

Pisana obavijest o transfuzijskom liječenju

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 _____

(ime i prezime specijalista)

obavijestio je mene, _____ o dijagnostičkom odnosno
(ime i prezime pacijenta, datum rođenja)

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

Naziv i opis postupka:

Transfuzijsko liječenje je terapijski postupak koji podrazumijeva primanje krvnih pripravka intravenskim putem. Krvnim pripravkom smatramo svaki lijek koji se dobiva iz ljudske krvi: puna krv, koncentrat eritrocita, svježe smrznuta plazma, koncentrat trombocita i kriprecipitat. Svaki krvni pripravak testiran je na krvlju prenosive bolesti: HIV, Hepatitis B, Hepatitis C i sifilis, krvne grupe i iregularna antieritrocitna protutijela.

Transfuzijsko liječenje provodi se radi: 1. poboljšanja transporta kisika, 2. korekcije smanjenoga krvnog volumena i 3. prevencije i liječenja poremećaja zgrušavanja. Odluka o transfuziji krvnih pripravaka donosi se nakon uvida u kliničke i laboratorijske indikacije.

Postupak postavljanja transfuzije: kad god je moguće u površinske vene ruku (kubitalnu venu); iznad mjesta postavljanja igle postavlja se manžeta; napipa se nabrekla vena i odluči o mjestu punkcije; mjesto uboda dezinficira se 76% -tnim alkoholom ili 70% -tnim izopropilnim alkoholom.

Brzina transfuzije određuje se prema broju kapi u sistemu za transfuziju. Pri tome bolničko osoblje kontrolira bolesnika tijekom transfuzije. Transfuzija jedne doze ne traje duže od 2 sata. Za vrijeme transfuzije preporuča se utopli bolesnika. Nakon završetka transfuzije suhi se sterilni pufer pritisne na kožu iznad igle. Igla se izvuče.

Dobrobiti:

Transfuzijsko liječenje je preduvjet mnogih medicinskih zahvata u liječenju i spašavanju života.

Najčešće se primjenjuje u slijedećim stanjima: anemija, krvarenje, operacije na srcu i velikim krvnim žilama, zloćudne bolesti, presađivanje organa, presađivanje koštane srži, opekline, liječenje novorođenčadi. Cilj transfuzijskog liječenja:

- održavanje dostatnog prijenosa O₂ i CO₂ u/iz stanica u pluća i obratno
- održavanje potrebnog volumena tekućine u cirkulaciji
- sprečavanje i/ili prevencije nekontroliranog krvarenja ili zgrušavanja

Rizici i moguće komplikacije:

Unatoč vrlo visokoj osjetljivosti testova, moguć je prijenos neke od krvlju prenosivih bolesti, imunizacija eritrocitnim, leukocitnim, trombocitnim, HLA antigenima i antigenima na proteinima plazme, akutna hemolitička reakcija, odgođena hemolitička reakcija, febrilna nehemolitička reakcija, alergijska reakcija, imunosupresija, anafilaktička reakcija, akutna plućna insuficijencija, hipervolemija - preopterećenje kardiovaskularnog sustava (u bolesnika s poremećajem srčane i bubrežne funkcije), hiperkalijemija, hipotermija, intoksikacija citratom, hemosideroza, bakterijska infekcija, septički šok.

Zamjenski postupci :

Ukoliko postoji mogućnost i indikacija za primjenu alternativne terapije ovisno o dijagnostičkom i/ili operativnom postupku, o tome će Vas obavijestiti Vaš liječnik ordinarijus. Moguća je primjena sljedeće alternativne terapije: autologna transfuzija, eritropoetin, rekombinantni faktor VIIa.

NAPOMENA: u slučaju akutne ugroženosti zdravlja i života pacijenta zbog krvarenja transfuzijsko liječenje se mora primijeniti jer alternativna zamjena nikad u potpunosti ne zamijeni transfuzijsko liječenje (otopine koje umjesto eritrocita transportiraju kisik još su u postupku ispitivanja).

Potpis I faksimil odgovornog doktora
medicinske 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 i objašnjeno te 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 objašnjene, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum: _____

Potpis pacijenta ili njegovog zakonskog zastupnika ili skrbnika: _____