

Informacja dla pacjenta o proponowanej procedurze medycznej oraz oświadczenie o wyrażeniu świadomej zgody na przetoczenie krwi

Imię i nazwisko pacjentki

Rozpoznanie:

Podstawowe informacje o proponowanej procedurze:

Leczenie krwią i jej preparatami może uratować życie chorego. Jednak ze względu na niebezpieczeństwo wystąpienia powikłań stosuje się je w sytuacji, gdy żadna inna bezpieczna metoda leczenia nie okaże się wystarczająco skuteczna. Główne wskazania do przetaczania krwi i jej preparatów to: ostry, zagrażający życiu krwotok, wrodzone niedobory składników krwi, niedobory immunologiczne, nowotwory złośliwe, zaburzenia w układzie krzepnięcia. Przetaczanie pełnej krwi wykonuje się obecnie bardzo rzadko.

Obecnie przetacza się następujące składniki krwi:

- koncentrat krwinek czerwonych,
- koncentrat płytek krwi,
- świeżo mrożone osocze,
- czynniki krzepnięcia krwi.

Przetoczenie krwi i jej składników przeprowadza się w przypadku stwierdzonych nieprawidłowości w badaniach laboratoryjnych morfologii krwi, jej składników i czynników krzepnięcia, w zależności od stanu klinicznego pacjenta. Przetoczenie krwi przeprowadza się również w przypadku dużej utraty krwi. Jest to jedyny sposób na szybkie uzupełnienie niedoboru krwi, a tym samym na ratowanie życia. Celem przetoczenia krwi i jej składników jest wyrównanie stwierdzonych zaburzeń lub niedoborów powstałych w wyniku różnych stanów chorobowych oraz wykonywanych procedur medycznych. Oczekiwaną korzyścią jest uzupełnienie brakujących składników krwi. Zabieg polega na podaniu do żyły obwodowej krwi lub jej składników. Pacjent powinien poinformować lekarza o transfuzjach krwi i preparatów krwiopochodnych oraz o niepożądanych odczynach poprzetoczeniowych, jeśli takie miały miejsce w przeszłości. W procedurze używany jest sprzęt jednorazowy, co zapewnia najwyższy poziom bezpieczeństwa i higieny.

Ewentualne inne sposoby postępowania:

Nie ma alternatywnych metod postępowania, pozwalających na osiągnięcie porównywalnych skutków. Przetoczenie krwi i jej składników to jedyny sposób na szybkie uzupełnienie niedoboru krwi.

Potencjalne powikłania i ryzyko związane z proponowaną procedurą:

Mimo przestrzegania zasad bezpieczeństwa procedura obarczona jest ryzykiem powikłań, jednak występują one bardzo rzadko. W czasie procedury przestrzegane są rygory aseptyki, ale nie można wykluczyć ryzyka zakażenia a szczególnie zakażenia endogennego (zakażenia własnego pacjenta). Potencjalne powikłania poprzetoczeniowe mogą wystąpić w trakcie transfuzji, w krótkim czasie po jej zakończeniu lub po upływie miesięcy. Podczas przetaczania krwi i jej składników mogą wystąpić wczesne powikłania poprzetoczeniowe.

Do wczesnych powikłań poprzetoczeniowych, które mogą wystąpić podczas przetaczania krwi i jej składników zalicza się:

- możliwość powstania reakcji hemolitycznej (rozpad krwinek czerwonych),
- przeniesienie zakażenia,
- wystąpienie duszności poprzetoczeniowej,
- niehemolityczna reakcja gorączkowa,
- wysypka (pokrzywka),
- immunizacja (reakcja uczuleniowa na składniki podanego preparatu),
- ostre poprzetoczeniowe uszkodzenie płuc.

Należy podkreślić, że wyżej wymienione reakcje niepożądane zdarzają się bardzo rzadko, a najczęściej można się spodziewać wystąpienia przemijających stanów gorączkowych i wysypki skórnej, które nie wymagają specjalnego leczenia. Możliwe jest także wystąpienie innych nie zawsze możliwych do przewidzenia powikłań. Większość wymienionych powikłań może wymagać dalszego leczenia, może być także przyczyną zagrożenia życia.

Do późnych powikłań poprzetoczeniowych zalicza się:

- powstanie poprzetoczeniowej skazy małopłytkowej,
- powstanie poprzetoczeniowej choroby przeszczep przeciw biorcy,
- przeniesienie zakażeń wirusowych – wirusowego zapalenia wątroby typu B i C,
- zakażenia wirusem HIV.

Należy podkreślić, że każda przetaczana krew i jej składniki są zawsze sprawdzane przez Regionalne Centrum Krwiodawstwa w kierunku obecności zakażenia wirusem wątroby typu B i C oraz wirusa HIV, zatem ryzyko zakażenia jest praktycznie bardzo niskie.

ZASTRZEŻENIA PACJENTKI CO DO PROPONOWANEGO LECZENIA OPERACYJNEGO

Rezygnacja z procedury przetaczania krwi i jej składników w przypadku zagrożenia życia chorego grozi dalszym pogorszeniem stanu chorego i w przypadkach skrajnych może nawet być przyczyną zgonu chorego.

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam się z treścią formularza informacji o proponowanej procedurze medycznej tj. przetoczeniu krwi oraz zostałam poinformowana o proponowanym rodzaju leczenia przez lekarza.
2. Zostałam poinformowana o moim stanie zdrowia, rozpoznaniu, możliwościach i proponowanych metodach diagnostycznych i leczniczych, o dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania lub zaniechania, spodziewanym wyniku leczenia oraz rokowaniu, a także o alternatywnych metodach leczenia, lekarz wytłumaczył mi wyczerpująco naturę mojej choroby oraz przedstawił cel zabiegu, jak i możliwe powikłania oraz ryzyko związane z zaproponowanym leczeniem.
3. Podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłam istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób.
4. Miałam możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałam na nie odpowiedź, a uzyskane informacje są dla mnie zrozumiałe.

Bez zastrzeżeń (lub z powyższymi zastrzeżeniami) zgadzam się
na przetoczenie składników krwi

.....
data i godz. podpis lekarza podpis pacjentki albo uprawnionego opiekuna

Nie zgadzam się na przetoczenie składników krwi.
Zostałam poinformowana o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji
dla mojego zdrowia i życia.

.....
data i godz. podpis lekarza podpis pacjentki albo uprawnionego opiekuna

Podpisanie formularza przez pacjentkę jest niemożliwe z powodu

.....
.....