

## Pisana obavijest o implantaciji ventrikuloperitonealnog drenažnog sustava

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: implantacija ventrikuloperitonealnog drenažnog sustava. Pacijent se nalazi u općoj anesteziji. Nakon pranja i pokrivanja operacijskog polja načini se rez kože i potkožja na glavi te potom otvor u kosti. Potom se načini rez kože i potkožja na trbuhu te kroz trbušni mišić prikaže trbušna ovojnica ( potrbušnica ) . Posebnim provlakačem drenažni sustav se provuče između reza na koži glave te trbuha. Potom se moždana ovojnica križno reže te kateter postavi u moždanu klijetku. Provjeri se funkcija pumpice. Zatim se otvori trbušna ovojnica te drugi kraj katetera potkožno implantira u trbuh. Rane se zatim zatvore po slojevima. Gaza,flaster. Pacijent se budi u sali te premješta na neurokirurški odjel.	
Dobrobiti : uklanjanje simptoma vezanih za višak moždane tekućine te povišenog moždanog tlaka.	
Rizici : vezani za opću anesteziju. Infekcije i krvarenja na mjestu reza kože , potkožja kosti te potkožne lokalizacije katetera. Krvarenje na mjestu prolaska katetera u mozak i klijetke. Upale moždanih ovojnica te mozga. Upale potrbušnice. Ozlijede crijeva. Prevelika ili premala drenaža moždane tekućine. Nastanak krvarenja u mozgu nezvanih uz mjesto implantacije katetera. Rašivanje rane.	
Zamjenski postupci : kao privremena metoda postavljanje vanjske ventrikularne drenaže.	
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 razjašnjenja 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 : \_\_\_\_\_