

Nazwisko i imię pacjenta:.....

PESEL:.....

Podstawowe informacje dla Pacjenta

(osób bliskich w tym przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych)
stanowi integralny element świadomej i dobrowolnej zgody pacjenta na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

1. Rodzaj schorzenia i konieczność leczenia/zabiegu:

Na podstawie przeprowadzonych dotychczas badań rozpoznano u pacjenta (istnieje podejrzenie):

.....

2. Proponowany sposób leczenia/zabiegu i oczekiwane korzyści:

Proponujemy znieczulenie miejscowe roztworem lidokainy oraz wprowadzenie histeroskopu do jamy macicy. Jest to zabieg diagnostyczny a w wielu przypadkach także leczniczy. Polega na diagnostyce oraz na pobraniu /usunięciu zmian patologicznych (chorobowych) z jamy macicy (endometrium, polipy endometrialne / mięśniaki / inne). Uzyskany materiał jest przekazywany do badania histopatologicznego. Podczas zabiegu lekarz może podjąć decyzję o konieczności odstąpienia od zabiegu.

3. Ocena ryzyka:

Ryzyko **niskie**

4. Rodzaje następstw lub powikłań:

Podczas zabiegu może dojść do przerwania ciągłości ścian jamy macicy, które może wymagać zabiegu operacyjnego włącznie z usunięciem macicy - to powikłanie zdarza się niezmiernie rzadko. W przypadku zabiegu operacyjnego może dojść do:

- śródoperacyjnego uszkodzenia pęcherza moczowego lub moczowodu
- śródoperacyjnego uszkodzenia jelit
- krwotoku śródoperacyjnego
- wtórnego krwawienia lub krwiaków wymagających przetoczenia krwi i ponownej operacji
- powikłań zatorowo-zakrzepowych w okresie pooperacyjnym
- zakażenia rany pooperacyjnej
- zapalenia pęcherza moczowego
- ciężki uszczerbek na zdrowiu bądź powikłania śmiertelne zdarzają się rzadko.

Ogólne poważne powikłania po zabiegu chirurgicznym tj: zapalenie płuc, zatory i zakrzepy żylny, udar mózgu, zakażenie ogólnoustrojowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność oddechowa, zgon pacjenta.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić, ale zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nie opisywanych w fachowej literaturze medycznej, mogące być związane z nietypową budową anatomiczną lub nietypową reakcją organizmu pacjenta.

5. Alternatywne metody leczenia/zabiegu:

Wyłyżeczkowanie jamy macicy (mniejsza czułość i swoistość zabiegu).

6. Skutki odmowy lub niepodjęcia proponowanego leczenia/zabiegu:

Brak diagnostyki i leczenia.

7. Ewentualne pytania/uwagi/zastrzeżenia pacjenta, osób bliskich - w tym przedstawicieli ustawowych lub opiekunów faktycznych:

.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Podstawowymi informacjami dla Pacjenta.

.....
miejscowość i data

.....
podpis pacjenta, przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego