

Pisana obavijest o perkutanoj transpedikularnoj vertebroplastici

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: perkutana transpedikularna vertebroplastika Pacijent se nalazi u općoj ili lokalnoj anesteziji u ležećem položaju (na trbuhu). Nakon pranja i pokrivanja intervencijskog polja pod kontrolom rendgena označi se projekcija traženog pedikla. Pod kontrolom rendgena, jednokratnom iglom iz seta za vertebroplastiku kroz kožu i pedikl uđe se u tijelo kralješka. Nakon pripreme visokoviskoznog cementa, isti se hidrauličkom pumpicom, kroz fleksibilnu tubu, koja je prethodno spojena sa spomenutom iglom, aplicira u tijelo kralješka, do volumena koji ostaje u kralješku. Odvoji se pumpa s tubom od igle. Ako je intervencija rađena sa sistemom s mrežicom, onda se prije vađenja igle zavije mrežica preko malog mehanizma na vrhu igle i tako izvadi iz kralješka i mekih tkiva do gornjeg kraja igle. Igla se izvadi iz kralješka. Ako se cement već zaljepio za mrežicu, onda se specijalnim instrumentom mrežica presječe na samom izlazištu mrežice iz pedikla. Gaza, flaster. Pacijent se budi u sali (ako je intervencija rađena u općoj anesteziji), te premješta na neurokirurški odjel ili u jedinicu intenzivnog liječenja.	
Dobrobiti : Smanjenje boli, zaustavljanje refrakture kralješaka i sprječavanje neurološkog deficita, te u nekim slučajevima zaustavljanje malignog procesa u kralješku.	
Rizici : vezani za opću anesteziju. Krvarenje u regiji manipulacije iglom. Infekcije mekog i koštanog tkiva. Upale moždanica. Migracija djelića cementa u okolne strukture i po drugim organima.	
Zamjenski postupci : Transpedikularna vertebrosinteza (ako nije jako izražena osteoporozna kralješnice) u slučajevima kompresivne frakture uzrokovane osteoporozom, benignim lezijama (haemangioma) i malignim lezijama (metastaze karcinoma i mijelomi).	
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 : _____