



Przed operacją otrzyma Pan/Pani heparynę drobnocząsteczkową we wstrzyknięciu podskórnym jako profilaktykę zakrzepicy żył głębokich oraz 1 dawkę antybiotyku dożylnie jako profilaktykę zakażeń. Podczas operacji nacina się skórę w okolicy dołu pachowego (na ramieniu) ponad uszkodzoną tętnicą. Po jej odsłonięciu odnajduje się miejsce uszkodzenia i zszywa otwór w tętnicy. Jeśli uszkodzenie jest rozległe, konieczne jest wykonanie operacji naprawczej. W czasie operacji usuwa się wcześniej wynaczynioną krew z operowanej okolicy. W ranie pozostawia się dren, przez który będzie odprowadzana wydzielina. Operację kończy zeszywanie rany oraz założenie opatrunku. Jeśli operację przeprowadzono w znieczuleniu miejscowym, zwykle chory może opuścić szpital tego samego dnia. Dren z rany usuwa się zwykle następnego dnia. Jeśli operację wykonano w znieczuleniu przewodowym lub ogólnym, chory może zazwyczaj opuścić szpital następnego dnia. Po wyjściu ze szpitala będzie Pan/Pani wymagał/a kontroli ambulatoryjnej. Szwy zdejmuje się zazwyczaj po 7 dniach.

#### **IV. Opis innych dostępnych metod leczenia**

Jedynym skutecznym sposobem leczenia urazu tętnicy pachowej/ramiennej jest operacja.

#### **V. Opis powikłań standardowych związanych z proponowaną procedurą medyczną lub operacją**

Operacja naprawcza uszkodzonej tętnicy pachowej/ramiennej może wiązać się z wystąpieniem wymienionych poniżej powikłań śródoperacyjnych i pooperacyjnych (wczesnych i późnych):

- zakrzepicą żył głębokich. Objawy zakrzepicy żył głębokich to obrzęk i ból kończyny. Zakrzepica żył głębokich może być powikłana zatorowością płucną. Objawami zatorowości płucnej mogą być nagła duszność, ból w klatce piersiowej, krwioplucie, spadek ciśnienia tętniczego krwi, przyśpieszenie czynności serca, utrata przytomności, zatrzymanie akcji serca.
- uszkodzenia sąsiednich narządów (np. żyły pachowej, nerwów, węzłów chłonnych). Ryzyko wzrasta przy znacznej otyłości, przy zaburzonych stosunkach anatomicznych, u chorych, którzy poprzednio przebyli zabiegi operacyjne w okolicy pachowej, u chorych po przebytych rozległych stanach zapalnych, urazach, napromienianiu tej okolicy.
- niedokrwieniem kończyny górnej. Przyczyną może być zakrzep, zator lub rozwarstwienie tętnic położonych obwodowo od miejsca urazu. Jeśli stwierdza się takie powikłanie chory powinien mieć wykonaną arteriografię a następnie być operowany.
- zespół ciasnoty przedziałów powięziowych. Jeśli stwierdza się to powikłanie chory wymaga pilnej fascjotomii (podłużnego przecięcia skóry i powięzi kończyny górnej). Zabieg ten ma na celu poprawę ukrwienia kończyny po skutecznej operacji naprawczej tętnicy ramiennej/pachowej poprzez obniżenie ciśnienia w przedziałach powięziowych.
- krwawienia śród i pooperacyjnego, przy których zachodzi konieczność transfuzji krwi;
- zaburzeń oddychania aż do niewydolności oddechowej wywołanej np. zatorowością płucną
- zakażenia rany pooperacyjnej. Może to prowadzić do przedłużonego gojenia, a czasem do powstawania ropni lub przetok w ranie pooperacyjnej. Może także być przyczyną krwotoków septycznych
- wyciek chłonki z rany pooperacyjnej. Może trwać długo, jest bardzo trudny do leczenia. Przedłuża gojenie się rany i opóźnia powrót do normalnej aktywności. Może sprzyjać zakażeniu rany pooperacyjnej.

- zakażenia wirusem zapalenia wątroby (tzw. żółtaczkę zakaźnej);
- uszkodzeniem skóry przez środki dezynfekujące lub prąd elektryczny
- powstaniem dużych, szpecących i przeszkadzających blizn, które mogą powstawać w przypadku skłonności osobniczych lub powikłań w procesie gojenia;
- niewydolności nerek
- niewydolności układu krążenia
- zaostrzenia choroby niedokrwiennej serca, zawału serca

Większość w/w powikłań może wymagać kolejnych operacji, zmiany sposobu leczenia, przedłużenia jego okresu i może być także przyczyną śmierci.

## **VI. Opis zwiększonego ryzyka powikłań w związku ze stanem zdrowia pacjenta**

(Miejsce w formularzu do indywidualnego wypełnienia przez lekarza opiekującego się pacjentem)

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

## **VII. Opis prognozy pooperacyjnej i powikłań odległych**

Rokowanie po operacji naprawczej uszkodzonej tętnicy pachowej/ramiennej jest dobre. Operacja pozwala skutecznie opanować krwawienie. Zależnie od ilości utraconej krwi konieczne jest zwykle jej uzupełnienie przeczeniami masy erytrocytarnej i mrożonego osocza.

Odległym powikłaniem operacji i uszkodzenia tętnicy może być przewlekłe niedokrwienie kończyny wywołane zwężeniem tętnicy w miejscu operowanym. Może to być wskazaniem do leczenia farmakologicznego, operacji lub zabiegu wewnątrznaczyniowego.

## **VIII. Opis możliwych następstw rezygnacji z proponowanego leczenia**

Rezygnacja z operacji naprawczej uszkodzonej tętnicy ramiennej/pachowej może doprowadzić do znacznej utraty krwi, co może stanowić zagrożenie dla zdrowia i życia.

## **IX. Oświadczenie pacjenta**

Niniejszym oświadczam, iż zapoznałem/łam się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam poinformowany/na przez ..... o proponowanym rodzaju leczenia.

**Oświadczam, iż miałem/łam możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/łam na nie odpowiedź. Jeżeli ma Pan/Pani jeszcze jakieś pytania dotyczące proponowanego leczenia proszę wpisać je poniżej:**

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

Data i czytelny podpis pacjenta .....

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego .....

**Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie proponowanej operacji**

Data i czytelny podpis pacjenta .....

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego .....

**Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie proponowanej operacji**

Data i czytelny podpis pacjenta.....

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego .....

**(Uzasadnienie przez pacjenta/przedstawiciela ustawowego\*\* odmowy wyrażenia zgody na przeprowadzenie proponowanej procedury medycznej /zabiegu\*\*)**

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

**Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/łam istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia , badań, oraz przebytych chorób.**

Data i czytelny podpis pacjenta .....

Data i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego .....

Data, pieczętka i podpis lekarza udzielającego informacji o proponowanej metodzie leczenia

.....

*\* W przypadku braku numeru PESEL wpisać rodzaj i numer dokumentu tożsamości*

*\*\* niepotrzebne skreślić*