

	DOCUMENTE DE MANAGEMENTUL CALITĂȚII	Nr. document: HD-FR-842 Data publicării: 06.03.2025
	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA FORMULAR DE CONȘIMȚĂMÂNT ÎNFORMAT	Revizia nr:00 Data revizuirii.: Numărul paginii:1/3

Nume- Prenume pacient:

Data nașterii :

Data :

Protocolul nr. :

INFORMAȚII DESPRE DIAGNOSTIC/MANAGEMENTUL TRATAMENTULUI:

În calitate de pacient/rudă a pacientului, aveți dreptul de a primi informații despre starea dumneavoastră și procedura chirurgicală, medicală sau de diagnostic recomandată și alte opțiuni de tratament înainte de procedură, astfel încât să puteți lua o decizie cu privire la procedura care urmează să fie efectuată de medicul dumneavoastră..... în mediul blocului operator. După ce ați fost informat despre procedură, puteți accepta sau respinge procedura la cererea dumneavoastră. Dacă întâmpinați dificultăți în înțelegerea oricăreia dintre informațiile care vi se oferă, vă rugăm să consultați medicul pentru clarificări. În urma analizelor și examinărilor efectuate, a fost pus un diagnostic de și a fost planificată o intervenție chirurgicală pentru tratamentul stării dumneavoastră.

În această procedură, care va fi aplicată pe abdomenul din dreapta sus, se examinează mai întâi abdomenul cu o cameră intraabdominală folosind instrumente introduse prin găuri de 4, 5 și 10 milimetri și se îndepărtează vezica biliară. Dacă în timpul examinării există afecțiuni precum inflamație-aderențe semnificative etc. în zona vezicii biliare care ar face riscantă intervenția chirurgicală închisă, chirurgul va trece la operația deschisă. Deoarece în operația deschisă se va face o incizie de 10-20 cm, vindecarea unei astfel de plăgi și posibilele probleme ale acesteia (infecție a plăgii, aderențe, hernie etc.) pot fi adăugate imaginii existente în timpul procesului de vindecare. Transfuzia de sânge poate fi necesară în cazuri foarte rare în timpul acestei intervenții chirurgicale. Operația durează aproximativ 60-90 de minute.

Boala din vezica biliară este o sursă de risc pentru sănătatea dumneavoastră și poate duce la evoluții care pot atinge dimensiuni care pun viața în pericol.

În cazul în care această procedură nu este efectuată, există riscuri precum inflamația atingerea unor cote periculoase, perforarea vezicii biliare inflamate, icterul obstructiv, pietrele mari care deschid în timp calea cancerului etc. Pe lângă situația actuală, în urma procedurii vor fi eliminate plângerile de mai sus. Nu există altă alternativă la această procedură.

COMPLICAȚIILE TRATAMENTULUI – RISCURI ȘI BENEFICII ȘTEPTE

Durere, probleme ale rănilor, sângerare, infecție, aderențe interne, hernie, obstrucție intestinală, leziuni majore ale vaselor sau intestinale, leziuni ale căilor biliare, ocluzii vasculare (cheaguri), risc crescut de infecție pulmonară, infarct miocardic sau accident vascular cerebral datorat efortului, risc crescut de infecție a plăgii la pacienții obezi (supraponderali); infecție spitalicească (pneumonie, meningită, infecții ale tractului urinar, infecții corporale răspândite din cauza amestecării microbilor cu sângele), La pacient pot apărea tensiuni și traume psihologice după operație. În timpul operației, vezica biliară poate fi perforată, bila și pietrele se pot vărsa în cavitatea abdominală, bila și pietrele vărsate în abdomen pot provoca inflamații în abdomen, prin urmare, pot fi necesare medicamente sau intervenții chirurgicale repetate. Sângerarea poate apărea din cauza deschiderii vaselor conectate în timpul operației, poate fi necesară o intervenție chirurgicală repetată și poate apărea chiar moartea. Icterul, inflamația căilor biliare și pancreatita se pot

dezvolta ca urmare a căderii pietrelor în vezica biliară în canalul biliar în timp ce vezica biliară este îndepărtată.

