

Pisana obavijest o operacijskom zahvatu vanjske mrene (PTERIGIJ)

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.

NAZIV I OPIS POSTUPKA:

Vanjska mreña - PTERIGIJ je dobroćudna tvorba spojnice oka koja može prerasti preko rožnice i uzrokovati slabiji vid i osjećaj stranog tijela u oku. Odstranjuje se radi poboljšanja ili očuvanja vida, smanjenja nadražaja ili iz estetskih razloga.

Jedini način liječenja je kirurški zahvat kojim se odstranjuje navedena tvorba.

Operativni postupak obavlja se u lokalnoj (topikalnoj) anesteziji te je pacijent budan tijekom čitave operacije. Prije samog zahvata pacijent dobiva premedikaciju s blagim sedativnim učinkom. Za anesteziju se koriste kapljice za oko te injekcija lokalnog anestetika koja se aplicira u područje vanjske mreñe. Nakon davanja anestezije učini se odljuštenje vanjske mreñe s rožnice te se defekt zatvori slobodnim ili kliznim autotransplantatom spojnice uz korištenje resorptivnih šava. Cijeli postupak traje u prosjeku 30-45 minuta.

Nakon završetka operativnog zahvata potrebno je mirovanje u krevetu 2-3 sata uz prevoj.

Pacijent se potom otpušta kući uz preporuku terapije kapljicama i masti za oko. Prema potrebi, postoji i mogućnost vađenja šavi iz oka 10-14 dana nakon operacije.

Pristankom na navedenu operaciju, pacijent pristaje i na mogućnost fotografiranja i snimanja tijekom operacije te na korištenje navedenog materijala u znanstvene svrhe.

DOBROBITI:

Poboljšanje ili očuvanje vida, smanjenja nadražaja oka.

RIZICI I MOGUĆE KOMPLIKACIJE:

Moguće je manje krvarenje iz mjesta reza s posljedičnim crvenilom oka koje ne zahtijeva posebne mjere liječenja. Moguć je prolazni osjećaj žuljanja u oku zbog postojanja šavova. Nakon operacije moguća je i promjena dotadašnje dioptrije. Moguća je pojava smetnji suhog oka, naročito ako je pacijent i ranije imao navedenu dijagnozu. Rjeđe je moguće da u kasnijem postoperativnom periodu nastane ožiljkasta deformacija tkiva koja zahtijeva kiruršku korekciju. Također, uvijek postoji mogućnost da uklonjena tvorba ponovno izraste.

ZAMJENSKI POSTUPCI:

Nema zamjene za preporučeni postupak.

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)