

Pisana obavijest o kraniotomiji radi akutnog krvarenja u mozgu

U skladu sa člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), članku 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 150/08), članka 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove-Prilog V. Prava pacijenata – Pristanak/odbijanje obaviještenog pacijenta (NN 31/11), liječnik specijalist _____ obavijestio je mene, _____

(ime i prezime specijalista)

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

o dijagnostičkom odnosno terapijskom postupku te da postoje određeni rizici i moguće komplikacije koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog

Naziv i opis postupka: kraniotomija radi akutnog krvarenja u mozgu Pacijent se nalazi u općoj anesteziji u ležećem položaju(na leđima , boku ili trbuhu) glave fiksirane u poseban nosač. Nakon pranja i pokrivanja operacijskog polja načini se rez kože i potkožja u projekciji hematoma. Kožno-mišićni flap se odvoji od kosti. Kost se buši posebnim aparatom te kružno reže i odvoji od tvrde moždane ovojnice. U slučaju epiduralno hematoma isti se odstrani a u ostalim slučajevima nastavljamo te se moždane ovojnice se otvaraju lučno ili u obliku slova Y čime se prikazuje mozak. Subduralni hematom se odstranjuje iz prostora između mozga i ovojnice. U slučaju intracerebralnog hematoma koristi se mikroskop. Načini se mali otvor u moždanom tkivu nakon čega se ulazi u šupljinu koju je načinio hematom te se isti odstrani. Slijedi zatvaranje moždanih ovojnice. Kost se vraća te fiksira posebnim pločicama. Postavi se dren. Rana se zatvara po slojevima. Gaza,zavoj. Pacijent se uspavan premješta u jedinicu intenzivnog liječenja gdje se budi iz anestezije.	
Dobrobiti : Uklanjanje pritiska hematoma na neuralno tkivo čime se umanjuju ili potpuno povalači neurološki deficit te ostale tegobe uzrokovane krvarenjem.	
Rizici : vezani za opću anesteziju. Nova krvarenja na mjestu operacije u mekom tkivu glave. Ponovno krvarenje na mjestu operacije u mozgu. Inflamacije kože, potkožja ,kosti te moždanih ovojnica i mozga nakon operacije. Rašivanje rane i slojeva rane. Nakupljanje viška moždane tekućine u klijetkama (hidrocephalus). Istjecanje ili nakupljanje moždane tekućine u rani ili istjecanje kroz kožu.	
Zamjenski postupci : Ne postoje.	
Potpis i faksimil odgovornog doktora medicine za obavljanje postupka :	Datum:

Izjava pacijenta

Svojim potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (operativnog zahvata odnosno ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika : _____