

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA na zabieg implantacji disulfiramu

DANE PACJENTA:

Imię i nazwisko:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zabieg został zaplanowany na dzień:

Co to jest disulfiram?

Disulfiram jest lekiem stosowanym do wspomaganego leczenia uzależnienia od alkoholu. Jest on używany do leczenia awersyjnego (uczulającego) – powoduje nagromadzenie w organizmie aldehydu octowego – produktu ubocznego powstającego w wyniku metabolizmu alkoholu etylowego. Reakcja disulfiram – alkohol /zwana powszechnie reakcją disulfiramową/ następuje zazwyczaj już po upływie kilku – kilkunastu minut od spożycia alkoholu.

Ze względu na sposób działania lek może być ordynowany jedynie przez lekarza po uprzednim szczegółowym wywiadzie z pacjentem, dotyczącym m.in.: schorzeń współistniejących, alergii itp.

Jakie efekty występują po spożyciu alkoholu?

Pierwsze efekty pojawiają się już około 10 minut po spożyciu alkoholu. W przypadku wypicia alkoholu przez osobą na terapii disulfiramem nieprzyjemne objawy trwają około 4-10 godzin. Reakcja na lek jest reakcją osobniczą- to znaczy że objawy zależą od indywidualnych uwarunkowań pacjenta. Disulfiram nie jest lekiem idealnym i niestety są pacjenci, którzy nie reagują w sposób oczekiwany na lek, lub też reakcja jest słaba. Gabinet chirurgiczny może brać odpowiedzialność za kwestie techniczne związane z poprawnością wykonania zabiegu, nie możemy odpowiadać za skuteczność i efekty działania leku po spożyciu alkoholu. Ew. objawy po spożyciu leku obejmują min.:

- nudności i wymioty
- bóle i zawroty głowy
- zaczerwienienie twarzy
- pokrzywkę
- duszności
- pocenie się

- tachykardię

Przebieg zabiegu implantacji disulfiramu

Disulfiram wszczepia się podpowięziowo (w znieczuleniu miejscowym roztworem 1% lignokainy) rozmieszczając gwiaździste 8 do 10 tabletek, zależnie od wagi pacjenta najczęściej w okolicę pośladka lub łopatki. Dawka i ilość tabletek dostosowywana jest indywidualnie, i zależy m.in. masy ciała pacjenta. Zabieg wszycia tabletek disulfiramu jest wykonywany w warunkach jałowości pola zabiegowego i trwa ok. 30 minut. Po zabiegu pozostaje niewielka około 1,5 cm blizna, kształt i wygląd tej blizny zależy np. od predyspozycji osobniczych pacjenta do tworzenia bliznowca. Disulfiram działa przez około dwanaście miesięcy.

- Uwaga! Pacjent nie może spożywać alkoholu na co najmniej 24 godzin przed implantacją.

Zabieg taki może się odbyć jedynie za pełną wiedzą i świadomą zgodą pacjenta, po zapoznaniu go z konsekwencjami i powikłaniami zabiegu, a także konsekwencjami stosowania disulfiramu i ryzyku spożywania alkoholu w czasie działania leku.

Przebieg pooperacyjny:

Po zabiegu zaleca się codzienną zmianę opatrunku, na świeży i jałowy. W trakcie zmiany opatrunku ranę należy przemyć preparatem odkażającym /najlepiej preparatem jodiny/, szwy skórne należy zdjąć po 9-10 dniach do zabiegu. Do czasu zdjęcia szwów skórnych rany nie wolno moczyć.

Możliwe powikłanie w okresie pozabiegowym:

- krwawienie z rany
- krwiak
- tak zwane złe wgajanie leku wywołane np. infekcjami miejscowymi rany lub reakcją alergiczną /miejscową lub ogólną/, niekiedy wymagające usunięcia disulfiramu
- infekcje miejscowe lub ogólne /przebiegające z gorączką, zaczerwienieniem i obrzękiem rany/ do stanu septycznego czyli uogólnionej infekcji włącznie.
- Reakcje uczuleniowe związane z implantowanym lekiem bądź użytym materiałem szewnym.

Powyższe powikłania dotyczą około 10-15% chorych.

Przeciwwskazania do stosowania leku:

- nadwrażliwość na disulfiram lub tiokarbaminiany;
- stan nietrzeźwości, bądź spożycie alkoholu w ciągu poprzedzających 24 godzin (zakaz dotyczy wszelkich produktów zawierających etanol);

- ciężkie niestabilne choroby układu krążenia - zawał serca, niewydolność serca, niewydolność obwodowa krążenia, choroba niedokrwienna serca, zapalenie zarostowe tętnic, nadciśnienie tętnicze, zapalenie wielonerwowe; zapalenie nerwu wzrokowego;
- wcześniejsze próby samobójcze, zaburzenia psychiczne
- ciąża i karmienie piersią

Ostrożności wymaga także podawanie leku pacjentowi cierpiącemu na choroby wątroby, zaburzenia czynności nerek, cukrzycę lub padaczkę. Ze względu na możliwość reakcji z innymi lekami, bądź możliwość osłabienia przez nie działania disulfiramu, wszelkie tego typu substancje także powinny zostać zgłoszone przed zabiegiem.

Spożycie większych ilości alkoholu w trakcie leczenia disulfiramem jest poważnym zagrożeniem dla zdrowia, włącznie z konsekwencją utraty przytomności i koniecznością hospitalizacji Pacjenta. Dlatego warunkiem koniecznym kuracji disulfiramem jest bezwzględne zachowanie trzeźwości. Dodatkowo należy zwracać szczególną uwagę na artykuły spożywcze czy chemiczne, które mogą zawierać alkohol m. in. czekoladki, syropy przeciwkaszlowe, ocet, a nawet płyn do płukania ust.

Pytania do rozmowy wyjaśniającej:

Proszę wpisać wszystkie dodatkowe pytania, w przypadku braku pytań wpisujemy „brak pytań”:

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

O czym powinien wiedzieć lekarz:

Na ryzyko zabiegu mają wpływ: stan ogólny chorego oraz choroby współistniejące i przebyte. Aby w porę można było rozpoznać zagrożenia, prosimy odpowiedzieć na następujące pytania:

- Czy wiadomo, że istnieją u Pana zaburzenia przemiany materii (np. cukrzyca) lub inne choroby (np. choroby serca, naczyń, wątroby, tarczycy, układu nerwowego)?
TAK/NIE
- Czy istnieje u Pana choroba zakaźna (np. zapalenie wątroby, AIDS)?
TAK/NIE
- Czy stwierdzono u Pana uczulenie lub nadwrażliwość na leki, plastry, lateks, rośliny, środki spożywcze, zwierzęta?
TAK/NIE
- Czy występowały kiedykolwiek napady drgawek?
TAK/NIE
- Czy przy wcześniejszych operacjach lub skaleczeniach (np. leczenie zęba) doszło u Pana do wzmożonego krwawienia?
- TAK/NIE

- Czy wcześniej, w przypadku powstawania ran, dochodziło do ropienia, opóźnionego gojenia, ropni, przetok, zgrubienia blizny po zagojeniu?
TAK/NIE
- Czy obserwowano Pana zakrzepy żyłne lub zatorowość płucną?
TAK/NIE
- Czy przyjmuje Pan regularnie leki (np. środki nasercowe, przeciwbólowe, hormony, hamujące krzepnięcie krwi, tj. Sintrom, Syncumar, Aspiryna, Acard, Plavix itp.) ?
TAK/NIE

Uwagi lekarskie do rozmowy wyjaśniającej

(np. inne przyczyny ryzyka niż wymienione poprzednio, możliwość powikłań, sposoby zapobiegania, możliwe negatywne skutki w przypadku odmowy/przesunięcia terminu operacji, podstawa do odmowy).

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

Formularz zgody pacjenta na zabieg operacyjny:

Dr przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą o proponowanej operacji(rodzaj operacji).

Zostałem poinformowany o idei zabiegu, o postępowaniu przed- i pooperacyjnym oraz o typowych powikłaniach związanych z proponowaną operacją i zabiegami towarzyszącymi. Przedstawiono mi również możliwość zastosowania innego postępowania medycznego.

Zrozumiałam /em/y wyjaśnienia lekarza, czuję się wystarczająco poinformowany, nie mam pytań i po wystarczającym czasie do namysłu wyrażam zgodę na planowany zabieg.

Jednocześnie zgadzam się na zmianę lub poszerzenie postępowania chirurgicznego oraz czynności konieczne dla ratowania mojego zdrowia i życia w przypadku wystąpienia nieprzewidywanych przed operacją okoliczności. Moja zgoda dotyczy także ewentualnego koniecznego przetoczenia krwi.

.....
data, godzina, czytelny podpis pacjenta

.....
data, godzina, podpis i pieczęć lekarza odbierającego formularz zgody od pacjenta

Tylko w przypadku odmowy zabiegu:

Po wyczerpującym poinformowaniu mnie nie wyrażam zgody na proponowany zabieg

.....
(rodzaj zabiegu)

Zostałem poinformowany o możliwych ujemnych skutkach wynikających z odmowy

wykonania proponowanego zabiegu.

.....
data, godzina, czytelny podpis pacjenta

.....
data, godzina, podpis i pieczęć lekarza
odbierającego formularz zgody od pacjenta

T&T Medical