

## Zgoda Pacjenta na zabieg: Laserowy zabieg wewnątrz żylny

**Pacjent(ka) (imię i**

**nazwisko)** \_\_\_\_\_ **PESEL** \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na wykonanie przez Dr \_\_\_\_\_ i jego współpracowników zabiegu zamknięcia żyły przy użyciu jednej z następujących metod:

- 1) Wewnątrzżylna ablacja laserowa przy użyciu lasera diodowego długości fali \_\_\_\_\_ oraz włókna prostego, radialnego/2-radialnego
- 2) Termiczna ablacja żył indukowana prądem o częstotliwości fal radiowych przy użyciu generatora \_\_\_\_\_ i włókna \_\_\_\_\_, zwanego dalej zabiegiem wewnątrzżylnym.

### Opis choroby

Lekarz wyjaśnił mi istotę mojej choroby. Niewydolność żył powierzchownych jest wynikiem nieprawidłowej funkcji zastawek żylnych, co prowadzi do powstania odwróconego kierunku przepływu krwi w żyłach, czyli refleksu a następnie do nieprawidłowego powrotu krwi z kończyn dolnych do serca. Refluks i zastój krwi powoduje rozciągnięcie żył i ucieczkę części krwi z żył do otaczających tkanek. To prowadzi do powstania objawów niewydolności żylniej, które obejmują w szczególności:

- a) Uczucie ciężkości lub ból kończyn dolnych nasilający się po przyjmowaniu pozycji stojącej lub siedzącej przez dłuższy czas, skurcze nocne,
- b) Obrzęk stóp, okolicy kostek i goleni,
- c) Pajęczki żyłne, poszerzenia żył a następnie żylaki,
- d) Zmiany torficzne skóry goleni: przebarwienia, wyprysk żylny, lipodermatoskleroza
- e) Owrzodzenie żyłne,
- f) Krwawienie z żyłaków kończyn dolnych.

### Metody leczenia

- a) Kompresjoterapia- noszenie wyrobów uciskowych,
- b) Tradycyjne leczenie chirurgiczne (w drodze usunięcia żyły),
- c) Skleroterapia (ablacja chemiczna),
- d) Zabieg wewnątrzżylny.

### Opis zabiegu wewnątrzżylnego

Lekarz wytłumaczył mi podstawy zabiegów wewnątrzżylnych. W wyniku zabiegu niewydolne żyły przestają być drożne i zanikają. Krew z obszaru drenażu zamkniętej żyły odpływa do serca układem żył głębokich. Usunięcie niewydolnych żył nie powoduje niepożądanych następstw, ponieważ żyły te nie spełniają swojej funkcji a wręcz ich pozostawienie może stanowić zagrożenie dla zdrowia.

Przeprowadzenie zabiegu:

Zabieg wewnątrzżylny przeprowadzony jest w sterylnych warunkach przy zastosowaniu jednorazowego sprzętu i prowadzony pod kontrolą ultrasonografii. Najpierw wykonujemy przeszkinne nakłucie żyły igłą i wprowadzenie włókna do światła żyły powierzchniowej. Skóra przed nakłuciem zostaje znieczulona i czasem wymaga nacięcia na długości ok. 1-1,5 mm, samo wprowadzenie włókna jest bezbolesne. Następnie wykonujemy znieczulenie tumescencyjne podając w drodze kilkukrotnych nakłuć płynnieczulający do obszaru wokół leczonej żyły. Płyn znieczulający to 0,1 % roztwór lidokainy buforowany dwuwęglanem sodu, najczęściej podajemy go w ilości 10 ml na 1 cm długości leczonej żyły. Powoduje to zarówno znieczulenie, jak i obkurczenie się żyły na włóknie, co zapewnia lepszy kontakt włókna ze ścianą leczonej żyły. Następnie wycofując włókno dokonuje się przy użyciu energii cieplnej zamknięcia światła żyły. Nadmiar energii pochłaniany jest przez płyn znieczulający. Po zabiegu na miejsce wkłucia zakłada się opatrunek a na operowaną kończynę pończochę uciskową. W uzasadnionych przypadkach zabieg przeprowadza się w znieczuleniu ogólnym- pod opieką lekarza anestezjologa.

Pacjent opuszcza Centrum Medyczne bezpośrednio po zabiegu lub do kilku godzin po zabiegu (w przypadku znieczulenia ogólnego)-o czym decyduje lekarz.

Lekarz wyjaśnił mi korzyści z zastosowania zabiegu wewnątrzżylnego. Zabieg jest małoinwazyjny, przeprowadzony jest w znieczuleniu miejscowym przy zastosowaniu niezbędnej ilości leku znieczulającego lub w znieczuleniu ogólnym pod kontrolą lekarza anestezjologa. Praktycznie nie ogranicza codziennej aktywności życiowej Pacjenta. Po zabiegu nastąpi poprawa lub ustąpienie objawów niewydolności żylniej. W zależności od stopnia zaawansowania choroby może dojść do ustąpienia lub zmniejszenia dolegliwości bólowych, zmniejszenia obrzęków, zmniejszenia lub zaniku żyłaków, zmniejszenia nasilenia zmian skórnych, wyleczenia owrzodzenia żylnego. Leczenie żyłaków kończyn dolnych zapobiega rozwojowi przewlekłej niewydolności żylniej, w tym najbardziej zaawansowanemu stadium jakim jest owrzodzenie żyłne goleni.

Lekarz przedstawił mi różnice pomiędzy różnymi metodami leczenia mojej choroby i podkreślił, że zabiegi wewnątrzżylnie cechują się najwyższą skutecznością leczenia oraz charakteryzują się mniejszą liczbą powikłań w stosunku do tradycyjnej chirurgii. Lekarz wyjaśnił, że jeśli nie zdecyduję się na leczenie, choroba może postępować, może dojść do nasilenia dolegliwości i objawów. Rezygnacja z leczenia żyłaków kończyn dolnych może doprowadzić do rozwoju przewlekłej niewydolności żylniej. Obecność żyłaków sprzyja także powstawaniu zakrzepicy żylniej.

Postępowanie po zabiegu wewnątrzżylnym:

W okresie pooperacyjnym zalecamy:

- a) stosowanie pończochy uciskowej o II stopniu ucisku bez przerwy przez 48 godzin a następnie stosowanie jej w ciągu dnia przez 3-4 tygodni,
- b) stosowanie profilaktyki przeciwzakrzepowej pod postacią iniekcji podskórnych heparyn drobnocząsteczkowych w dawce profilaktycznej przez 7 dni,
- c) kontrolę po tygodniu, miesiącu, 3 i 6 miesiącach, podczas kontroli wykonujemy badanie USG Doppler w celu oceny skuteczności zabiegu i podjęcia ewentualnej decyzji o rozszerzeniu leczenia.

Pacjent po zabiegu nie odczuwa istotnych dolegliwości bólowych, a w miejscu nakłucia może pozostać niewielka blizna, żyła włóknieje a żyłki ulegają zanikowi w okresie od 3 do 6 miesięcy. Czasami, jeżeli żyłki nie zanikną lub zmniejszą się w stopniu niezadowolającym, leczenie należy rozszerzyć, o czym decyduje lekarz wspólnie z Pacjentem.

Opcje leczenia:

Lekarz przedstawił mi różnice pomiędzy różnymi metodami leczenia mojej choroby i podkreślił, że zabiegi wewnątrz żyłne cechują się najwyższą skutecznością leczenia oraz charakteryzują się mniejszą liczbą powikłań w stosunku do tradycyjnej chirurgii. Lekarz wyjaśnił również, że jeśli nie zdecyduje się na leczenie, choroba może postępować, może dojść do nasilenia dolegliwości i objawów. Rezygnacja z leczenia żyłaków kończyn dolnych może doprowadzić do rozwoju przewlekłej niewydolności żyłnej. Obecność żyłaków sprzyja także powstawaniu zakrzepicy żyłnej.

Możliwość wystąpienia powikłań

Zostałem(łam) również poinformowany(a) o możliwych powikłaniach tej procedury. Powikłania, które zdarzają się najczęściej to dolegliwości bólowe, podbiegnięcia krwawe, wybroczyny, krwiaki, stwardnienie w przebiegu leczonej żyły, miejscowy obrzęk, poszerzenie drobnych naczyń żylnych w okolicy leczonej żyły. Poważniejsze powikłania zdarzają się rzadziej, są to np. zakrzepica żyłaków, parastezje, uszkodzenia nerwów, przebarwienia, oparzenia skóry, zakrzepica dystalnych (obwodowych) żył głębokich. Powikłania te najczęściej ustępują samoistnie, mogą wymagać zastosowania leków przeciwbólowych lub maści zawierających niesterydowe leki przeciwzapalne. Bardzo rzadko występują powikłania poważne, do których zaliczamy zakrzepicę żył głębokich oraz zator tętnicy płucnej. Odsetek tych powikłań nie przekracza 1 % a leczenie wymaga hospitalizacji. Specyficzną dla omawianych zabiegów formą zakrzepicy żyłnej jest zakrzepica okolicy ujścia operowanej żyły wywołana energią cieplną (EHIT -Endovenous Heat Induced Thrombosis). W zależności od stopnia nasilenia wymaga obserwacji, leczenia zachowawczego lub hospitalizacji.

Powikłania także mogą wynikać z reakcji na lek użyty do znieczulenia-lidokainy.

Objawy niepożądane działania lidokainy to najczęściej parestezje i drętwienia wokół ust oraz w obrębie rąk, zwolnienie mowy, niepokój, euforia, senność, uczucie lęku, zaburzenia pamięci, rzadziej występują nudności, wymioty, drżenia mięśniowe, zaburzenia świadomości, w przypadku przedawkowania bradykardia, dekompensacja krążenia, omdlenie a w skrajnie ciężkich przypadkach zatrzymanie czynności serca.

Reakcje alergiczne po zastosowaniu lidokainy występują niezwykle rzadko i zwykle mają charakter zmian skórnych, pokrzywki, obrzęków, objawów anafilaktycznych. Aby zapobiec wystąpieniu opisanych objawów stosujemy stężenie 0,1% lidokainy i podajemy minimalną wymaganą ilość leku pod kontrolą USG w bezpośrednie otoczenie leczonej żyły.

Bardzo rzadko zdarza się, że zastosowanie leczenia nie doprowadzi do zamknięcia żyły lub po pewnym czasie dojdzie do jej ponownego udrożnienia (rekanalizacji). Decyzję o dalszym postępowaniu podejmujemy po indywidualnej i szczegółowej analizie.

Jestem świadomy, że wykonanie zabiegu nie zapewnia wyleczenia. Proponowany zabieg nie jest przyczynowym leczeniem niewydolności żyłnej, ponieważ jej objawy mogą wystąpić w różnych żyłach w różnym okresie czasu. Dlatego po operacji mogą znowu pojawić się żylaki kończyn dolnych wywołane przez niewydolność innych żył, obecnie zdrowych np. odstrzałkowej czy żył przesywających. Lekarz zapewniał także, że dołoży starań, by uniknąć powikłań ale że nie ma możliwości całkowitego uchronienia mnie od potencjalnych powikłań.

Konieczność zmiany/rozszerzenia zabiegu operacyjnego podczas jego trwania

W czasie zabiegu operacyjnego lekarz może stwierdzić istnienie szczególnych i trudnych do przewidzenia okoliczności, które mogą wymagać zmiany lub rozszerzenia wstępnie planowanego zabiegu. Lekarz poinformował mnie o takiej możliwości.

Oświadczenie Pacjenta

W pełni zrozumiałem(łam) informacje zawarte w tym formularzu oraz przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem, oświadczam, że spełnione zostały moje wymagania co do informacji na temat rozpoznania, metod leczniczych, dających się przewidzieć następstw i powikłań związanych z tym zabiegiem.

Uważam, że mam odpowiednią wiedzę, na której mogę opierać wyrażenie świadomej zgody na przeprowadzenie zabiegu laserowego zamknięcia żyły. Jestem świadom(a), że w czasie zabiegu operacyjnego lekarz może stwierdzić istnienie szczególnych i trudnych do przewidzenia okoliczności, które mogą wymagać zmiany lub rozszerzenia wstępnie planowanego zabiegu. Niniejszym wyrażam zgodę na powyższe działania, o ile będą one konieczne i niezbędne do osiągnięcia celu zdrowotnego założonego przy przystępowaniu do wykonania operacji lub ratowania mojego życia.

Warszawa, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Data i godzina

\_\_\_\_\_ podpis Lekarza

\_\_\_\_\_ podpis Pacjenta