

ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG SKLEROTERAPII

Imię i nazwisko ID

PESEL

tel. kontaktowy

Skleroterapia lub obliteracja żyłaków jest jedyną z uznanych metod leczenia żyłaków kończyn dolnych. Wskazaniem do jej wykonania są względy medyczne i kosmetyczne.

Skleroterapia polega na wybiórczym wstrzykiwaniu do żyłaka substancji wywołującej uszkodzenie śródbłonna, czyli warstwy komórek pokrywającej żyłę od środka, wskutek czego dochodzi do uszkodzenia żyłaka i jego zamknięcia.

Zaletą metody jest mała inwazyjność, minimalna bolesność (ukłucie cienką igłą, samo podawanie środka jest niebolesne) oraz tryb leczenia ambulatoryjnego. Pewną niedogodność może stanowić etapowość leczenia rozleglejszych zmian żyłakowych.

Ogólny przebieg leczenia obliterującego wygląda następująco:

1) Nakłucie żyłaka.

2) Wstrzyknięcie środka obliterującego.

Dokonuje się tego cienką igłą pod kontrolą wzroku lub z wykorzystaniem podświetlacza medycznego lub ultrasonografu. Wstrzykiwany środek obliterujący może zostać wcześniej spieniony lub podany w formie płynnej.

3) Ucisk miejscowy (kompresjoterapia) za pomocą bandaża lub pończochy przeciwżyłakowej.

4) Chodzenie (spacerowanie) po zabiegu przez ok 30 min.

5) Kontrolna wizyta po tygodniu.

Przeciwwskazania:

✓ **Bezwzględne:** alergia na środek, ciężka choroba układowa, zakrzepica żylna, miejscowa lub uogólniona infekcja, unieruchomienie, zaawansowana miażdżycza, ciąża (pierwszy trymestr i po 36. tygodniu).

✓ **Względne:** obrzęki łąki, angiopatia cukrzycowa, miażdżycza tętnic kończyn wg. Fontain'a II.st, ogólny zły stan zdrowia, astma, alergia, trombofilie (nadkrzepliwość), zażywanie środków antykoncepcyjnych.

Komplikacje:

- ✓ **Ciężkie:** wstrząs anafilaktyczny, zastrzyk dotętniczny, zakrzepica żył głębokich, martwica skóry.
- ✓ **Inne:** przebarwienie skóry (zazwyczaj z czasem zanika), rozszerzenie naczyń włosowatych, uszkodzenie nerwu, miejscowe reakcje pokrzywowe, miejscowy krwiak, miejscowy powrózkowaty naciek, skrzep w świetle żyły, alergia kontaktowa na plaster.

Statystyka: przebarwienie skóry 7-30% - z reguły ustępują do pół roku rozszerzenie naczyń po zabiegu 2-10%, lokalna martwica skóry 1%, zakrzepica żył głębokich lub powierzchniowych 0,1% (po leczeniu „pajęczków praktycznie nie występuje), infekcje w miejscu podania 0,001%.

Zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi leczenia metodą skleroterapii zarówno na formularzu, jak i w rozmowie z lekarzem. Zrozumiałam/em istotę zabiegu oraz jej konsekwencje, łącznie z reakcjami niepożądanymi i powikłaniami. Miałam/em możliwość zadawania pytań. Zostały mi przedstawione alternatywne metody leczenia.

Omówiłem z pacjentem stan zdrowia, planowany przebieg zabiegu, korzyści i zagrożenia wynikające z proponowanego bądź innego rodzaju terapii (jak również zaniechania zabiegu).

Data..... podpis lekarza prowadzącego:

Wyrażam świadomie zgodę na zabieg.

Data..... podpis pacjenta/ki:

