

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT RECANVI DE LENT INTRAOCULAR

..... 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 dos cognoms del facultatiu que facilita la informació)
és necessari/convenient en la meva situació intervenir de RECANVI DE LENT INTRAOCULAR.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

La cirurgia de cataracta consisteix a introduir una lent dins de l'ull amb una potència en funció d'uns càlculs matemàtics i unes taules estadístiques. La lent intraocular pot no aconseguir un enfocament satisfactori en la retina, i l'oftalmòleg pot considerar la possibilitat de canviar la lent per una altra que s'ajusti millor a les necessitats.

Existeixen les lents intraoculars que s'han opacificat o deteriorat amb el transcurs dels anys per problemes de fabricació o d'altres causes i necessiten un recanvi per recuperar la visió.

L'operació consisteix en l'obertura de l'ull, treure la lent i substituir-la per la que es considera adequada.

Pot ser necessària una correcció òptica (ulleres o lents de contacte) després de la cirurgia per aconseguir la millor agudes visual possible.

La visió pot no recuperar-se encara que l'operació de recanvi de lent intraocular sigui satisfactòria si existeix lesió en altres parts del globus ocular, alteracions en la retina, patologia del nervi òptic, glaucoma, retinopatia diabètica, ull ambliop,...

OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT

El principal objectiu és implantar una lent intraocular del poder diòptric adequat, amb la finalitat d'aconseguir un enfocament sobre retina i així deixar l'ull al més a prop possible a l'emmetropia.

Quan la causa del recanvi és per l'opacificació de la lent, en col·locar-ne una altra de nova es torna la transparència a l'eix òptic amb el benefici d'una millor visió per al pacient.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

- Riscos generals:
 - Aturada cardiorespiratòria pel mateix procediment o per l'anestèsia. És el més greu.
 - Hemorràgies i infeccions.
 - Malaltia de transmissió sanguínia no detectable per les tècniques utilitzades actualment, en cas que sorgeixi la necessitat de realitzar una transfusió sanguínia o d'administrar hemoderivats.
- Riscos específics:
 - Durant la intervenció: ruptura capsular amb o sense vitreoràgies que poden fer impossible la col·locació de la lent i obligar a posar-la en una segona intervenció.
 - Després de l'operació: fotofòbia, llagimeig, envermelliment ocular... que remeten amb el temps i el tractament adequat; inflamació de la còrnia passatgera, responsable de la visió borrosa durant els primers dies; aquesta inflamació pot anar acompanyada d'un augment de la pressió ocular.
 - Altres complicacions menys freqüents: despreniment de retina, augment de la pressió ocular, hemorràgies intraoculars, alteracions de la transparència corneal de forma permanent (que requereixen un trasplant de còrnia), dehiscència de sutures, hèrnia d'iris, deformitat pupil·lar, diplòpia, astigmatisme, edema macular, opacitat de la càpsula posterior, dislocació de la lent intraocular (caldrà una nova intervenció), inflamació persistent intraocular...

El metge/la metgessa m'ha explicat que no existeix una alternativa terapèutica eficaç del meu cas.

El Servei d'Anestèsia informarà el/la pacient dels riscos derivats de l'anestèsia.

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.

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 practiqui una intervenció de **recanvi de lent intraocular**.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot,dede 20.....

El tipus d'ingrés proposat per practicar aquest procediment és:

ingrés convencional

ingrés per CMA

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.....