

Pisana obavijest o kraniotomiji radi tumora

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 tumorske patologije.

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 poklopac se odvoji od kosti. Kost se buši posebnim aparatom te kružno reže i odvoji od tvrde moždane ovojnice. Tvrda moždana ovojnica se lučno ili križno incidira te prikaže tumorsko tkivo. Uvodi se mikroskop. Tumor se pod mikroskopom djelomično ili potpuno odstrani uz minimalnu ozlijeđu moždanog tkiva , krvnih žila ili živaca. 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 tumora na neuralno tkivo čime se umanjuju ili potpuno povalači neurološki deficit te ostale tegobe uzrokovane tumorom.

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 : Gamma knife te iradijacijski postupci.

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 : _____