



Centrum Onkologii
im. Prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
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:

Bydgoszcz dnia,.....

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY

DRENAŻ JAMY OPŁUCNEJ

Nr historii choroby

Płeć:

Pacjent:
Nazwisko i imię pacjenta

PESEL:

Data urodzenia: RRRR/MM/DD

ADRES:
ulica, nr, kod pocztowy, miejscowość

Telefon:

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

Przewidywany rodzaj zabiegu operacyjnego

Możliwe rozszerzenie zakresu zabiegu operacyjnego

INFORMACJE DLA PACJENTA

1. Cel zabiegu

Drenaż jamy opłucnej jest stosowany w celu ewakuacji powietrza (w przypadku odmy) lub płynu z jamy opłucnej.

2. Opis zabiegu

Do jamy opłucnej wprowadza się specjalny dren, podłączony do przenośnego układu butli, a niekiedy również źródła wytwarzającego podciśnienie. Pozwala to na szybsze usunięcie nagromadzonego powietrza lub płynu. Zwykle wykonanie drenażu odbarczającego przynosi znaczną ulgę pacjentowi i pomaga mu sprawniej oddychać.

3. Przygotowanie do zabiegu

W przygotowaniu do badania nie ma specjalnych zaleceń dla pacjenta, ponieważ często jest to zabieg ratujący życie. W przypadku zastosowania znieczulenia dożylnego do planowego założenia drenu do jamy opłucnej wskazane wykonanie zabiegu na czczo (nieprzyjmowanie pokarmów przez minimum 6 godzin przed zabiegiem).

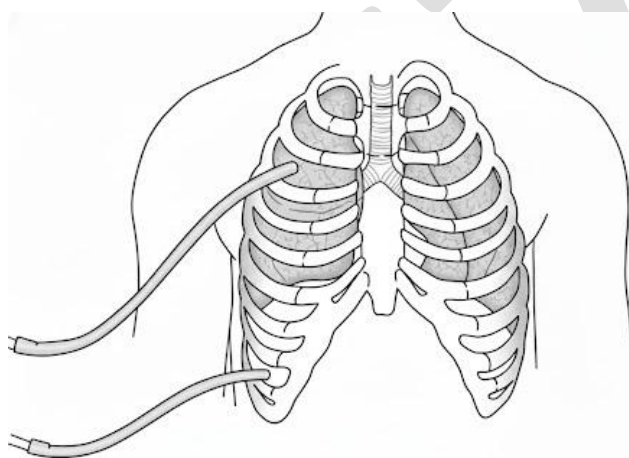


Przed założeniem drenu do jamy opłucnej wskazane jest czasami wykonanie zdjęcia radiologicznego lub badania ultrasonograficznego klatki piersiowej celem określenia miejsca wprowadzenia drenu.

4. Przebieg zabiegu

Pacjent rozbiera się do połowy (odslania górną połowę ciała), przyjmuje pozycję leżącą na zdrowym boku z odwiedzionym ramieniem lub kładzie się na plecach. Pacjent może także przyjąć pozycję siedzącą, opierając się lekko przedramionami np. o oparcie krzesła. Po odfekowaniu skóry i okryciu jej jałowymi serwetami, lekarz wykonujący zabieg ostrzykuje skórę w miejscu planowanego założenia drenu środkiem znieczulającym. Lek ten podawany jest powoli.

Dren zakłada się w tym miejscu, w którym jest zbiornik powietrza lub płynu. Typowym miejscem jest zazwyczaj VI lub VII przestrzeń międzyżebrowa na wysokości górnego brzegu żebra, w linii pachowej środkowej albo II lub III przestrzeń międzyżebrowa w linii środkowo- obojczykowej- jak na poniższym obrazku. W tym miejscu wykonuje się nacięcie skóry długości 2-3 cm. Następnie rozwarstwia się tkanki na tępo specjalnymi kleszczami. Operator wkłada czubek palca w rękawiczce do jamy opłucnej, aby upewnić się, czy jest utorowana droga dla drenu. Następnie wprowadza się około 15-20 cm drenu o średnicy wewnętrznej około 5,0- 10,0 mm do jamy opłucnej. Dren jest przezroczysty, nie zginający się i nie powodujący uczuleń. Po wprowadzeniu drenu łączy się jego koniec ze szczelnym układem butli wypełnionych wodą lub ze specjalnym zastawem do drenażu. Dren jest przyszywany do skóry, aby się nie wysunął i był uszczelniony. Miejsce założenia drenu jest osłonięte opatrunkiem.



Założenie drenu do jamy opłucnej trwa zwykle od kilku do kilkunastu minut.

W czasie zabiegu wszelkie nagłe dolegliwości (np. ból, duszność, osłabienie) należy zgłaszać lekarzowi zakładającemu dren.

5. Zachowanie pacjenta po zabiegu

Pacjent po założeniu drenu do jamy opłucnej pozostaje w szpitalu pod stałą opieką personelu pielęgniarskiego i lekarskiego. Wszelkie zalecenia ustalane są indywidualnie przez lekarza prowadzącego leczenie pacjenta.



6. Możliwe powikłania

Podczas zakładanie drenu może dojść do krwawienia z płuca lub ze ściany klatki piersiowej, zakażenia jamy opłucnej, uszkodzenia serca, dużych naczyń krwionośnych, śledziony, wątroby, jelit, czasem wymagające pilnej operacji.

Ciężkie, zagrażające życiu lub śmiertelne powikłania proponowanego Pani/ Panu zabiegu operacyjnego zdarzają się rzadko, aczkolwiek nigdy nie można ich wykluczyć.

7. Alternatywne metody postępowania

W przypadku drenażu jamy opłucnej zakładanego z powodu odmy prężnej nie ma alternatywnego leczenia- jest to wówczas zabieg ratujący życie.

W innych przypadkach alternatywą do drenażu jamy opłucnej może być nakłucie (punkcja) jamy opłucnej igłą celem usunięcia z niej płynu lub powietrza. Często takie nakłucie trzeba powtarzać.

8. Skutki odmowy i niepodjęcia proponowanego leczenia

W przypadku odmy prężnej brak zgody na drenaż jamy opłucnej może z dużym prawdopodobieństwem skutkować śmiercią.

W pozostałych przypadkach brak zgody na drenaż jamy opłucnej może skutkować dusznością, niedodmą płuca, zapaleniem płuca, rozwojem ropniaka opłucnej, powstaniem przetok.

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 uzyskać dodatkowe informacje na temat choroby i leczenia, proszę skontaktować się z lekarzem prowadzącym.

Uwagi pacjenta:

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

.....

data, godzina

.....

podpis pacjenta lub 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 lub 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