

Formularz Zgody na Leczenie Chirurgiczne

Imię nazwisko pacjenta..... Lekarz nadzorujący.....

Rozpoznanie.....

Nazwa operacji: **Drenaż wentylacyjny**

To operacja przeprowadzana głównie u dzieci, rzadziej u dorosłych, z wysiękowym zapaleniem ucha środkowego i niedosłuchem. Polega na umieszczeniu w błonie bębenkowej szpulki (drenika wentylacyjnego). U dzieci łącznie z tym zabiegiem wykonywana jest na ogół adenotomia (usunięcie III migdałka) w celu odblokowania trąbek słuchowych. Szpulki zakłada się na okres 6-9 miesięcy, w tym czasie nie wolno zamoczyć ucha. U dzieci zabieg przeprowadza się w znieczuleniu ogólnym, u dorosłych może to być znieczulenie miejscowe.

Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia.

Nie ma alternatywnej metody leczenia.

Szanowny pacjencie,

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się:

- z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia)
- z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością).

Po zabiegu założenia szpułek mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania:

Częste lecz niegroźne

- wypadnięcie szpulki
- niedrożność szpulki (zatkanie przez wydzielinę), nie spełnia swojej funkcji
- skaleczenie i stan zapalny przewodu słuchowego zewnętrznego
- krwiak błony bębenkowej lub w jamie bębenkowej
- stan zapalny ucha środkowego
- po planowym usunięciu drenażu brak dobrego efektu leczenia i konieczność powtórzenia zabiegu

Rzadkie, dużo poważniejsze

- przetrwała perforacja (dziurka) błony bębenkowej
- powstanie perlaka w jamie bębenkowej

Powikłania kazuistyczne, tj. pojedyncze przypadki opisane w literaturze

- pogorszenie słuchu z głuchotą włącznie
- porażenie nerwu twarzowego
- wypadnięcie funkcji lub zapalenie błędniaka, zawroty głowy
- zaburzenia smaku

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.

Po zapoznaniu się z formularzem proszę potwierdzić zgodę na zabieg własnoręcznym czytelnym podpisem.

Powyższe informacje są dla mnie zrozumiałe. Miałem możliwość zadania pytań dotyczących planowanej operacji.

Miejscowość, Data.....

Podpis pacjenta..... **Podpis lekarza**.....