



Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszcz
ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz,
tel.: 52 374 30 00
I część kodu resortowego: 04-00061
Komórka organizacyjna, tel.
VII część kodu resortowego:

ZG-185 edycja 1
strona 1 z 7

Bydgoszcz, dnia

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA LECZENIE OPERACYJNE WYCIĘCIE TARCZYCY (STRUMEKTOMIA / TYREOIDEKTOMIA)

Nr historii choroby

Płeć.....

Pacjent:

PESEL:

Data urodzenia: RRRR/MM/DD

Nazwisko i imię pacjenta

ADRES:

Telefon:

ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

KOD ICD-10: Rozpoznanie..... (wg międzynarodowej klasyfikacji)(rozszerzenie rozpoznania).....

INFORMACJA O PROPONOWANYM SPOSOBIE LECZENIA:

WYCIĘCIE TARCZYCY (STRUMEKTOMIA / TYREOIDEKTOMIA)

Tarczycza jest aktywnym hormonalnie gruczołem dokrewnym położonym w przedniej części szyi, poniżej krtani, przed i po bokach tchawicy; wytwarzane przez nią hormony regulują m.in. tempo przemiany materii, wzrost i funkcjonowanie wielu narządów.

Operacja tarczycy polega na usunięciu części lub całego gruczołu tarczowego. Zakres zabiegu: wycięcie płata (lobektomia), prawie całkowite wycięcie tarczycy (subtotalna strumektomia) lub całkowite wycięcie tarczycy (tyreoidektomia) zależy od rozpoznania, wyników badań obrazowych i cytologicznych oraz oceny śródoperacyjnej.

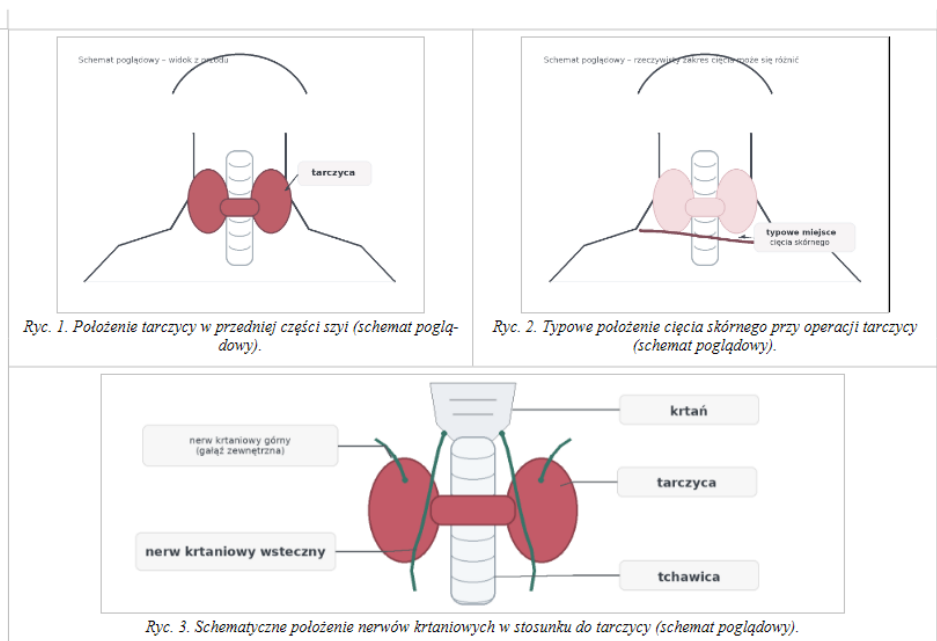
Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym. Dostęp do tarczycy uzyskuje się najczęściej poprzez poprzeczne cięcie w dolnej części szyi, prowadzone w miarę możliwości w naturalnym fałdzie skórny. Po przecięciu skóry i tkanek podskórnych chirurg warstwowo odsłania gruczoł tarczowy, a następnie preparuje jego płat lub płaty, zabezpieczając naczynia krwionośne. W trakcie zabiegu dąży się do identyfikacji i zachowania nerwów krtaniowych, w szczególności nerwów krtaniowych wstecznych, oraz przytarczyc wraz z ich unaczynieniem. Śródoperacyjny neuromonitoring nerwów krtaniowych może wspomagać ich identyfikację oraz ocenę czynności podczas zabiegu, stanowiąc uzupełnienie bezpośredniej kontroli anatomicznej.

