

Formularz Zgody na Leczenie Chirurgiczne

Imię nazwisko pacjenta..... Lekarz nadzorujący.....

Rozpoznanie.....

Nazwa operacji:.....

Usunięcie migdałków podniebiennych (tonsillektomia)

Polega na usunięciu obu migdałków znajdujących się w cieśni gardła. Celem jest wyeliminowanie nawracających angin oraz utajonego ogniska zakażenia, sięjącego na cały organizm. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym.

Pytania często zadawane przez pacjentów:

1. *Migdałki chronią organizm; czy wobec tego ich usunięcie nie wpłynie negatywnie na odporność?*

Migdałki kwalifikujemy do usunięcia tylko wówczas, gdy ich tkanka chłonna jest nieodwracalnie zniszczona i nie stanowi już efektywnej bariery ochronnej, a wręcz przeciwnie, źródłem rozsiewania zakażenia.

2. *Czy po zabiegu będę jeszcze miał infekcje gardła i dróg oddechowych?*

Trzeba rozróżnić anginy (zapalenie migdałków) i zapalenia gardła (błony śluzowej). Ropne anginy już nigdy nie wystąpią. Natomiast podatność na infekcje wirusowe i zapalenie gardła nie ulegnie zmianie, mogą się pojawiać z częstością podobną jak przed zabiegiem.

3. *Czy dziecko nie jest za małe? Czy nie jestem za stary? Kiedy usunąć migdałki?*

Można bezpiecznie usunąć w każdym wieku, niemniej poniżej 4 rż i powyżej 60 rż wskazania powinny być bardzo starannie rozważone. Zabieg można wykonać o każdej porze roku, planowo, bardzo rzadko należy go wykonać „natychmiast”.

Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia.

Nie ma alternatywnej metody leczenia.

Szanowny pacjencie,

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się:

- z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia)

- z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością).

Po zabiegu **usunięcia migdałków podniebiennych** mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania

Częste lecz niegroźne

→Obrzęk języczka, ból gardła, ból uszu

→Krwawienie z gardła – wczesne (w 1dniu)

→Krwawienie późne (w dniach kolejnych, głównie do 7 doby)

→Odma na szyi

→Zmiana barwy głosu, nosowanie

→Powiększenie i ból węzłów chłonnych szyi w pierwszych dniach po zabiegu

→Następstwa odległe jak suchość w gardle, pieczenie, częstsze pojawianie się chryпки

→ Rzadkie, dużo poważniejsze : silne krwawienie wymagające zaszycia nisz migdałkowych i uśpienia pacjenta i wytamponowania gardła dolnego, ropień w obrębie gardła

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.

Po zapoznaniu się z formularzem proszę potwierdzić zgodę na zabieg własnoręcznym czytelnym podpisem

Powyższe informacje są dla mnie zrozumiałe. Miałem możliwość zadania pytań dotyczących planowanej operacji.

Miejscowość, Data.....

Podpis pacjenta.....Podpis lekarza.....