LUCRURI PE CARE PACIENTUL TREBUIE SĂ LE ȚINE ÎNAINTE ÎNAINTE DE INTERVENȚIE

Nu trebuie să mâncați nimic după cină înainte de operație. Puteți bea apă până la miezul nopții. Dacă luați medicamente, acestea trebuie utilizate cu cunoștințele medicului dumneavoastră și conform recomandărilor acestuia

LUCRURI LA CARE PACIENTUL TREBUIE A FI ATENȚIE DUPĂ INTERVENȚIE:

După intervenție chirurgicală (de obicei în dimineața următoare), aportul alimentar începe cu micul dejun. Vehiculele nu trebuie folosite timp de 10 zile.

ANESTEZIE

Știu că anestezia implică riscuri suplimentare, dar vreau ca anestezia să fie utilizată pentru procedura planificată și proceduri suplimentare pentru a mă proteja de durere și pentru a-mi alina durerea. Sunt conștient că metoda de anestezie poate fi schimbată fără să fiu întrebat. Mi s-a spus că senzația de durere din timpul procedurii va fi ameliorată cu anestezie regională (spinală și epidurală) sau generală. Înțeleg că anestezia nu se află sub controlul medicului care îmi va efectua operația și că fiecare substanță anestezică poate prezenta riscuri. Înțeleg că pot apărea complicații precum probleme respiratorii, reacții la medicamente, leziuni ale nervilor, leziuni ale creierului și chiar moartea ca urmare a utilizării oricărei metode de anestezie. Înțeleg și alte riscuri, inclusiv dureri de cap și dureri de spate pe termen lung, care pot apărea în urma anesteziei generale. Sunt de acord cu administrarea anesteziei. De asemenea, sunt de acord cu utilizarea produselor din sânge dacă este necesar.

Consimțământul pacientului:

Înțeleg că practicile medicale nu sunt o știință exactă și că nu se poate oferi nicio garanție cu privire la rezultate sau tratament. În formularul de consimțământ și în timpul interviului meu cu medicii, mi s-au oferit informații detaliate despre starea mea, procedura care trebuie aplicată și riscurile acesteia și opțiunile de tratament. Declarăm că suntem conștienți că responsabilitățile în acest sens ne aparțin și că acceptăm și aprobăm operația de colecistectomie laparoscopică fără violență, sugestie, presiune materială sau morală.

În timpul acestei intervenții chirurgicale s-a explicat că din anumite motive s-a putut efectua „Chirurgie Clasică Deschisă” (în medie 5-10% dintre pacienți) și mi s-a cerut aprobarea pentru aceasta. Știu că în timpul intervenției chirurgicale se poate dezvolta în cazuri foarte rare o situație diferită care nu a mai fost trăită până acum și, în acest caz, permit și aprob și echipa de chirurgie să întreprindă acțiunile necesare după cum le consideră potrivite. Semnez acest formular în mod conștient, fără a fi nevoie de explicații suplimentare, fără a fi sub nicio presiune.

Nume pacient Prenume :

Data/Ora:

Semnătura :

sau

Numele și prenumele

Data/Ora:

tutorelui/rudei pacientului :

Semnătura :

(relativitatea)

Pacientului/rudei al cărui nume este scris mai sus i s-au oferit explicații suficiente și satisfăcătoare cu privire la boala lui, procedura care urmează să fie efectuată, motivul și beneficiile acestei proceduri, îngrijirea necesară după procedură, riscurile așteptate, tipul de anestezie care trebuie aplicată dacă este necesar pentru procedură și riscurile și complicațiile anesteziei. Pacientul/ruda a citit și semnat acest formular cu propriul consimțământ că a fost suficient informat cu privire la intrarea sa.

Doctor Nume Prenume :

Semnătura :

Data/Ora :