

OPĆA BOLNICA VARAŽDIN

ODJEL ZA ANESTEZIOLOGIJU, REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNO LIJEČENJE

Ivana Meštrovića bb, 42 000 VARAŽDIN

tel: 042/393 091

PRISTANAK NA LIJEČENJE I PRIMJENU METODA DIJAGNOSTIKE I TERAPIJE NA ODJELU INTENZIVNOG LIJEČENJA

Poštovana/i,

s obzirom na to da opsežnost Vašeg operativnog zahvata, komplikacije nakon operacije, težina povreda u prometnim i drugim nezgodama ili pak pogoršanje Vašeg zdravstvenog stanja za vrijeme liječenja na drugim odjelima, zahtijevaju premještaj i liječenje na Odjelu za intenzivno liječenje, dužni smo Vas ukratko upoznati sa samim postupcima dijagnostike, metodama liječenja i terapije na odjelu.

Liječenje na odjelu provode liječnici-anesteziolozi koji primjenom različitih medicinskih postupaka osiguravaju brzo postavljanje dijagnoze, najbolje načine liječenja, odstranjuju bol, predviđaju i sprečavaju komplikacije ili negativne posljedice bolesti ili ozljeda. Tijekom boravaka na odjelu, za Vas se, osim liječnika, brine educiran i osposobljen tim medicinskih sestara i tehničara koji provođenjem predviđene terapije, asistiranjem kod izvođenja zahtjevnih dijagnostičko-terapeutskih postupaka, njegom i brigom za Vaše zdravlje, u suradnji s liječnicima osiguravaju Vaš brži oporavak.

Dijagnostički i terapeutski postupci tijekom boravka na Odjelu intenzivnog liječenja donose određene rizike, a kako se većina tih postupaka ubraja u skupinu takozvanih invazivnih (agresivnih) postupaka, dužni smo Vas upoznati s njima, ukratko ih objasniti te od Vas zatražiti suglasnost za njihovo izvođenje. (Zakon o zdravstvenoj zaštiti, "Narodne novine" br.: 121/03., Prava i dužnosti osoba u ostvarivanju zdravstvene zaštite, članak 21. točka 5., točka 6., točka 11.)

Ovisno o Vašem zdravstvenom stanju u trenutku primitka na odjel i stanju Vaše svijesti, sami ćete pročitati uputstva ili ih dobiti od liječnika te potom vlastitim potpisom pristati na predložene dijagnostičke i terapeutske mjere, odnosno, na sve potrebne mjere liječenja koje će nastupiti daljnjim boravkom na odjelu.

U slučaju da bolesnikovo zdravstveno stanje onemogućava informiranje o liječenju, s gore navedenim će se upoznati: bračni drug, roditelji, punoljetna djeca, punoljetna braća i sestre i skrbnik, odnosno, zakonski zastupnik te osobe i svojim potpisom pristati na primjenu predloženih metoda dijagnostike i liječenja.

Zahvaljujemo na suradnji Vama ili Vašim najbližima i želimo Vam brzo ozdravljenje.

Zakon o zdravstvenoj zaštiti

N.N. br.: 121/03. čl. 21., t. 5., t. 6., t. 11.

„U ostvarivanju zdravstvene zaštite svaka osoba ima pravo na....

5. slobodan izbor između više mogućih oblika medicinskih intervencija koje mu ponudi doktor medicine, odnosno doktor stomatologije, osim u slučaju neodgodive intervencije čije bi nepoduzimanje ugrozilo život i zdravlje osobe ili izazvalo trajna oštećenja. Ako osoba nije sposobna donjeti ovakvu odluku ili je maloljetna, za donošenje odluke ovlašteni su: bračni drug, roditelji, punoljetna djeca te punoljetna braća i sestre i skrbnik odnosno zakonski zastupnik te osobe. Traženje te suglasnosti nije obavezno ako bi zbog njenog pribavljanja proteklo vrijeme zbog kojeg bi život te osobe bio ugrožen, a on u tom trenutku nije u stanju donijeti takvu odluku.

