

FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA ZABIEG OPERACYJNY CAŁKOWITEGO USUNIĘCIA TARCZYCY / CZĘŚCIOWEGO USUNIĘCIA TARCZYCY / USUNIĘCIE WĘZŁÓWCHŁONNYCH SZYI

INFORMACJA DLA PACJENTA

Opis choroby będącej powodem zgłoszenia się pacjenta

Schorzenia tarczycy przejawiają się przerostem mięszu i powstawaniem guzków, którym mogą towarzyszyć zaburzenia czynności tarczycy. Powiększenie tarczycy nazywamy wolem. W zależności od stanu czynnościowego tarczycy wyróżniamy:

- wole obojętne – wydzielanie hormonów tarczycy nie ulega większemu zaburzeniu
- wole naczynne (toksyczne) – hormony wydzielane w nadmiarze
- wole niedoczynne – występuje niedobór hormonów tarczycy, zapalenia tarczycy

Leczenie operacyjne wskazane w przypadku:

- rozpoznania / podejrzenia raka tarczycy
- zapalenia tarczycy
- wola guzkowego obojętnego lub naczynnego
- nawrotów wola po operacji
- nieskutecznego leczenia zachowawczego
- wola uciskającego na narządy szyi lub śródpiersia

Opis przebiegu proponowanej procedury medycznej lub operacji

Operacja usunięcia gruczołu tarczowego będzie polegała na całkowitym / prawie całkowitym jego usunięciu celem zabezpieczenia przed odrostem w przyszłości. Skórę przecina się cięciem kołnierzym u podstawy szyi ok. 2 cm nad wycięciem szyjnym mostka. Następnie przecina się mięśnie szyi i odsłania gruczoł tarczowy, wydzielając go z otaczających tkanek. Podwiązuje się naczynia dochodzące do niego w tym tętnice tarczowe górne i dolne. Uwidacznia się nerw krtaniowy wsteczny aby go nie uszkodzić. Ochronia się przed uszkodzeniem przytarczyc. W przypadku usunięcia którejś z nich w przypadku radykalnych zabiegów wszczepia się ją w mięśnie. Usuwa się gruczoł tarczowy, kontrolując krwawienie, zszywa się mięśnie, tkankę podskórną i skórę. W przypadku wola zamostkowego konieczne jest całkowite lub częściowe przecięcie mostka, celem jego wydobycia.

PROCEDURY ALTERNATYWNE:

Wole guzkowe nie poddaje się innym metodom leczenia. W przypadku małych guzków, bez podejrzenia o nowotwór złośliwy, można odroczyć operację, ale należy je wówczas często kontrolować. W przypadku rozrostu mięszowego w naczynności tarczycy istnieje możliwość leczenia preparatami promieniotwórczymi jodu.

POWIKŁANIA W TRAKCIE ZABIEGU I PO LECZENIU OPERACYJNYM:

W trakcie zabiegu może dojść do podrażnienia, uszkodzenia, a nawet przecięcia nerwów krtaniowych wstecznych biegnących tuż przy tarczycy, a w konsekwencji do chrypki zaburzeń fonacji, trudności w połykaniu, duszności. W skrajnych przypadkach niewydolności oddechowej konieczna może być tracheostomia w celu podtrzymania dopływu powietrza do płuc (stan zagrażający życiu). W przypadku niezamierzonego usunięcia jednej lub kilku przytarczyc może dojść do obniżenia stężenia wapnia we krwi, co może skutkować: mrowieniem rąk i twarzy, mimowolnymi skurczami mięśniowymi. Konieczne jest podanie doustne lub dożylnie preparatów wapnia. W czasie operacji może dojść do krwawienia śródoperacyjnego, a nawet do przetoczenia krwi. Masywny krwotok zdarza się bardzo rzadko. Może prowadzić do niedokrwistości a nawet zgonu. Do krwawienia może dojść w okresie pooperacyjnym (szybko narasta powiększenie obwodu szyi i duszność) - konieczne jest otwarcie rany, usunięcie krwiaka i zaopatrzenie miejsca krwawienia. W bardzo rzadkich przypadkach gojenie rany może być powikłane zakażeniem (leczy się antybiotykami lub otwiera i drenuje ranę). Gojenie jest wówczas przedłużone. Blizna może być pogrubiała i nieestetyczna. Inne powikłania:

