

Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство: «Удаление доброкачественного новообразования»

Перед тем, как вы примете окончательное решение, вам необходимо овладеть информацией об этих операциях, чтобы вы имели время ее обсудить, включая факторы риска и специальные медицинские термины, с врачом. Вам предстоит решить, принимаете ли вы факторы риска наряду с той пользой, которую ожидаете от операции.

ОБЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА

Любое хирургическое вмешательство влечет за собой риск таких осложнений, как инфекция, образование гематомы, изменения в ощущениях, послеоперационная боль, замедленное заживление операционной раны. Потребление чеснока, аспирин за 2 недели до операции может увеличить кровопотерю и привести к образованию гематомы в раннем послеоперационном периоде. Курение значительно увеличивает риск замедленного заживления раны. Прием витаминов "С" и "К" в течение 2 недель перед операцией, если нет противопоказаний, уменьшает упомянутый риск. Прием препаратов витамина "Е" нежелателен. Вы обязаны сообщить оперирующему хирургу о любом и каждом заболевании, как в прошлом, так и на текущий момент, а также о любых недомоганиях, не ставших предметом диагностики и лечения.

НЕОБХОДИМЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИИ

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ. Доброкачественные новообразования образуются почти всегда без очевидных причин, то есть предотвратить и предсказать их появление практически невозможно. Почти всегда доброкачественные новообразования не представляют собой непосредственную угрозу для здоровья и жизни, и их удаление не является срочной или экстренной операцией. Хирург объяснит необходимую длину разреза кожи, а также ожидаемую протяженность и форму рубцов. Совместно с хирургом, вы должны прийти к принятию конкретной программы удаления опухоли. Окончательная оценка результата возможна спустя 2 - 6 месяцев. Время сохранения эффекта операции – практически пожизненно, хотя вероятность рецидива (повторного образования опухоли на этом же месте) и мала, она есть.

ПОДГОТОВКА. Исключить бесконтрольный прием медикаментов за 3 недели, аспирин, витамина "Е" за 2 недели. Начать прием витамина "С" за неделю до операции. Вечером перед операцией сделать очистительную клизму. Накануне обеспечить хороший ночной сон, можно с применением снотворных, известных вам. Утром в день операции вымыться с мылом, обладающим бактерицидным действием, ничего не есть и не пить, убедиться, что специальный бандаж (если этого требовал хирург) при вас имеется. В клинике о вас позаботится персонал. Перед самой операцией вам сделают успокоительный укол.

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ. Чаще всего операция проводится под местной анестезией. На анестезию вы будете подписывать отдельное информированное добровольное согласие. Однако, операция может проводиться и под проводниковой анестезией с углубленной седацией. В этом случае могут иметь место неприятные ощущения, в виде жжения, щипков, сдавления, натяжения мягких тканей. Если когда-либо Вы подвергались воздействию местных анестетиков и при этом испытывали неприятные ощущения (головокружение, тошнота, рвота или аллергические реакции) обязательно сообщите об этом врачу. Наиболее крупные опухоли удаляют под наркозом. Длительность операции – от 10 минут до 3-4 часов.

ОПЕРАЦИЯ. На операционном столе вы лежите на боку, животе или спине, в зависимости от локализации опухоли. Если операция проводится под местной анестезией,

возможны неприятные ощущения давления, смещения тканей, а также пугающие вас звуки. Удаленное новообразование всегда отсылается на гистологическое исследование, которое выполняют в сроки до 2 недель. Вам отдается оригинал гистологического заключения.

ПОВЯЗКА. Вид повязки зависит от локализации и обширности оперированной зоны. Оперировавший хирург обсудит необходимость и вид бандажа. Большинство швов легко маскируются и снимаются на 10-14 сутки.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ. Оперативные доступы предполагают наименьшее нарушение чувствительности кожи. Однако в некоторых областях может наступить временная парестезия или даже анестезия.

РУБЦЫ. Выполняется косметический шов, что подразумевает сильное сближение краев кожи для их взаимной компрессии. Это делается для профилактики формирования широкого рубца. Разрезы могут быть заметны и через месяцы, и полностью «увядают» к 10-12 месяцам. Стремясь укоротить рубец, хирург «сближает» его, что ведет к образованию двух кожных складок на его окончаниях, которые сглаживаются в течение 2-6 месяцев.