6. točno informiranje i pouku o svim pitanjima koja se tiču njezina zdravlja.

11. prihvaćanje ili odbijanje kirurške i druge medicinske intervencije na tijelu ako je pri svijesti i sposobna za rasuđivanje. Za osobe koje nisu pri svijesti ili nisu sposobne za rasuđivanje, suglasnost za medicinsku intervenciju daju osobe iz točke 5. ovoga stavka, osim u slučaju neodgodive medicinske intervencije.“

**PRISTANAK NA LIJEČENJE I PRIMJENU METODA DIJAGNOSTIKE I TERAPIJE
NA ODJELU INTENZIVNOG LIJEČENJA**

Informiran sam o metodama dijagnostike i liječenja na Odjelu intenzivnog liječenja.

Pristajem na primjenu medicinskih metoda predloženih za moje liječenje, a u slučaju potrebe, suglasan sam i s primjenom drugih postupaka.

Pristajem na primanje krvi i drugih krvnih derivata.

Ime i prezime bolesnika _____

Potpis bolesnika _____

Potpis ovlaštenika _____

**ODBIJANJE LIJEČENJA I PRIMJENU METODA DIJAGNOSTIKE I TERAPIJE
NA ODJELU INTENZIVNOG LIJEČENJA**

Informiran sam o metodama dijagnostike i liječenja na Odjelu Intenzivnog liječenja.

Ne pristajem na primjenu medicinskih metoda predloženih za moje liječenje, a o mogućim posljedicama odbijanja, detaljno sam informiran.

Potpis bolesnika _____

Potpis liječnika _____

METODE I POSTUPCI NA ODJELU ZA INTENZIVNO LIJEČENJE

Punkcija velikih krvnih žila (vena) na vratu ili u području ispod ključnih kostiju i postavljanje odgovarajućih cjevčica (katetera) u njihov lumen (centralni venski kateter)

Postupak se koristi:

- kada postoji nemogućnost punkcije perifernih krvnih žila zbog ozljede, smrztina, amputacija ili preniskog sistemskog tlaka krvi;
- kada periferne vene nisu dostatne za adekvatnu terapiju, nadoknadu tekućina ili transfuziju krvi;
- kada je nužno često vađenje krvi radi kontrole nalaza, a vađenje krvi iz katetera je bezbolno;
- kada je nužno potrebno mjerenje unosa tekućine u tijelo kao mjera napunjenosti cirkulacijskog sustava tijela, tzv. **CVT (centralni venski tlak)**;
- kada je centralni venski kateter put za uvođenje vanjskog stimulatora srca (vanjski pace maker);
- kada je tlak krvi u centralnom venskom kateteru parametar za izračunavanje efikasnosti srčane funkcije i potrebne terapije.

Punkcija arterija (žila kucavica) na zapešću, pregibu lakta ili nadlaktici ruku ili području prepona nogu i postavljanje odgovarajućih cjevčica (katetera) u njihov lumen

Postupak se koristi:

- kada je zbog težine osnovne bolesti potrebno neprekidno praćenje sistoličkog i dijastoličkog tlaka srca;
- kada je kontinuirano mjerenje arterijskog tlaka mjera za izračun funkcije srca i dokaz efikasnosti terapije;
- kada je postavljeni arterijski kateter put stalne kontrole (bez opetovanog ubadanja bolesnika) zasićenosti arterijske krvi kisikom.