W wybranych przypadkach pobrany materiał, np. podejrzany węzeł chłonny lub fragment zmienionej tkanki, może zostać przekazany do doraźnego badania histopatologicznego podczas operacji. Wynik takiego badania może mieć wpływ na dalszy zakres zabiegu, przy czym ostateczne rozpoznanie ustalane jest na podstawie pełnego pooperacyjnego badania histopatologicznego usuniętych tkanek.

Po usunięciu zaplanowanego zakresu tarczycy chirurg dokładnie kontroluje pole operacyjne i dokonuje hemostazy, czyli zabezpieczenia miejsc potencjalnego krwawienia. Następnie rana jest zamykana warstwowo – odtwarzane są odpowiednie warstwy mięśni i tkanek podskórnych, a skóra zamykana jest szwem lub inną odpowiednią techniką



chirurgiczną. W uzasadnionych przypadkach w loży pooperacyjnej może zostać pozostawiony dren służący do odprowadzania gromadzącej się krwi lub płynu tkankowego. Na ranę zakładany jest opatrunek.



Ryciny mają charakter poglądowy i służą ułatwieniu zrozumienia informacji o zabiegu. Rzeczywisty zakres operacji, położenie cięcia i przebieg nerwów mogą różnić się u poszczególnych pacjentów.

Wskazaniem do operacji są przede wszystkim:

- nowotwór tarczycy lub podejrzenie nowotworu,
- wole guzkowe,
- wole zamostkowe,
- nadczynność tarczycy niepoddająca się leczeniu zachowawczemu,
- zmiany powodujące objawy uciskowe,
- inne schorzenia wymagające leczenia operacyjnego.

Po zabiegu pacjent pozostaje pod obserwacją. W zależności od zakresu operacji może być konieczne przewlekłe leczenie hormonami tarczycy oraz okresowa kontrola stężenia wapnia.

OCZEKIWANE KORZYŚCI ZABIEGU:

- usunięcie ogniska choroby,
- leczenie lub profilaktyka nowotworu tarczycy,
- usunięcie zmian powodujących ucisk na tchawicę lub przełyk,
- leczenie nadczynności tarczycy,
- uzyskanie materiału do badania histopatologicznego,
- poprawa jakości życia oraz rokowania.



RYZIKO ZABIEGU DLA PACJENTA:

Jak każdy zabieg operacyjny, wycięcie tarczycy wiąże się z możliwością wystąpienia powikłań, w tym:

- krwawienia śród- lub pooperacyjnego,
- krwiaka szyi mogącego powodować ucisk dróg oddechowych i wymagać pilnej reoperacji,
- zakażenia rany operacyjnej.

Szczególne powikłania powiązane z wycięciem tarczycy to:

