

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

CIRURGIA ENDOSCÒPICA NASOSINUSAL

..... Núm. HC.....
(nom i cognoms del pacient)
de.....anys, amb DNI núm. i domicili a.....
.....

..... de anys,
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)
amb domicili a i DNI núm.
en qualitat dede
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/am'ha explicat que en la meua
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
situació és convenient sotmetre'm a una cirurgia endoscòpica nasosinusal.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT I OBJECTIUS

Aquest document pretén explicar, de manera senzilla, la intervenció quirúrgica denominada *cirurgia endoscòpica naso-sinusal*, per al tractament de la poliposis naso-sinusal, també els aspectes més importants del post-operatori i les complicacions més habituals.

Anomenem cirurgia naso-sinusal a la tècnica quirúrgica que té com a finalitat el tractament de diferents processos a nivell naso-sinusal, amb l'ajuda d'un microscopi òptic o de llum freda, que afavoreix un millor control visual i millor llum a les cavitats naso-sinusals.

En el cas concret dels pòlips naso-sinusals, la prova es pot realitzar amb anestèsia general o local amb sedació del pacient, segons els criteris del cirurgià.

La tècnica quirúrgica es realitza a través dels orificis nasals, tot i que alguna vegada pot ser necessària una petita incisió a la geniva superior, és a dir, sota el llavi superior, per completar el tractament, (no queda cap cicatriu externa).

Es pretén l'extirpació de les lesions, respectant al màxim la mucosa nasal i intentant conservar la màxima funcionalitat, tant a les fosses nasals com als paranasals.

Es col·loca un tap nasal durant 48 hores aproximadament, però es pot patir una petita hemorràgia inclús amb el tap nasal, i també a la faringe, que sol remetre després d'unes hores si l'hemostàsia és normal. En el cas que no parés l'hemorràgia, s'hauria de fer un altre taponament compressiu. En rares ocasions es pot desplaçar la gassa, fet que provoca una sensació de cos estrany i nàusees, que se soluciona retirant el taponament i col·locant-ne un altre si és necessari.

Els primers dies pot aparèixer un hematoma a la cara i als ulls.

Després de la intervenció existeix un petit dolor a les fosses nasals, que pot irradiar a la cara i al cap, així com petites molèsties al coll, que es justifiquen amb la respiració per la boca.

També poden aparèixer vòmits amb qualls de sang, que durant les primeres hores es consideren normals. Aquets qualls no necessiten tractament.

En el post-operatori és molt important la realització de rentats nasals amb suro fisiològic, per eliminar les crostes que poden dificultar la respiració nasal.

En cas de fer hemorràgia pel nas o la boca, el pacient haurà d'anar a l'hospital perquè es valori i li facin el tractament corresponent.

CONSEQÜÈNCIES A LA NO-REALITZACIÓ DE LA PROVA

En el cas de no realitzar-se la intervenció, persistiran els símptomes de la poliposis naso-sinusal. En el cas concret de de la poliposis, encara que es pot millorar la ventilació nasal i els símptomes relacionats amb la falta de la intervenció, poden persistir després de la intervenció altres símptomes com, la mucositat, els esternuts , etc., que estan produïts per la malaltia que provoca aquets pòlips i caldrà de fer altres tractaments.

El creixements dels pòlips dins les fosses nasals pot provocar una destrucció progressiva de les mencionades estructures afectades, tant cerebrals com visuals.

BENEFICIS QUE COMPORTA

Millora la ventilació nasal i els símptomes produïts per la malaltia, com la disminució de la capacitat olfactiva del pacient, la sensació de sequedat de la faringe, el malt de cap, etc.

PROCEDIMENT ALTERNATIU

No es coneixen procediments alternatius al tractament.

RISCOS ESPECÍFICS

Una de les complicacions més freqüents és l'hemorràgia, que es pot prevenir amb el taponament nasal, però pot reaparèixer igualment. En aquest cas, s'hauria de revisar la cavitat intervinguda i en alguns casos cal el canvi de taponament.

Pot aparèixer una infecció a la cavitat intervinguda o a les cavitats sinusals, inclús a la cavitat cranial.

Pot aparèixer rinitis, sinusitis, meningitis, encefalitis, abscessos cerebrals, etc. També fistulacions del líquid cefaloraquídi, que és el líquid que envolta el cervell dins la cavitat cranial, a l'interior de la fosa nasal i la faringe; en aquest cas, depèn de la durada, s'hauria de fer una nova intervenció quirúrgica.

Poden quedar seqüeles com, mal de cap d'intensitat i localització variables, complicacions oculars com, doble visió, infecció a l'òrbita i inclús ceguera per afectació del nervi ocular.

Pel que fa a les fosses nasals, poden aparèixer perforacions de l'envà nasal, sinèquies (brides entre les parets de la fosa nasal), trastorns de les olors i sequedat i formació de crostes de moc que demanen rentats nasals freqüents i administració de cremes.

A més poden aparèixer complicacions pròpies de qualsevol intervenció quirúrgica i les relacionades amb l'anestèsia general. El risc vital és poc freqüent, tot i que pot produir-se en tot acte mèdic que comporti anestèsia general.

En general, el risc quirúrgic augmenta en relació amb l'edat, la quantitat i la gravetat de les malalties patides.

RISCOS RELACIONATS AMB LES SEVES CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS

.....
.....
.....

OBSERVACIONS I CONTRAINDICACIONS

.....
.....
.....

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Faig constar que, com a annex al present document i formant una unitat amb el mateix, se m'ha lliurat un document informatiu del procediment al qual seré sotmès, que he signat com a mostra de conformitat.

Si en el moment de la intervenció sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm faci el tractament d'una CIRURGIA ENDOSCÒPICA NASOSINUSAL.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de..... de 20....

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de..... de 20....