Bronhoskopija - prikaz, dijagnostika i toaleta dišnih puteva (dušnika i bronha) pomoću optičkog instrumenta (fiber-bronhoskopa), uvođenjem optičke cijevi u dušnik kroz usnik između zubi ili kroz u dušnik postavljenu cijev za disanje (tubus)

Postupak se koristi:

- kada je zbog osnovne bolesti (upale pluća, bronhiektazija, plućnog edema) neophodan prikaz stanja u dišnom sustavu;
- kada je zbog gornjih bolesti ili dugotrajno potpomognutog disanja preko aparata za disanje (respiratora), potrebna česta toaleta (čišćenje suvišnog sekreta) dišnih puteva;
- kada je radi neželjenog ulaska želučanog ili drugih sadržaja u sustav dišnih puteva, neophodna hitna toaleta (aspiracija, čišćenje) tih puteva;
- kada je tijekom potpomognute ventilacije (disanja) pomoću aparata za disanje (respiratora), potrebno češće uzimanje uzoraka sekreta iz dišnog sustava, radi mikrobiološke analize i adekvatne terapije;
- kada je vizualizacija dušnika i bronha neophodna metoda kod izvođenja perkutane traheostomije (uvođenja cijevi za disanje u području vrata, ispod vratnih hrskavica).

Traheotomija - uvođenje plastične cijevi (kanile) u područje vrata ispod vratnih hrskavica

Postupak se koristi:

- kada u slučaju nemogućnosti vlastitog, spontanog disanja, bolesniku nije moguće uvesti cijev za disanje (tubus) kroz usta, već se mora pristupiti hitnom osiguravanju dišnog puta kroz rez (inciziju) na vratu i postavljanju kanile za disanje;
- kada je nakon višednevnog potpomognutog disanja putem aparata za disanje (respiratora), nemoguće održavati dobru ventilaciju (disanje), a moguća su oštećenja glasnica i dišnih puteva (dušnika) dugotrajno postavljenom cijevi za disanje (tubusom);
- kada se predviđa dugotrajna ventilacija (disanje) pomoću aparata za disanje (respiratora) i češća potreba za toaletom dišnih puteva i uzimanjem mikrobioloških uzorak;
- kada je u slučaju značajnijih i trajnih oštećenja mozga postavljanje kanile za disanje siguran put budućeg disanja, osiguravanje puta toalete i put za buduće potrebne anestezije.

Periduralni kateter - metoda i put bezbolnosti(analgezije) koji se postiže postavljanjem cjevčice (katetera) u periduralni prostor (prostor oko tvrde ovojnice kralježnične moždine) i davanjem mješavina lokalnog anestetika i analgetika kroz kateter

Postupak se koristi:

- kada opsežnost operativnog zahvata ili stupanj oštećenja tkiva dovodi do uporne i dugotrajne bolnosti koja se navedenom metodom uspješno i u potpunosti eliminira, primjenom jednokratnih bolus doza ili kontinuiranim davanjem analgetika na kateter putem posebnih aparata, perfuzora;
- kada su osim bezbolnosti (analgezije) potrebni i drugi efekti periduralnog plasiranja lokalnog anestetika, kao što su širenje krvnih žila (vazodilatacija).

Punkcija spinalnog prostora radi vađenja moždane tekućine (likovora)

Postupak se koristi:

- kada postoji sumnja na upalne procese unutar mozga ili upalne procese moždanih ovojnica;
- kada se kemijskom ili mikrobiološkom analizom postavlja definitivna dijagnoza upalnog procesa ili se isključuje te se uključuje adekvatna terapija.

Postavljanje nosno-želučane cijevi (sonde) ili postavljanje urinarne cijevi (katetera)

Postupci se koriste:

- kod većine operativnih zahvata kao uvid u izlučivanje sadržaja želuca ili mokraćne (urina);
- kod svih bolesnika na liječenju na Odjelu intenzivnog liječenja kao rutinski pokazatelji funkcije probavnog trakta ili funkcije bubrega te posredno pokazatelji uspješnosti nadoknade cirkulacijskog volumena tekućine;
- kod svih bolesnika koji su zaprimljeni bez svijesti, a kako bi se spriječilo povraćanje i nehوتيčno ulaženje želučanog sadržaja u dušnik.