

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT HÈRNIA DISCAL LUMBAR

..... 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/a m'ha explicat que

(nom i cognoms del facultatiu/iva que proporciona la informació)

és convenient, en la meua situació, realitzar el procediment/tractament quirúrgic d'HÈRNIA DISCAL LUMBAR.

PREOPERATORI

Abans de l'operació, és necessari fer algunes proves diagnòstiques, com una analítica i un electrocardiograma, i les proves que el Servei d'Anestèsia consideri necessàries segons les seves característiques individuals.

També li indicarem des de quina hora ha d'estar en dejú.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

Vostè ha estat diagnosticat de

..... i, un cop esgotades les altres alternatives, se li recomana de tirar endavant el següent procediment.....

L'hèrnia discal es produeix quan existeix una sortida parcial o massiva del material del nucli polpós del disc intervertebral per una ruptura de l'anell fibrós, que l'envolta. Seguidament, per darrere del disc intervertebral hi ha, en funció del nivell, la medul·la, el con medul·lar, la cua de cavall i les arrels nervioses.

Quan el material del nucli polpós s'hernia, pot comprimir aquestes estructures neurològiques i produir dolor lumbar sever o irradiat al llarg del territori del nervi comprimit. Tot això pot produir un dolor irradiat cap a una o ambdues cames amb possibles alteracions de la sensibilitat associades o inclús una pèrdua de força.

L'hèrnia discal generalment és una fase més dins d'un procés degeneratiu global del disc, i la cirurgia està dirigida a alleugerir el dolor provocat per la compressió neurològica (en cap cas es pot revertir aquesta degeneració existent). És per tot això que s'espera la resolució del dolor radicular, encara que pugui persistir un cert grau de dolor lumbar residual. En alguns casos pot requerir altres intervencions associades com una artròdesi vertebral; en aquest cas, l'equip mèdic l'informaria d'aquesta situació.

Amb això s'intenta alleugerir el dolor i millorar la funció que es troba afectada com a conseqüència de la compressió nerviosa. Quan els nervis han estat comprimits de forma crònica o bé de forma aguda, és possible que, tot i una descompressió curosa i eficaç, no es recuperin totalment o ho facin molt lentament.

La cirurgia requereix la dissecció d'alguns músculs i lligaments, així com la manipulació d'ossos. És per això que és normal la presència de dolor i hematomes a la zona, però es tendeix a millorar amb el temps i el tractament.

Existeix la possibilitat d'utilitzar material biològic autòleg o heteròleg, incloent derivats hemàtics, en el cas que el seu procediment terapèutic/diagnòstic així ho demani, tant durant l'acte quirúrgic com en el postoperatori.

DESCRIPCIÓ DELS RISCOS

- La intervenció es fa sota anestèsia general, amb els riscos inherents a la mateixa anestèsia, dels quals l'informarà el Servei d'Anestèsia.
- Tota intervenció quirúrgica, tant per la mateixa tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat, alteracions cardíques...), porta implícites una sèrie de complicacions comunes que, juntament amb les específiques d'aquesta intervenció, poden ser infreqüents, i poden considerar-se lleus (hematomes, infeccions superficials, tromboflebitis, dehiscències de ferides...) i greus, fins a un 2-3% (infeccions profundes, lesions vasculars i nervioses, hematomes profunds, embòlia grassa o pulmonar, fuga de líquid cefalorraquidi, paràlisi o alteracions de la funció sexual, etc.) Excepcionalment, aquestes complicacions greus poden comprometre la vida del pacient.
- Les complicacions derivades de la posició quirúrgica, com ara compressions oculars, compressió de nervis perifèrics, etc.
- Els riscos específics d'aquesta intervenció són les lesions neurològiques que, tot i ser excepcionals, al voltant d'un 1%, a vegades són greus. Es presenten en forma d'alteracions motores (parèsies o paràlisi) o sensitives (dolor neuropàtic persistent o pèrdua de sensibilitat), síndrome de cua de cavall, disfuncions sexuals, etc. Aquestes lesions poden ser temporals o permanents, i poden requerir tractament mèdic o quirúrgic.

- El sac dural envolta les estructures neurològiques i conté líquid cefalorraquidi (LCR). Les lesions durals poden provocar fuga de LCR i, en alguns casos, fístules que poden obligar a mantenir repòs al llit, i en ocasions una nova intervenció quirúrgica per tancar la lesió.
- L'obstrucció venosa a les extremitats inferiors amb la formació de trombes pot produir embolismes pulmonars (dificultat respiratòria i dolor toràcic).
- L'hematoma a la ferida quirúrgica pot ser superficial o profund, i en alguns casos pot requerir drenatge quirúrgic.
- La infecció de la ferida pot ser superficial o profunda, i pot requerir una nova intervenció quirúrgica per desbridat tot el teixit infectat. Si la infecció es combina amb una lesió dural i s'afecten les estructures neurològiques, pot produir-se una meningitis.
- En ocasions l'hèrnia discal pot recidivar (pot reaparèixer a curt, mitjà o llarg termini). En aquest cas, pot caldre una reintervenció quirúrgica.
- Entorn a un 10% dels pacients als quals se'ls fa una discectomia poden necessitar una altra intervenció quirúrgica en un termini de 10 anys. El procés degeneratiu discal és evolutiu, i en alguns casos, si el dolor lumbar persisteix, pot ser necessària una artròdesi lumbar.

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, i també sobre els riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran fer 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 rectificar i suprimir les dades, i també a accedir-hi, 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 realitzi el procediment/tractament quirúrgic d'HÈRNIA DISCAL LUMBAR.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient la realització del procediment/tractament, 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 al procediment/tractament quirúrgic d'HÈRNIA DISCAL LUMBAR.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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