Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu	**Formularz**	**F-PM 3/38**
	Świadoma zgoda pacjenta na angioplastykę tętnicy obwodowej (PTA)	**Wydanie I z dnia 21.02.2020**
		Strona 1 z 2

Imię i nazwisko ……

Nr Historii choroby ……

Data urodzenia/PESEL ……..

Informacja dla pacjenta

Na podstawie dotychczas przeprowadzonych badań stwierdzono u Pani/Pana istotne zwężenie/niedrożność w tętnicy doprowadzającej krew do jednej z kończyn. Może to powodować niedokrwienie i gorsze funkcjonowanie tej kończyny (łatwa męczliwość mięśni, bóle wysiłkowe, bóle spoczynkowe kończyny). Aby dostarczyć wystarczającą ilość krwi do niedokrwionych obszarów kończyny, konieczne jest poszerzenie lub udrożnienie zmienionej tętnicy poprzez wykonanie zabiegu angioplastyki tętnicy obwodowej (PTA).

PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU

W dniu zabiegu chory powinien być na czczo, powinien wziąć stale przyjmowane leki z wyjątkiem doustnych leków obniżających krzepliwość krwi, które zwykle odstawia się 2 doby przez zabiegiem (po konsultacji z lekarzem). Przed zabiegiem chory otrzyma zwiększoną ilość płynów dożylnie.

PRZEBIEG ZABIEGU

Zabieg angioplastyki tętnicy obwodowej przeprowadza się w warunkach szpitalnych. Czas pobytu w szpitalu wynosi zwykle kilka dni. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym. Po nakłuciu, do tętnicy wprowadzana jest koszulka naczyniowa o średnicy 2-4 mm umożliwiająca doprowadzenie oprzyrządowania do zwężonego miejsca. W pierwszym etapie konieczne jest dokładne uwidocznienie zmienionego miejsca w tętnicy. W tym celu wykonywane jest wstrzyknięcie do tętnicy środka cieniującego tzw. kontrastu (arteriografia). Po dokładnym pokazaniu zwężenia lub niedrożności rozpoczyna się wykonywanie zabiegu angioplastyki. Po dożylnym podaniu leku przeciwkrzepliwego (heparyny) przez zwężony (zamknięty) odcinek tętnicy przesuwany jest metalowy prowadnik. Następnie wsuwany jest po prowadniku cewnik z balonikiem, który ustawiany jest na wysokości zmienionego odcinka tętnicy. Balonik jest rozprężany a zmiany miażdżycowe są rozsuwane. Dzięki temu światło naczynia zwiększa się. Często w poszerzanym miejscu konieczne jest dodatkowe założenie stentu. Stent jest metalową siateczką wprowadzaną w miejsce zwężenia po prowadniku. Po założeniu w tętnicy stent stanowi metalowe rusztowanie zapobiegające zamykaniu naczynia i zmniejsza częstotliwość występowania nawrotu zwężenia po zabiegu. Czas trwania zabiegu angioplastyki wynosi około 60 -180 minut. Po zabiegu chory przenoszony jest do oddziału. Po 18-24 godzinach usuwany jest ucisk miejscowy z nakłuwanej okolicy. Chory po zabiegu może wstać z łóżka następnego dnia.

MOŻLIWE POWIKŁANIA WYKONANIA ZABIEGU PTA.

Skuteczność zabiegów PTA jest duża i wynosi ponad 95%. Przypadki niepowodzenia są związane zazwyczaj z długotrwałą niedrożnością naczynia i/lub z trudnymi warunkami anatomicznymi (kręty przebieg tętnic, niemożność wprowadzenia odpowiedniego sprzętu). Najczęściej występującymi powikłaniami są:

- Reakcja uczuleniowa na środek cieniujący (kontrast), niekorzystny wpływ środka cieniującego na funkcję nerek,
- Powikłania miejscowe związane z miejscem wprowadzenia koszulki naczyniowej do tętnicy, pod postacią miejscowego uszkodzenia tętnicy (tętniak rzekomy, przetoka tętniczo-żylna), krwiak,

Wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści są zastrzeżone. Powielanie oraz udostępnianie osobom nieupoważnionym bez pisemnego zezwolenia Dyrektora lub Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Jakością jest zabronione.

Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu	Formularz	F-PM 3/38
	Świadoma zgoda pacjenta na angioplastykę tętnicy obwodowej (PTA)	Wydanie I z dnia 21.02.2020
		Strona 2 z 2

krwawienie z miejsca wkłucia,
- Rozwarstwienie ściany tętnicy,
- Zamknięcie tętnicy z ostrym niedokrwieniem kończyny,
- Perforacja ściany naczynia z krwawieniem do tkanek miękkich,
- Powstawaniem skrzeplin w miejscu PTA (zakrzepica ostra i podostra).

W przypadku wystąpienia powikłań część chorych może wymagać leczenia chirurgicznego, mającego na celu przywrócenie przepływu w tętnicy.
Tak zwane zjawisko restenozy, czyli nawrotu zwężenia w miejscu zabiegu PTA wynosi od 15% do 50%. Większa częstość nawrotu zwężenia jest stwierdzana u pacjentów po balonowym poszerzeniu tętnicy, w grupie pacjentów po wszczepieniu stentów nie przekracza 25%.

Oświadczenie pacjenta

W pełni zrozumiałem informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem. Zapewniono mi możliwość zadania pytań, na wszystkie udzielono mi odpowiedzi i wyjaśnień w sposób satysfakcjonujący. Po zapoznaniu się z treścią tego formularza i rozmowie wyjaśniającej z lekarzem ……spełnione zostały wszelkie moje wymagania, co do informacji na temat:
- rozpoznania,
- proponowanych oraz alternatywnych metod diagnostycznych i leczniczych,
- dających się przewidzieć następstw zastosowania tych metod lub ich zaniechania,
- przewidywanych wyników zabiegu PTA,
- ewentualnego leczenia operacyjnego mającego na celu przywrócenie przepływu w tętnicy w przypadku wystąpienia powikłań.

Znane mi są możliwe powikłania związane z tym badaniem/zabiegiem PTA oraz ewentualnym zabiegiem operacyjnym.

Podpis pacjenta i lekarza

Data, godzina oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
Data, godzina, podpis oraz pieczątka lekarza	

Sprzeciw pacjenta
Nie zgadzam się na proponowany mi zabieg. Zostałem/zostałam poinformowana o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

Data, godzinowa oraz podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego	
Data, godzina, podpis oraz pieczątka lekarza	

Podpisanie formularza przez pacjentkę/pacjenta nie jest możliwe z powodu

.....……..

Wszelkie prawa do niniejszego dokumentu i zawartej w nim treści są zastrzeżone. Powielanie oraz udostępnianie osobom nieupoważnionym bez pisemnego zezwolenia Dyrektora lub Pełnomocnika Dyrektora ds. Zarządzania Jakością jest zabronione.