



**OB Zabok i bolnica hrvatskih veterana
Služba za kirurgiju**

Pročelnica kirurške službe prim. Ana Dimova, dr. med., spec. opće i abdominalne kirurgije

Obavijest bolesniku o operacijskom postupku

**OBJAŠNJENJE I PISMENI PRISTANAK BOLESNIKA NA OPERACIJSKO LIJEČENJE -
OPERACIJA TUMORA KOŽE I DRUGIH PROMJENA KOŽE I MEKIH TKIVA**

SADRŽAJ OBAVIJESTI

Indikacije za operaciju promjena kože i mekih tkiva: dokazani tumor, sumnja na dobroćudni ili zloćudni tumor, odstranjenje promjena koje čine estetsku ili funkcionalnu smetnju.

Anestezija - Odstranjenje se najčešće izvodi u lokalnoj anesteziji, ali ako su promjene opsežnije, operacija se izvodi u općoj anesteziji.

Komplikacije: Svaka operacija, pa i odstranjenje malih kožnih promjena, nosi sa sobom rizike za pojavu komplikacija. Vjerojatnost značajnijih komplikacija vrlo je mala.

Opće komplikacije vezane za bilo koji operativni zahvat: krvarenje, infekcija, loše zarastanje rane i alergijska reakcija na primijenjeni lijek ili materijal (npr. konac).

Specifične komplikacije vezane za operacije na koži i mekim tkivima glave i vrata: ozljeda okolnih struktura koja uključuje ozljedu živaca (s posljedičnim gubitkom osjeta ili motorike odgovarajućeg dijela lica), stvaranje ožiljaka koji mogu biti estetski upadljivi, bolni, ali i ometati pokretljivost okolnih struktura glave i vrata. Za rekonstrukciju nekih defekata nakon odstranjenja kožnih promjena može biti potrebno mobilizirati kožu susjedne regije ili uzeti presadak kože s udaljenog mjesta. To može rezultirati ožiljkom koji je veći (dulji) od promjera promjene koja se odstranjuje.

Potvrđujem kako sam upoznat/a s prirodom svoje bolesti, osnovnim načinima liječenja, razlogom za kirurško liječenje i s rizicima operacije.

Pojava komplikacije može zahtijevati novi, prošireni operacijski zahvat, s čime sam također upoznat/a.

Pristajem na to da se materijali dobiveni u tijeku moga liječenja (npr. tkivo, fotografije, video) koriste u znanstvene, stručne i edukativne svrhe, uz zaštitu mog identiteta.

Posebne napomene bolesnika ili liječnika vezane za operacijski zahvat (npr. nepristajanje na transfuziju, proširenje zahvata i sl.):



MOGUĆNOST ZAMJENE ZA PREPORUČENI POSTUPAK

Kod stanja u kojima je indicirana operacija kožnih tumora ili tumora mekih tkiva nema adekvatne zamjene konzervativnim mjerama. U slučaju ne obavljanja preporučenog operativnog zahvata značajno raste rizik od razvoja i širenja bolesti na susjedne structure, ali i širenja i metastaziranja osnovne bolesti na susjedna i udaljena područja, ako je osnovna bolest zloćudna.

IZJAVA BOLESNIKA

Liječnik me upoznao s mojim zdravstvenim stanjem, preporučenim postupkom liječenja i eventualnim rizicima, uključujući i rizike koji su specifični, obzirom na moje zdravstveno stanje, a isto tako na rizike koji se u navedenoj situaciji najčešće pojavljuju. Izjavljujem kako sam bio/bila u mogućnosti postavljati pitanja i konzultirati se s liječnikom glede svoga zdravstvenog stanja, navedenog postupka, eventualnih rizika liječenja te sam izabrao/izabrala gore navedeni postupak. Moja pitanja i nedoumice vezane uz navedeni postupak liječenja objašnjene su mi na zadovoljavajući i razumljiv način te sam u potpunosti shvatio/shvatila preporučeni postupak i sve rizike koje on nosi.

Potpis liječnika: _____

Datum i vrijeme: _____

Ime i prezime bolesnika/skrbnika: _____

Potpis bolesnika/skrbnika: _____

Datum i vrijeme: _____