

Chirurgie Jaroměř s.r.o.

Na Valech 76, Jaroměř, 551 01

Tel.: 491 812 632 ; 725 302 276

Email: Info@chirurgiejaromer.cz

WWW: www.chirurgiejaromer.cz

IČO: 03652505



Chirurgie Jaroměř s.r.o.; IČO: 03652505 na straně jedné a pacient

Příjmení, jméno, titul:		Rodné číslo:	
Bydliště:		Telefon:	

na straně druhé

uzavírají smlouvu o poskytnutí ambulantní péče ve zdravotnickém zařízení za přímou úhradu pacienta.

Vážená paní, vážený pane,

máte v úmyslu podstoupit zákrok, jehož léčebným eventuelně estetickým cílem je odstranit či zmenšit Vaše zdravotní, kosmetické či jiné obtíže. Toto ošetření naruší integritu Vaší osobnosti, v některých případech i nevratně. Účelem tohoto informovaného souhlasu je poskytnout Vám dostatečné informace, které Vám umožní kvalifikovaně se rozhodnout, zda ošetření podstoupíte či nikoliv.

INFORMOVANÝ SOUHLAS se zákroky asistovanými CO₂ laserem

Účel ošetření:

Účelem ošetření je splnění léčebného, případně estetického cíle, v tomto případě zpravidla odstranění kožních útvarů či zbroušení nerovností pokožky.

Průběh ošetření:

Odstranění kožních útvarů a jiných nerovností pokožky se zpravidla provádí v místním znecitlivění. V takovém případě lékař injekčně aplikuje do ošetřované lokality anestetikum (Mesokain nebo Marcain) nebo aplikuje na ošetřovanou oblast znecitlivující krém (Emla). Laser v podstatě nahrazuje chirurgický skalpel – lze ho nazvat počítačově řízeným bezdotykovým skalpelem. Vzniklá ranka po odstraněném kožním útvaru se zpravidla vzhledem k šetrnosti řezu nemusí šít, zhojí se stejně jako jakékoliv povrchové poranění pouze stroupkem.

Odstraněný kožní útvar je v případě indikace odeslán na histopatologické vyšetření.

Následky a rizika, které nelze po provedeném chirurgickém zákroku vyloučit jsou následující:

- komplikace spojené s aplikací anestetika (bolest, otok, necitlivost, změna barvy kůže, nevolnost, změna krevního tlaku, šok vyvolaný alergickou reakcí organismu)
- alergie na desinfekční prostředky, anestetikum, šicí či převazový materiál
- přecitlivělost na medikamenty
- krvácení z rány, zánět, otok,
- hematom (modřina), popáleniny, nerovnosti kůže
- změna barvy kůže – zarudnutí, pigmentace, depigmentace
- změny citlivosti tkáně,
- Strup - stroupek se nesmí strhávat, je třeba nechat jej přirozeně odpadnout, aby jizva byla co nejmenší.
- Recidiva a jizva. Po incizi - řezu - vždy vzniká jizva, vždy je snaha, aby byla co nejmenší, může však vzniknout jizva nadměrná např. keloidní.
- Keloidní jizva – jedná se o způsob hojení u daného pacienta, kterému nemůže ošetřující lékař nikterak předejít ani ho žádným způsobem ovlivnit.

Chirurgie Jaroměř s.r.o.

Na Valech 76, Jaroměř, 551 01

Tel.: 491 812 632 ; 725 302 276

Email: Info@chirurgiejaromer.cz

WWW: www.chirurgiejaromer.cz

IČO: 03652505



Kontraindikace laserového zákroku:

Absolutní kontraindikace nejsou, řada studií prokázala, že při vhodném postupu a správné spolupráci lékaře i pacienta lze ošetřovat i pacienty s řadou interních nemocí. CO₂ laserem lze ošetřit i těhotné ženy, ale není to doporučováno. Existuje však řada relativních kontraindikací. O možnosti a vhodnosti ošetření vždy rozhodne, po zvážení všech rizik, lékař.

Relativní kontraindikace:

- zásadní systémová onemocnění (neléčený Diabetes mellitus, těžká nekorigovaná hypertenze atp.)
- závažná kožní onemocnění
- kovová cizí tělesa v těsné blízkosti zákroku
- výrazná fotosenzitivita,
- medikace podněcující citlivost na světlo - Emoxen gel a jiné NSAID krémy aplikované na kůži v místě zákroku v předchozích 10 dnech
- dlouhodobé užívání kortikosteroidů
- kardiostimulátor
- léčba antikoagulancii
- krvácivé poruchy

Doporučení pro pacienta:

- Ránu ošetřujte dle doporučení ošetřujícího lékaře (např. aplikace hojivých mastí). Dodržujte termíny kontrol, jsou-li stanovené.
- Ošetřené místo doporučujeme po zhojení (tj. po odpadnutí stroupku) chránit před sluncem nebo solárními paprsky (náplastí nebo krémem s vysokým ochranným faktorem, nejlépe SPF 50+).
- **V případě pozákových komplikací se ihned spojte s naším pracovištěm.** Nekontaktujte jiného lékaře, neboť lékaři, kteří nemají žádné zkušenosti se zákroky asistovanými lasery, se nemohou objektivně vyjádřit k pozákovému stavu.

Stvrzuji svým podpisem, že:

- jsem byl/a plně informován/a o plánovaném zákroku asistovaném laserem
- jsem si vědom/a možných následků a rizik a nemám na ošetřujícího žádné další dotazy
- souhlasím se smluvní cenou
- souhlasím s případným pořízením fotodokumentace a jejím eventuálním anonymním použitím k prezentačním účelům.
- souhlasím se zpracováním osobních údajů.
- jsem informoval/a ošetřujícího lékaře o svém zdravotním stavu, zejména o skutečnostech, které by mohly ovlivnit průběh ošetření, zejména užívání léků ovlivňujících srážlivost krve, alergií a jiných mně známých zdravotních rizicích, těhotenství, dekompenzovaném diabetu mellitu a závažných kožních chorobách

.....
podpis ošetřujícího

.....
datum

.....
podpis pacienta