- uszkodzenia nerwu krtaniowego wstecznego – nerw ten odpowiada za prawidłową ruchomość fałdu głosowego. Jego podrażnienie, naciągnięcie lub uszkodzenie podczas operacji może prowadzić do przemijającego lub trwałego osłabienia albo porażenia fałdu głosowego. Może się to objawiać chrypką, osłabieniem lub zmianą barwy głosu, szybszym męczeniem się podczas mówienia, a niekiedy również zaburzeniami połykania i krztuszeniem się, szczególnie podczas przyjmowania płynów. W przypadku uszkodzenia nerwów po obu stronach może dojść do istotnych zaburzeń oddychania wymagających pilnego leczenia, a w wyjątkowych przypadkach zabezpieczenia dróg oddechowych;
- uszkodzenia gałęzi zewnętrznej nerwu krtaniowego górnego – nerw ten uczestniczy w regulacji napięcia fałdów głosowych i ma znaczenie dla uzyskiwania wysokich tonów, siły oraz projekcji głosu. Jego uszkodzenie może powodować obniżenie głosu, zmniejszenie jego zakresu i siły, trudności w osiągnięciu wysokich tonów oraz szybsze męczenie się podczas dłuższego mówienia. Zaburzenia te mogą mieć szczególne znaczenie dla osób zawodowo posługujących się głosem, np. nauczycieli, wykładowców, aktorów lub śpiewaków;
- przemijającej lub trwałej niedoczynności przytarczyc i hipokalcemii – przytarczycy są niewielkimi gruczołami położonymi w bezpośrednim sąsiedztwie tarczycy i odpowiadają za regulację gospodarki wapniowej organizmu. Podczas operacji może dojść do czasowego pogorszenia ich ukrwienia, uszkodzenia lub, wyjątkowo, niezamierzonego usunięcia. Skutkiem może być obniżenie stężenia parathormonu i wapnia we krwi. Hipokalcemia może objawiać się mrowieniem lub drętwieniem wokół ust oraz palców rąk i stóp, kurczami i bolesnymi skurczami mięśni, a w ciężkich przypadkach także zaburzeniami rytmu serca, tężyczką lub drgawkami. Niedoczynność przytarczyc najczęściej ma charakter przejściowy, jednak w części przypadków może być trwała i wymagać długotrwałego lub stałego przyjmowania preparatów wapnia oraz aktywnych postaci witaminy D i okresowej kontroli badań laboratoryjnych;
- uszkodzenia tchawicy, przełyku lub innych struktur szyi,
- zaburzeń gojenia rany i niekorzystnego bliznowacenia,
- powikłań zakrzepowo-zatorowych,
- powikłań związanych ze znieczuleniem ogólnym.

W rzadkich przypadkach mogą wystąpić ciężkie powikłania stanowiące zagrożenie życia.

Zwiększone ryzyko powikłań może wynikać ze stanu zdrowia pacjenta (choroby współistniejące, wiek, otyłość, choroby serca i płuc, wcześniejsze operacje szyi, leczenie przeciwkrzepliwe):



Szacowane ryzyko powikłań i zgonu wskutek zabiegu – próbą matematycznego sposobu wyliczenia prawdopodobieństwa zdarzeń niepożądanych jest model oceny klinicznej tzw. skala P-POSSUM. Ponieważ nie istnieje idealny model oceny, również ten nie uwzględnia wszystkich informacji (korzystnych i niekorzystnych), które mogą mieć znaczenie w przypadku indywidualnego pacjenta.

Szacowane ryzyko powikłań po zabiegu wg P-POSSUM wynosi:%

Szacowane ryzyko zgonu wskutek zabiegu wg P-POSSUM wynosi:%

SKUTKI ODLEGŁE ZABIEGU

Po całkowitym wycięciu tarczycy konieczne jest stałe leczenie preparatami hormonów tarczycy.

Możliwe odległe następstwa obejmują:

- konieczność przewlekłego leczenia preparatami hormonów tarczycy,
- okresową lub trwałą suplementację wapnia i witaminy D,
- utrzymujące się zaburzenia głosu,
- bliznę pooperacyjną,
- konieczność dalszego leczenia onkologicznego (w przypadku rozpoznania nowotworu),
- konieczność okresowych kontroli endokrynologicznych i chirurgicznych lub onkologicznych.

ALTERNATYWNE SPOSOBY POSTĘPOWANIA

Alternatywne metody leczenia obejmują:

- obserwację,
- leczenie farmakologiczne,
- leczenie jodem promieniotwórczym,
- małoinwazyjne metody leczenia wybranych zmian,
- odstąpienie od leczenia operacyjnego, jeżeli jest dopuszczalne z medycznego punktu widzenia.

Wybór metody zależy od rozpoznania, wyników badań oraz stanu ogólnego pacjenta.

SKUTKI ODMOWY I NIEPODJĘCIA PROPONOWANEGO LECZENIA

Niepodjęcie leczenia może prowadzić do:

- progresji choroby,
- dalszego wzrostu wola,
- nasilenia objawów uciskowych,
- utrzymywania się lub nasilenia nadczynności tarczycy,
- rozwoju lub progresji choroby nowotworowej (do śmierci włącznie),
- pogorszenia stanu zdrowia,
- w skrajnych przypadkach zagrożenia życia.



Powyższe informacje mają służyć zrozumieniu przez pacjenta czynności podejmowanych przez personel medyczny w celu poprawy jego stanu zdrowia. Powyższy tekst nie ma na celu wywołania strachu przed zabiegiem, lecz jest jedynie informacją o nim. Jego celem jest również uświadomienie pacjentom, że każdy, nawet najmniejszy zabieg może być obciążony pewnymi komplikacjami. W razie jakichkolwiek wątpliwości, niezrozumienia całości lub fragmentu informacji prosimy o zgłoszenie się do lekarza prowadzącego. Jeśli chce Pan/i uzyskać dodatkowe informacje na temat choroby i leczenia, proszę skontaktować się z lekarzem prowadzącym.

Uwagi pacjenta:

.....
.....
.....

.....

data, godzina

.....

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

Oświadczenie

Oświadczam, że informacje o planowanym leczeniu, jego metodzie i możliwych komplikacjach z niego wynikających zostały mi przedstawione przez lekarza w sposób wyczerpujący i przystępny oraz że są one dla mnie całkowicie zrozumiałe. Oświadczam, że miałem możliwość zadawania pytań i otrzymałem stosowne wyjaśnienia zgłaszanych wątpliwości. Zaświadczam, że nie zataiłem żadnych informacji, udzieliłem lekarzowi wszystkich informacji o stanie zdrowia mogących mieć znaczenie dla leczenia i przeprowadzanego zabiegu. Jednocześnie wyrażam świadomą zgodę na proponowane mi leczenie i upoważniam lekarzy do wykonywania czynności, które uznają za stosowne dla ratowania mojego zdrowia i życia w sytuacjach tego wymagających oraz zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu leczenia i przeprowadzenia zabiegu, w jego trakcie, w niezbędnym zakresie, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała zaistniała sytuacja. Rozumiem, że wymienione w powyższej informacji powikłania nie są wszystkimi możliwymi, z którymi mogę się zetknąć w trakcie leczenia.

**Oświadczam, że zapoznałem się z powyższym tekstem
wyrażam świadomą zgodę na proponowane leczenie**

.....

data, godzina

.....

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

.....

podpis i pieczęć lekarza



Nie wyrażam zgody się na przeprowadzenie u mnie zabiegu operacyjnego i zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia

.....

data, godzina

.....

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

.....

podpis i pieczęć lekarza

Oświadczam, iż poinformowałem pacjenta / jego przedstawiciela ustawowego o planowanym sposobie leczenia oraz pouczyłem o możliwych zagrożeniach i powikłaniach, mogących wystąpić podczas bądź na skutek przeprowadzonego zabiegu.

.....

data, godzina

.....

podpis i pieczęć lekarza

Zgoda na wykonywanie zdjęć i/lub nagranie zabiegu operacyjnego

Ja niżej podpisany, przyjmuję do wiadomości, że szpital dysponuje warunkami technicznymi pozwalającym na rejestrację w części lub całości niektórych etapów mojego leczenia, w tym zabiegu operacyjnego. Wykonywane zdjęcia i/lub nagrania są pozbawione danych identyfikujących pacjenta, mają charakter anonimowy i ich wykorzystanie jest ograniczone wyłącznie do celów naukowych i szkoleniowych personelu. Wyrażona zgoda na wykonywanie zdjęć i nagrań jest nieograniczona czasowo i terytorialnie, dotyczy wszystkich zdjęć i nagrań wykonanych w procesie leczenia pacjenta. Wobec powyższego:

- ☐ wyrażam zgodę na zdjęcia i nagrania w trakcie mojego leczenia.
- ☐ nie wyrażam zgody na zdjęcia i nagrania w trakcie mojego leczenia.

.....

data, godzina

.....

podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego



Podpisanie formularza przez pacjenta jest niemożliwe z powodu:

.....

.....

.....

.....

.....

data, godzina

.....

podpis i pieczęć lekarza

WZÓR