

## Pisana obavijest o laminektomiji i mikrodiskektomiji

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: Laminektomia i Microdiskektomia	
Operacijski zahvat se može odvijati u općoj ili spinalnoj anesteziji. Nakon uvoda u anesteziju ležite na trbuhu, RTG snimkom se verificira željena razina. Operacijsko polje se pere i pokriva. Načini se linearni rez iznad željenog nivoa. Muskulatura se odvoji od kosti kralježnice te prikaže željeni nivo. Tada se uvodi mikroskop u operaciju. Potom se odstrani kost i žuti ligament čime se ulazi u kanal kralježnice. Prikaže se željeni živac cijelom dužinom čime se dekomprimiraju neuralne strukture kod laminektomije. U slučaju mikrodiskektomije živac se pomakne prema srednjoj liniji tijela posebnom tupom kukicom te potom iz prostora između dva trupa kralješka evakuira ehirnirani dio diska. Slijedi zaustavljanje eventualnog krvarenja. Postavi se dren a rana zatvori te reljedi gazom i flasterom. Pacijent se okrene na leđa te probudi iz anestezije. Premješta se na odjel.	
Dobrobiti : Prestanak bola u kralježnici te u nogama. Mogućnost dugotrajnijeg lakšeg hoda. Omogućena kontrola mokrenja i stolice. Povrat mišićne snage u nogama. Olakšano svakodnevno obavljanje poslova i bolja kvaliteta života.	
Rizici : Vezani za opću i spinalnu anesteziju. Oštećenje malih zglobova kralježnice što uzrokuje instabilitet. Oštećenje živčanih struktura. Bakterijska infekcija. Krvarenja na mjestu operacije. Upale kosti i diska koje nisu izazvane bakterijama. Otežana kontrola mokrenja. Rašivanje rane.	
Zamjenski postupci : Uništavanje diska strujom, kemijskim tvarima te laserom. Endoskopsko uklanjanje diska.	
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 : \_\_\_\_\_