

**Informacja dla pacjenta o proponowanej procedurze medycznej oraz oświadczenie  
o wyrażeniu, świadomej zgody na wykonanie procedury medycznej  
WYCIĄG BEZPOŚREDNI**



**I. Wskazania, oczekiwane korzyści z wykonania proponowanej procedury**

**Wyciąg** – stosowany w ortopedii sposób leczenia, znajdujący zastosowanie w nastawianiu złamań i zwichnięć lub odciążaniu urażonych stawów.

Celem założenia wyciągu bezpośredniego jest :

- wstępne nastawienie odłamów,
- czasowe zaopatrzenie złamania,
- minimalizowanie dolegliwości bólowych,
- leczenie zachowawcze złamania z wyboru (np. jako etap leczenia przed wykonaniem zabiegu operacyjnego),
- zapobieganie przykurczom tkanek miękkich.

**II. Podstawowe informacje o proponowanej procedurze**

Wyciąg bezpośredni- za kość, polega na nawierceniu kości i umieszczeniu w wywierconych otworach gwoździ lub drutów a następnie na przyczepieniu klamry wyciągowej z odpowiednim obciążeniem. Miejsce nawiercenia jest znieczulane miejscowo. Zabieg wykonywany jest z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i higieny dla pacjenta.

**III. Ewentualne inne sposoby postępowania**

Zabieg operacyjny

Opatrunek gipsowy

**IV. Potencjalne powikłania i ryzyko związane z proponowaną procedurą**

Procedura obarczona jest ryzykiem powikłań. Potencjalne powikłania to: infekcja tkanek miękkich i kości, zaburzenia funkcji stawów, porażenia i niedowłady określonych nerwów ( np. łokciowego), niedokrwienie kończyny, w przypadku długotrwałego unieruchomienia mogą wystąpić powikłania ze strony układu oddechowego- zapalenie płuc, powikłania zakrzepowo- zatorowe, odleżyny. Powikłania mogą wymagać dalszego leczenia. Możliwe jest wystąpienie także innych nie zawsze możliwych do przewidzenia powikłań.

**V. Możliwe następstwa rezygnacji z proponowanej procedury**

Odstąpienie od zaproponowanej procedury może przyczynić się do dalszego postępu choroby w związku z opóźnieniem w podjętym leczeniu. W konsekwencji może to stanowić zagrożenie dla życia.

**OŚWIADCZENIA**

**I. Oświadczenia pacjenta**

Niniejszym oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/ łam się z treścią formularza informacji o proponowanej procedurze

**wyciąg bezpośredni** zostałem poinformowany /a o moim stanie zdrowia, rozpoznaniu, możliwościach i proponowanych metodach diagnostycznych i leczniczych, o dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania lub zaniechania, spodziewanym wyniku leczenia oraz rokowaniu. Lekarz przedstawił cel zabiegu, możliwe powikłania oraz ryzyko związane z zaproponowanym leczeniem. Miałem/łam możliwość zadawania pytań otrzymałem/łam na nie odpowiedź, a uzyskane informacje są dla mnie zrozumiałe.

**Wyrażam zgodę na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej.**

.....  
Data i podpis pacjenta

.....  
Data i podpis przedstawiciela ustawowego

**Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej**

i oświadczam, że zostałem/ łam poinformowany/a o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

.....  
Data i podpis pacjenta

.....  
Data i podpis przedstawiciela ustawowego

**II. Oświadczenie lekarza**

Imię i Nazwisko Pacjenta.....PESEL.....

Oświadczam, że przedstawiłem pacjentowi oraz jego/jej przedstawicielowi ustawowemu planowany sposób leczenia zgodnie z wiedzą medyczną, udzieliłem informacji umożliwiających świadome wyrażenie zgody bądź odmowę na udzielenie świadczeń zdrowotnych oraz poinformowałem o możliwych następstwach i powikłaniach, które mogą wystąpić w przebiegu lub wyniku proponowanej procedury medycznej.

.....  
Data, podpis i pieczęć lekarza

Podpisanie formularza przez pacjenta jest niemożliwe z powodu

.....

.....  
Data, podpis i pieczęć lekarza