

INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ
FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY
NA PRZEPROWADZENIE ZABIEGU SKLEROTERAPII

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA / PACJENTKI

Podstawowe informacje dotyczące zabiegu skleroterapii

Pod pojęciem skleroterapii (leczenia obliterującego) rozumiemy zaplanowane i wybiórcze wstrzykiwanie do żyłaków / żył siatkowatych / „pajęczków naczyniowych” substancji, która wywołuje w nich uszkodzenie śródbłonka (czyli warstwy wewnętrznej naczynia), wskutek czego dochodzi od ich zamknięcia.

Żyłaki kończyn dolnych nie są stanem bezpośredniego zagrożenia życia, niemniej jednak stwarzają one ryzyko powikłań takich jak: zapalenie żył głębokich, owrzodzenia łydki 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, zabieg RF lub laseroterapia.

Przeciwwskazania do przeprowadzenia zabiegu skleroterapii

a/ bezwzględne: unieruchomienie, zakrzepica naczyń żylnych powierzchniowych lub głębokich, znana alergia na środki obli terujące (Polidokanol [inna nazwa: Aethoxysclerol]), ciąża, ciężka choroba układowa, miejscowa lub uogólniona infekcja, miażdżyca tętnic kończyn dolnych,

b/ względne: cukrzyca, obrzęk łydki, astma oskrzelowa oraz inne choroby alergiczne, trombofilia.

UWAGA! JEŚLI WYSTĘPUJE KTÓRYKOLWIEK Z POWYŻSZYCH STANÓW BEZWZGLĘDNIE 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 obli terującego. Ciężkie, zagrażające życiu powikłania skleroterapii (wstrząs związany z uczuleniem, zastrzyk dotętniczy z martwicą) praktycznie się nie zdarzają, z drugiej jednak strony w kontekście setek tysięcy przeprowadzanych corocznie na świecie zabiegów skleroterapii, także one były odnotowywane w literaturze fachowej. Potencjalnymi, choć rzadkimi powikłaniami mogą być:

- ból w okolicy poddanej skleroterapii – częste powikłanie zwłaszcza w pierwszych 2-3 dniach po zabiegu – niemal zawsze przejściowy

- przebarwienia skóry – u około 7-30% pacjentów. Z reguły ustępuje po okresie do pół roku, niezwykle rzadko dłużej

- rozszerzenie lokalnych naczyń włosowatych – u około 2-10% pacjentów

- lokalna martwica skóry – u mniej niż 1% pacjentów
- zakrzepowe zapalenie żył głębokich lub powierzchownych kończyn dolnych – u około 0,1% pacjentów. Przy obliteracji „pajęczków naczyniowych” praktycznie nie występuje
- infekcje w miejscu podania roztworu sklerosantu – u około 0,001% pacjentów
- inne: krwiak w miejscu iniekcji, miejscowe reakcje pokrzywkowe, skrzep w świetle żyły

Wyniki leczenia

W zdecydowanej większości przypadków przeprowadzenie zabiegu skleroterapii pozwala osiągnąć bardzo dobre rezultaty kosmetyczne. Pomimo tego, uzyskanie pożądanego efektu nigdy nie może być zagwarantowane, a w wyjątkowych przypadkach zdarza się, że osiągnany jest efekt gorszy niż przed zabiegiem.

Postępowanie po zabiegu

Chodzenie przez minimum pół godziny, kompresjoterapia – w tym w sposób nieprzerwany 2-7 dni, przy dolegliwościach bólowych: zimne okłady oraz paracetamol, kontrola po 1-2 tygodniach.

Rozmowa z lekarzem

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

Zastrzeżenia pacjenta/tki

.....

.....

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 skleroterapii oraz ryzyka z nią związanego,
- ostatecznych wyników skleroterapii.

Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się na przeprowadzenie u mnie zabiegu skleroterapii.

.....

Data i podpis lekarza

.....

Data i podpis pacjenta