

Pisana obavijest o kraniotomiji radi kroničnog 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 kroničnog krvarenja u mozgu Pacijent se nalazi u općoj ili lokalnoj anesteziji u ležećem položaju(na leđjima , 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 tvrda moždana ovojnica koagulira i križno reže. . Subduralni hematom se odstranjuje iz prostora između mozga i ovojnice. Postavi se subduralni dren koji izvlači višak hematoma. Rana se zatvori po slojevima. Gaza,flaster. Pacijent se budi u Sali te premješta na neurokirurški odjel ili u jedinicu intenzivnog liječenja. Dren ostaje barem 48h te se potom odstrani. | |
| Dobrobiti : Smanjenje ili uklanjanje neurološkog deficita ili tegoba koje uzrokuje pritisak hematoma na moždano tkivo. | |
| Rizici : vezani za opću anesteziju. Krvarenje na mjestu reza mekog tkiva glave. Novo krvarenje u subduralnom prostoru. Nepotpuno evakuirani hematom. Infekcije mekog tkiva glave, kosti, te upale moždanih ovojnice i mozga. Rašivanje rane. | |
| 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 objašnjelog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika : _____