

## **Formularz świadomej zgody pacjenta / przedstawiciela ustawowego\* na EMBOLIZACJĘ MALFORMACJI TĘTNICZO-ŻYLNEJ**

Nazwisko i imię pacjenta.....

PESEL.....Nr Ks. Głównej.....

### **1. Proponowana procedura**

#### **Embolizacja malformacji tętniczo-żylnej**

Malformacja tętniczo-żylna, zwana również naczyniakiem, jest skupiskiem nieprawidłowo poszerzonych tętnic i żył. Jego centralną częścią jest jądro naczyniaka składające się ze skupiska drobnych naczyń. Mają one nieprawidłowo zbudowaną ścianę, która może pękać powodując zagrażające życiu krwotoki. Innymi częstymi objawami naczyniaków mózgu są napady padaczki oraz silne bóle głowy. Celem wewnątrznaczyniowej embolizacji jest zamknięcie jądra naczyniaka za pomocą materiału embolizacyjnego (kleju tkankowego, Onyx, PVA). Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym. Przez nakłucie w pachwinie tętnicy udowej, wprowadzany jest cewnik, który drogą kolejnych tętnic przeprowadza się do naczynia zaopatrującego naczyniak. Przez cewnik wstrzykuje się klej, który zamyka jądro naczyniaka.

### **2. Alternatywne metody leczenia**

Metoda neurochirurgiczna – wycięcie naczyniaka

Metoda radioterapeutyczna - zniszczenie patologicznych naczyń za pomocą promieniowania gamma.

### **3. Dające się przewidzieć następstwa**

U części chorych, zwłaszcza z dużymi malformacjami, nie udaje się wyłączyć z krążenia całego naczyniaka. Może również wystąpić udroźnienie zamkniętych wcześniej naczyń. W takich przypadkach konieczne jest wykonanie kolejnych embolizacji.

### **4. Możliwe powikłania**

- niedokrwienne spowodowane skurczem naczyń, embolizacją czynnych tętnic przechodzących przez jądro malformacji zaopatrujących zdrowe okolice mózgu czy też migracją cząstek kleju z prądem krwi powodującą zatory w zdrowych naczyniach,
- krwotocznych spowodowanych mechanicznym uszkodzeniem ściany naczynia,
- związanych z nadwrażliwością na stosowane leki i środki kontrastowe,
- wyżej wymienione powikłania mogą u części chorych powodować trwałe ubytki neurologiczne, a w skrajnych przypadkach prowadzić do zgonu,
- powikłania w miejscu nakłucia: krwiak, tętniak rzekomy, przetoka tętniczo-żylna,
- mimo, że zabieg wykonywany jest sprzętem jednorazowego użytku, nie można całkowicie wykluczyć możliwości zakażenia wirusami zapalenia wątroby i innymi wirusami.

Nazwisko i imię pacjenta.....PESEL.....

5. W przypadku wystąpienia powikłań związanych z uszkodzeniem naczyń może wystąpić konieczność wykonania natychmiastowej operacji chirurgicznej, dlatego prosimy o wyrażenie zgody także i na tę okoliczność.

**6. Oświadczenie pacjenta / przedstawiciela ustawowego \***

Oświadczam, że podczas rozmowy z lekarzem mogłem/am zadawać pytania dotyczące sposobu przeprowadzenia zabiegu diagnostycznego/leczniczego, alternatywnych metod diagnostyki/lечения, potencjalnych następstwach i powikłaniach planowanego zabiegu.

Zrozumiałem/am w pełni informacje podane przez lekarza. Wyjaśniono mi wszelkie wątpliwości dotyczące planowanego zabiegu diagnostycznego/leczniczego.

Nie mam żadnych dodatkowych pytań, czuję się dostatecznie poinformowany/a.

Bez zastrzeżeń **wyrażam** świadomą zgodę na wykonanie **embolizacji malformacji tętniczo-żylnej**.

.....  
data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego\*

.....  
data i podpis pacjenta 16 -18 lat

Świadomie **nie wyrażam zgody** na proponowaną **embolizację malformacji tętniczo-żylnej**. Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

.....  
data i podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego\*

.....  
data i podpis pacjenta 16 -18 lat

\* niepotrzebne skreślić

.....  
data, podpis i pieczęć lekarza