



INFORMACJA DLA PACJENTA I FORMULARZ ŚWIADOMEJ ZGODY NA KONCHOPLASTYKĘ

Pacjent(ka) (imię i nazwisko) _____

PESEL _____

Zmniejszenie małżowin nosowych (konchoplastyka)

Małżowiny to struktury anatomiczne wychodzące z dolno-bocznej części jamy nosa i zbudowane ze szkieletu kostnego obudowanego błoną śluzową. Zabieg polega na chirurgicznym zmniejszeniu masy przerośniętych małżowin nosowych dolnych. Zabieg ma na celu poprawę drożności nosa. Wykonuje się go w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym. Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia.

Nie ma alternatywnej metody leczenia.

Szanowny pacjencie, każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się:

z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia)

- z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością).

**Po zabiegu konchoplastyki mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania:
(Częste lecz niegroźne)**

→ Krwawienie wczesne (do 24h), może wymagać tamponady

→ Krwawienie późne (najczęściej do 7 doby, rzadko-późniejsze), może wymagać tamponady

→ Ból nosa

→ Formowanie się strupów, skrzepów, ewakuacja fragmentów małżowiny, nieprzyjemny zapach

→ Konieczność oczyszczania nosa i nakładania maści,

→ Ponowny przerost małżowin

→ Niedrożność otwarta (zespół pustego nosa), suchość w nosie

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta.

Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.

Po zapoznaniu się z formularzem proszę potwierdzić zgodę na zabieg własnoręcznym czytelnym podpisem.

Powyższe informacje są dla mnie zrozumiałe. Miałem możliwość zadania pytań dotyczących planowanej operacji.

Warszawa, _____, _____
Data i godzina

_____ podpis Lekarza

_____ podpis Pacjenta