam zgodę** na wykonanie wszelkich niezbędnych badań i czynności zmierzających do lub związanych z przeprowadzeniem zabiegu, znieczulenie ogólne oraz dysponowanie tkankami, które zostaną usunięte.

☐ **Wyrażam zgodę** na wykonywanie i przechowywanie niezbędnej dokumentacji medycznej.

☐ **Wyrażam zgodę na przeprowadzenie u mojego dziecka/ u mnie wskazanego zabiegu oraz jego ewentualne zmiany lub rozszerzenia, które okażą się niezbędne w trakcie przeprowadzenia zabiegu - w razie niebezpieczeństwa - utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.**

Przy braku Pana(i) zgody, zabieg operacyjny Pana(i) dziecka musiałby zostać przerwany i ponownie później powtórzony, co stanowiłoby dodatkowe obciążenie dla zdrowia Pana(i) dziecka. Konieczne byłoby wówczas ponowne znieczulenie. Brak zgody nie ogranicza możliwości zmiany/rozszerzenia zabiegu w przypadku, gdy zwłoka w podjęciu działań groziłaby pacjentowi niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia.

Oświadczenie pobrano:

data ____ /____ /_____ godzina: ____ : ____ Miejscowość: _____

……
Czytelny podpis pacjenta/ Przedstawiciela ustawowego

……
Podpis i pieczęć lekarza odbierającego oświadczenie

……
Podpis pacjenta, który ukończył 16 lat

☐ **Nie wyrażam zgody** na proponowany mi zabieg operacyjny.
Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego życia i zdrowia.
(Uzasadnienie przez pacjenta odmowy wyrażenia zgody na przeprowadzenie proponowanego zabiegu):

……..

……..

Oświadczenie pobrano:

data ____ /____ /_____ godzina: ____ : ____ Miejscowość: _____

……
Czytelny podpis pacjenta/ Przedstawiciela ustawowego

……
Podpis i pieczęć lekarza odbierającego oświadczenie

……
Podpis pacjenta, który ukończył 16 lat

Pytania często zadawane przez pacjentów:

1. *Migdałki chronią organizm; czy wobec tego ich usunięcie nie wpłynie negatywnie na odporność?*

   Migdałki kwalifikujemy do usunięcia tylko wówczas, gdy ich tkanka chłonna jest nieodwracalnie zniszczona i nie stanowi już efektywnej bariery ochronnej, a wręcz przeciwnie, jest źródłem rozprzestrzeniania się zakażenia.

2. *Czy po zabiegu będę jeszcze miał infekcje gardła i dróg oddechowych?*

   Trzeba rozróżnić anginy (zapalenie migdałków) i zapalenia gardła (błony śluzowej). Ropne anginy już nigdy nie wystąpią. Natomiast podatność na infekcje wirusowe i zapalenie gardła nie ulegnie zmianie, mogą się pojawiać z częstością podobną jak przed zabiegiem.

3. *Czy dziecko nie jest za małe? Czy nie jestem za stary? Kiedy usunąć migdałki?*

Można bezpiecznie usunąć w każdym wieku, niemniej poniżej 4 r.ż. i powyżej 60 r.ż. wskazania powinny być bardzo starannie rozważone. Zabieg można wykonać o każdej porze roku, planowo, bardzo rzadko należy go wykonać „natychmiast”.