



CONSENTIMENT INFORMAT PER A CIRURGIA ONCOLÒGICA DE LA BOCA, CARA I COLL

Per a satisfacció dels DRETS DEL PACIENT, com a instrument afavoridor del correcte ús dels Procediments Diagnòstics i Terapèutics, i en compliment de la Llei General de Sanitat en relació amb la Llei orgànica 1/1982.

Jo, D/Donya.
com a pacient o (D/Donya com el seu representant),.....

.....en ple ús de les meves facultats, lliure i voluntàriament,
DECLARO que he estat degudament INFORMAT/A, pel Dr.....

....., i en conseqüència, AUTORITZO a..... perquè em sigui
realitzat el procediment diagnòstic/terapèutic denominat.....

Em dono per assabentat/a dels següents punts relatius a aquest procediment:

Les tumoracions que afecten la cara en les seves diverses estructures (boca, nas, fosses nasals, sins, òrbites) poden ser benignes o malignes. Les benignes poden produir invasió local i tenir un creixement constant, però no donen metàstasi en els ganglis del coll ni en la resta de l'organisme, al contrari de les malignes.

La cirurgia és el tractament habitual de les lesions benignes. Segons la grandària d'aquestes, el tractament quirúrgic pot afectar les estructures pròximes, per a eliminar-les com a marge de seguretat o per a reconstruir el defecte quirúrgic.

Per a les tumoracions malignes existeixen tres tipus de tractament, amb freqüència utilitzats en forma combinada, aquests són: la cirurgia, la radioteràpia i la quimioteràpia. La cirurgia en aquestes lesions malignes, consisteix a extirpar la zona afectada amb amplis marges de seguretat, incloent així una part important de teixit sa. A més, a vegades i de manera preventiva o curativa, és necessari fer l'exèresi dels ganglis del coll.

La cirurgia aconsegueix sola o associada amb altres tractaments, un important nombre de curacions.

Per a intentar reconstruir els teixits eliminats: pell, mucoses, músculs, nervis, ossos, etc., es fa necessari utilitzar complexes tècniques de reconstrucció, en ocasions microquirúrgiques, i l'ús d'empelts: bé del propi pacient, del banc de teixits o artificials, pròtesis customitzades, produint-se malgrat tot, alteracions estètiques i/o funcionals, i pèrdua parcial o total d'òrgans sensorials.

Per tant, és una cirurgia delicada i de llarga durada, que es realitza en la majoria dels casos amb anestèsia general, amb el risc inherent associat a aquesta, que seran informats pel seu anestesista, podent incloure l'ús de traqueostomia, generalment temporal, transfusions de sang i hemoderivats (podent derivar-se reaccions o infeccions específiques d'ells), permanència postoperatòria en UCI durant un període variable de temps, i dispositius especials per a alimentar al pacient fins que pugui fer-ho per ell mateix. A vegades, són necessàries cirurgies posteriors, com a reconstrucció diferida, per a corregir seqüeles, o per a tractar recidives del tumor.



El tractament dels tumors malignes de cap i coll no està lliure de complicacions, com ara: infeccions, seromes, hemorràgies greus, rebuig i/o pèrdua de l'empelt, recidiva, complicacions respiratòries i/o cardiovasculars i fins i tot la defunció del pacient, a més de les seqüeles pròpies de l'extirpació del tumor que depenen de la seva localització exacta.

Riscos específics en el meu cas i altres complicacions de mínima rellevància estadística
.....
.....

Rebuda l'anterior informació, considero que he comprès la naturalesa i propòsits del procediment

A més, en entrevista personal amb el Dr

he estat informat/a, en termes que he comprès, de l'abast d'aquest tractament. En l'entrevista he tingut l'oportunitat de proposar i resoldre els meus possibles dubtes, i d'obtenir quanta informació complementària he cregut necessària. Per això, em considero en condicions de sospesar degudament tant els seus possibles riscos com la utilitat i beneficis que d'ell puc obtenir.

Estic satisfet/a amb la informació que se m'ha proporcionat i, per això, **DONO EL MEU CONSENTIMENT** perquè se'm practiqui

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

Aquest consentiment pot ser revocat per mi sense necessitat de cap justificació, en qualsevol moment abans de realitzar el procediment.

Observacions.....
.....
.....

I, per deixar-ne constància, signo el present original després de llegit, per duplicat, la còpia del qual se'm proporciona.

Enade.....de

Signatura del pacient
(o el seu representant legal en cas d'incapacitat) .
DNI

Signatura del metge
Núm. de col·legiat

En cas de negativa per part del pacient a signar el consentiment Signatura del testimoni (DNI)