ОТЕК. После операции неизбежна отечность, особенно сильная первые 3 недели. Отек тем заметнее, чем обширнее операция. Следует быть готовым к тому, что отек может быть заметен до 2 месяцев. Экхимоз (синяки), иногда генерализованный, может наблюдаться до 3 недель. В дальнейшем периодические отеки с болями могут быть по утрам. Окончательный результат оценивается от 6 до 12 месяцев.

БОЛЬ. Первые дни после операции обычно беспокоит боль при движении. Обязателен контроль врача, чтобы исключить скопление крови и жидкости. Вокруг шва, особенно при надавливании, боль может беспокоить 2-3 месяца. Зуд кожи беспокоит не более 6 месяцев. Также Вы почувствуете болевые ощущения при снятии швов.

ОСОБЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ удаления доброкачественного новообразования тем вероятнее, чем обширнее операция. Для сокращения длины рубца хирург сближает его, что приводит к появлению волн и складок кожи на период до полугода. Возможно скопление жидкости (сером) под кожей с необходимостью удалять их путем пункций. Расхождения краев раны тоже не редкость. Все эти изменения временные (3-6 месяцев) и поддаются местному лечению. Они исчезают в срок до полугода, а до этого могут быть скрыты бельем.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА

Основной результат, достигаемый этой операцией – отсутствие опухоли. Про рецидивы было сказано выше.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

1. Обязательный прием с профилактической целью антибиотика «Ципролет А» в дозе 1000 мг ежедневно в течение 5-и дней.
2. Ограничение физической нагрузки в течение 3-х месяцев.
3. Контрольные осмотры хирургом в клинике «Доктор Ч» 1 раз в 1-2 дня в течение первых 15-ти дней после операции.
4. При возникновении любых изменений самочувствия необходимо срочно связаться с лечащим врачом
5. Возникновение болевых ощущений в послеоперационном периоде купируется приемом препарата «Кетродол» («Кеторол», «Кеторолак») или ректальных свечей с «Вольтареном».

АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ

1. Отказ от операции. Последствия отказа – отсутствие каких-либо эстетических улучшений, а также дальнейший медленный рост опухоли на протяжении жизни. Также возможна кальцинация – пропитывание опухоли солями и ее отвердение. Озлокачествление, нагноение – редкие осложнения.
2. Самолечение. Последствия его могут быть любыми, в том числе угрожающие вашему здоровью и жизни.

ГАРАНТИЯ РЕЗУЛЬТАТА

Медицина не является точной наукой и 100% гарантии успешного исхода операции не существует по объективным, не зависящим от врача причинам:

1. Организм каждого человека индивидуален и уникален, нет методов, позволяющих точно предсказать послеоперационное течение и реакцию организма на вмешательство.
2. Осложнения и неудачи лечения могут возникать при неправильном выполнении и несоблюдении пациентом предписаний врача.

РАСПИСКА-СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

Я, пациент _____, дата рождения _____ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг с ООО «Медицинский Центр РОСТ» (Клиника «Доктор Ч») даю согласие на проведение медицинского вмешательства – **удаление доброкачественного новообразования.**

Я прочел (прочла) и понял(а) все перечисленные сведения. Я осознаю, что хирургические, послеоперационные и психологические факторы риска, связанные с операцией, не могут быть полностью предсказуемы, даже при согласованном планировании результата и совершенном техническом выполнении операции, и я принимаю такие условия.

Я разрешаю доктору фотографировать себя для наблюдения за результатом операции на всех этапах реабилитации. По предварительному согласованию со мной врач может публиковать эти фотографии в профессиональных медицинских изданиях и книгах с условием не разглашения моей личности и соблюдения морально — этических норм.

Я осознаю неизбежность таких временных явлений после операции, как боль, отек, синяки, возможно со скоплениями жидкости, ранние искажения формы хирургического рубца, возможность расхождения краев хирургической раны.

Я дал(а) своему лечащему врачу полную информацию о перенесенных мною заболеваниях, включая любое и каждое состояние, способное послужить противопоказанием к операции, и я осознаю, что неполнота такой информации может привести к серьезным хирургическим и послеоперационным осложнениям.

Я убежден(а), что хирург запланировал результат, адекватный моим ожиданиям, и что ожидаемая мною польза от операции превышает поименованные факторы риска. Придя к такому заключению, я принимаю на себя всю полноту ответственности за мое решение подвергнуться операции.

Дата _____

Подпись пациента _____ Ф.И.О. (разборчиво) _____

Подпись врача _____ Ф.И.О. (разборчиво) _____