

Pisana obavijest o korekciji položaja vjeđe (entropij- uvrtnanje ruba vjeđe prema oku, ektropij- izvrtnanje vjeđe od oka, ptoza- spuštenu kapak)

U skladu s člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, 37/08), člankom 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20), člankom 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti i obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove (NN 92/19), liječnik specijalist

(ime i prezime specijalista)

obavijestio je mene: _____

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja, adresa stanovanja)

o dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku te da postoje dobrobiti, rizici i moguće komplikacije koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog.

<p>NAZIV I OPIS POSTUPKA: KOREKCIJA POLOŽAJA VJEĐE</p> <p>Gornja i donja vjeđa moraju biti u određenom položaju u odnosu na oko jer to osigurava redovito vlaženje površine oka (rožnice) i odvođenje suza. Poremećaj u položaju vjeđa može dovesti prekomjernog suženja, iritacije pa i nastanka rana na površini rožnice. Entropij je stanje kod kojeg je vjeđa uvrtnuta prema unutra, odnosno prema očnoj jabučici, a kod ektropija vjeđa je izvrtnuta prema van. Kod ptoze cijeli kapak je spušten niže od svojeg normalnog položaja. U svrhu izlječenja potrebno je kirurškim zahvatom vratiti normalni anatomske odnos vjeđe i oka.</p> <p>Operativni postupak obavlja se u lokalnoj anesteziji da se izbjegne bol u tijeku operativnog zahvata. Nakon davanja anestezije učini se operativna rekonstrukcija položaja vjeđe.</p> <p>Nakon završetka zahvata, potrebno je mirovanje u krevetu 2-3 sata uz povoj</p>
<p>DOBROBITI :</p> <p>Postupkom se omogućava pravilan položaj vjeđa u odnosu na oko čime se izbjegavaju moguće komplikacije na oku a postiže se i bolji estetski izgled pacijenata.</p>
<p>RIZICI I MOGUĆE KOMPLIKACIJE:</p> <p>Kao i svi medicinski postupci i ovaj ima određenu mogućnost komplikacija. Moguće je krvarenje iz mjesta reza, ali ta krvarenja su obično manja i osim pritiska za zaustavljanje, ne zahtijevaju drugih mjera liječenja. Rjeđe je moguće da u postoperativnom periodu nastane upala i ožiljkasta deformacija tkiva koja zahtjeva kiruršku korekciju. U rijetkim slučajevima moguća je alergijska reakcija na anestetik stoga je važno da o svojim eventualnim alergijama upoznate liječnika.</p>
<p>ZAMJENSKI POSTUPCI :</p> <p>Nema mogućnosti zamjene za preporučeni postupak.</p>

Potpis i faksimil odgovornog doktora
medicine za obavljanje postupka :

Datum i vrijeme:

IZJAVA O OBAVIJEŠTENOSTI

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 (kirurških ili 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 i vrijeme: _____

Potpis pacijenta: _____

Potpis zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika: _____

(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom ili maloljetnog pacijenta)