

## INFORMACJA DLA PACJENTA

### ORAZ

## FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY

## NA PRZEPROWADZENIE WEWNĄTRZŻYLNego ZABIEGU USUNIĘCIA ŻYLAKÓW METODĄ RADIOFREKWENCJI (EVRF)

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA / PACJENTKI .....

### Podstawowe informacje dotyczące zabiegu EVRF

Pod pojęciem wewnątrzżylnego zabiegu zamknięcia naczynia metodą radiofrekwencji (czyli podgrzewania ściany naczynia od wewnątrz w następstwie emisji fal radiowych wysokiej częstotliwości) rozumiemy zaplanowane i wybiórcze zamykanie żyłaków / żył siatkowatych / „pajęczków naczyniowych”, który wywołuje nieodwracalne uszkodzenie ściany naczynia, wskutek czego dochodzi do jego zamknięcia.

Żyłaki kończyn dolnych nie są stanem bezpośredniego zagrożenia życia, niemniej jednak stwarzają one ryzyko powikłań takich jak: zapalenie żył głębokich, owrzodzenia goleni czy zatorowość płucna. Przyjętymi metodami postępowania są klasyczne zabiegi chirurgiczne, procedury skleroterapii, laserowe operacje żyłaków metodą EVLT, endowaskularne operacje z zastosowaniem ablacji termicznej metodą RF (fale radiowe wysokiej częstotliwości), a także kompresjoterapia. Leczenie zabiegowe „pajęczków naczyniowych” z medycznego punktu widzenia nie jest obowiązkowe. Alternatywną metodą postępowania jest kompresjoterapia lub laseroterapia.

### Przeciwwskazania do przeprowadzenia zabiegu wewnątrzżylnego

Unieruchomienie, zakrzepica naczyń żylnych powierzchniowych lub głębokich, znana alergia na nikiel, chrom, ciąża, ciężka choroba układowa, miejscowa lub uogólniona infekcja, miażdżyca tętnic kończyn dolnych, obecność rozrusznika serca

**UWAGA! JEŚLI WYSTĘPUJE KTÓRYKOLWIEK Z POWYŻSZYCH STANÓW BEZWZGLĘDNIENIE NALEŻY TO ZGŁOSIĆ LEKARZOWI**

### Możliwość wystąpienia powikłań

Nie istnieją w medycynie procedury zabiegowe, które choćby teoretycznie nie wiązały się z ryzykiem powikłań – dotyczy to także leczenia wewnątrznaczyniowego. Ciężkie, zagrażające życiu powikłania praktycznie się nie zdarzają i nie są odnotowane w literaturze fachowej. Potencjalnymi, choć rzadkimi powikłaniami mogą być:

- niewielki ból w okolicy poddanej zabiegowi usunięcia naczynek, pajęczków, odczucie szczypania – objawy zawsze przejściowe,
- w dniu zabiegu zanikowi poszerzonych naczynek towarzyszy niewielkie zaczerwienienie i niewielki obrzęk w miejscu nakłucia, do 8 dni po zabiegu powstają niewielkie strupki, które powinny się złuszczyć maksymalnie do miesiąca
- przejściowe przebarwienie skóry. Z reguły ustępuje po okresie do miesiąca, niezwykle rzadko dłużej
- rozszerzenie lokalnych naczyń włosowatych – u około 2-10% pacjentów

- infekcje w miejscu wkłucia – u około 0,001% pacjentów
- inne: krwiak w miejscu nakłucia, miejscowe reakcje pokrzywkowe, skrzep w świetle żyły

## Wyniki leczenia

W zdecydowanej większości przypadków przeprowadzenie zabiegu pozwala osiągnąć bardzo dobre rezultaty kosmetyczne. Pomimo tego, uzyskanie pożądanego efektu nigdy nie może być zagwarantowane.

## Postępowanie po zabiegu

Chodzenie przez minimum pół godziny, kompresjoterapia – w tym w sposób nieprzerwany 2-7 dni, przy dolegliwościach bólowych: zimne okłady oraz paracetamol, kremy łagodząco-chłodzące zawierające mentol lub krem Emla. Kontrola po 2 tygodniach.

## Rozmowa z lekarzem

Prosimy, aby zapytał/a Pan/i o wszystko co chciałaby wiedzieć w związku z planowanym zabiegiem wewnątrzżylnym.

Zastrzeżenia pacjenta/teki .....

.....

.....

## OŚWIADCZENIE PACJENTA

W pełni zrozumiałe(a)m informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi nieograniczone możliwości zadawania pytań i na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i po rozmowie wyjaśniającej z

Dr ..... spełnione zostały wszelkie wymagania co do informacji na temat:

- rozpoznania
- proponowanych oraz alternatywnych metod leczenia,
- dających się przewidzieć następstw zastosowania zabiegu wewnątrzżylnego oraz ryzyka z nim związanego,
- ostatecznych wyników.

**Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie wewnątrzżylnego zabiegu termoablacji naczyń żylnych metodą radiofrekwencji (podgrzania ściany naczynia w następstwie emisji fal radiowych wysokiej częstotliwości).**

.....

Data i podpis lekarza

.....

Data i podpis pacjenta