- zakażenie wirusem zapalenia wątroby (żółtaczką zakaźną lub inne)
- uszkodzenia skóry przez środki dezynfekujące lub prąd elektryczny
- zakrzepy i zamknięcie naczynia krwionośnego przez wędrujący zakrzep (może się objawiać zatorami tętnicy płucnej)
- przerwanie szwów i rozejście się rany na skutek powikłań gojenia się, zaburzeń ukrwienia lub obciążeń mechanicznych.
- zaburzenie ukrwienia na skutek zamknięcia lub uszkodzenia naczynia krwionośnego, które może wywołać martwicę tkanek (np. odleżyny)

- uszkodzenia nerwów, dające uczucie głuchoty, bólów, porażenia mięśni.

Większość powikłań może wymagać kolejnych operacji, zmiany sposobu leczenia, przedłużenia leczenia, a nawet śmierci.

Całkowite usunięcie tarczycy zapobiega powstaniu chorób tarczycy. Koniczne jest stałe przyjmowanie leków – hormonów tarczycy. W przypadku nowotworu złośliwego we wczesnym stadium może być podstawą całkowitego wyleczenia. Po częściowym wycięciu tarczycy istnieje niebezpieczeństwo nawrotu rozrostu guzkowego. Pooperacyjne obniżenie poziomu wapnia może wymagać przyjmowania leków także po opuszczeniu szpitala. Normalizacja następuje zwykle ok 6-8 tyg. Chorzy z pooperacyjnym uszkodzeniem nerwu krtaniowego poddawani są długotrwałej rehabilitacji foniatrycznej – w efekcie następuje poprawa, ale nie dochodzi do całkowitej normalizacji. Ostateczny efekt kosmetyczny jest trudny do przewidzenia. Kształt blizn pooperacyjnej, jej przerost, zniekształcenie, pociąganie okolicznych tkanek zależy od indywidualnych cech pacjenta.

Opis zwiększonego ryzyka powikłań w związku ze stanem zdrowia pacjenta

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

Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego leczenia

Rezygnacja z leczenia operacyjnego może prowadzić do powiększenia się wola, ucisku na sąsiadujące z tarczycą narządy szyi lub śródpiersia – tchawica, przełyk, żyła główna. Może dojść do nadczynności tarczycy z groźnymi następstwami dla całego organizmu. Wzrasta ryzyko zmian nowotworowych. Pamiętać należy że im większe wole tym trudniejsza operacja i większe ryzyko pojawienia się powikłań.

OŚWIADCZENIE ŚWIADOMEJ ZGODY

.....
Imię i nazwisko pacjenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

.....
Oddział

.....
data

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanej operacji. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a w sposób wyczerpujący i niebudzący moich wątpliwości o celu, rodzaju i sposobie przeprowadzenia zabiegu oraz wszelkich możliwych do przewidzenia wiążących się z nim ryzykach, w tym ryzykach rzadko występujących, innych możliwych metodach leczenia, jak również o efekcie, jakiego mogę się spodziewać, jeżeli zabieg przebiegać będzie bez zakłóceń.

Oświadczam, że udzieliłem/am pełnych i prawdziwych odpowiedzi na pytania, które lekarz zadawał mi w trakcie wywiadu lekarskiego, nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji o moim stanie zdrowia, w tym informacji o chorobach przewlekłych, przebiegu dotychczasowego leczenia i przyjmowanych lekach.

Stwierdzam, że uzyskałem/am wyczerpujące i zrozumiałe dla mnie odpowiedzi na wszystkie zadane pytania. Zapoznałem/am się i zrozumiałem/am informacje zawarte w niniejszej zgodzie. Oświadczam, że jestem wystarczająco poinformowany/ny. Rozumiem ryzyko związane z tym zabiegiem i zgadzam się na jego wykonanie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na ewentualną zmianę pierwotnie ustalonego zakresu zabiegu operacyjnego polegającą na jego zmniejszeniu lub rozszerzeniu, jeśli będzie to uzasadnione wystąpieniem nieprzewidzianych okoliczności lub koniecznością dostosowania jego zakresu do stwierdzonych śródoperacyjnie zmian chorobowych.

.....
data podpis lekarza przyjmującego zgodę

.....
data i czytelny podpis pacjenta