

Obveščen pristanek za hiperbarično oksigenacijo

Pacient:.....

Dat. rojstva:.....

Naslov:.....

Telefon:.....

1. Postopek in razloge za zdravljenje s hiperbaričnim kisikom (kisikom pod zvišanim tlakom) mi je razložil Razložil mi je nevarnosti/nevarnosti oziroma možne komplikacije postopka, kakor tudi možne koristi. Zavedam se, da bom zaprt(a) v jeklenem cilindru, polnjenem z zrakom, dihal(a) čisti kisik preko maske ali posebne kapuce.

2. Razloženo mi je bilo, da so možni stranski učinki zdravljenja s hiperbaričnim kisikom naslednji:

a) barotrauma (poškodba) ušesa in obnosnih votlin: zaradi spremembe zračnega tlaka med postopkom zdravljenja, zlasti pri nezmožnosti izenačevanja pritiska v ušesih in obnosnih votlinah, lahko pride do poškodb sluznice z bolečinami, blagimi krvavitvami in, v primeru nesodelovanja bolnika, do razpoka bobniča.

b) kisikova toksičnost: ker naše živčevje v vsakdanjem življenju ni navajeno na tako visoke odmerke kisika, se redko lahko pojavi slabost, siljenje na bruhanje, vrtoglavica, šumenje v ušesih, spremembe vida (meglen vid, tunnelski vid), občutek pikanja z iglicami po koži, trzanje posameznih mišic, v zelo redkih primerih (2 do 3 primeri na 10.000 terapij) pa nezavest z mišičnimi krči.

c) spremembe vida: zlasti po več kot 20. terapijah in zlasti pri starosti prek 40 let se lahko pojavi izboljšanje vida na blizu (dalekovidnosti, starovidnosti), pri nekaterih bolnikih pa še poslabšanje vida na daleč. Te spremembe so običajno začasne, vid se vrača v predhodno stanje 3 do 4 mesece po zaključku zdravljenja. Pri že prisotni sivi mreni lahko pride do hitrejšega slabšanja le-te, te spremembe niso začasne.

d) draženje dihal: redko se po večjem številu zaporednih terapij pojavi draženje na kašelj in občasno pekoč občutek za prsnico

e) mravljinčasti prsti: zelo redko in po več kot 20. Po koncu zdravljenja težave izzvenijo.

c) izliv tekočine v srednje uho: pojavi se zelo redko zaradi učinka visokih koncentracij kisika, lahko že po nekaj terapijah. Po prekinitvi zdravljenja težave izzvenijo brez posledic.

3. S svojim podpisom na tem listu jamčim, da sem prebral (ali mi je bila prebrana) vsebino tega obveščenega pristanka, da mi je zdravnik zadovoljivo razložil vse v zvezi s tem načinom zdravljenja in da imam vse informacije, ki jih želim.

4. Podpisani(a) dajem pristanek za zdravljenje v hiperbarični komori in morebitne dodatne postopke/posege, ki bi se zdravstvenem osebju zdeli potrebni v zvezi s tem zdravljenjem.

Podpis pacienta:

Datum: