



PUNTO KOLPEKARI MINGARRIETAN INJEKZIOA JARTZEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INYECCIÓN DE PUNTOS DOLOROSOS GATILLO

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Teknika hau min miosfazial gisa ezagutzen den gaixotasun bat tratatzeko erabiltzen da. Medikamentu bat (anestesiko lokala edo kortikoidea) infiltratzean datza, eta zenbaitetan, "ziztada lehorra" (medikaziorik gabe) edo serum fisiologikoa ere erabiltzen dira, haztatzeak pazientearen min muskularra abiarazten duen tokietan. Teknikak min txikia eragiten du eta oso erraza da. Prozedurak 5-10 minutu irauten du, topatzen diren puntu kolpekarien kopuruaren arabera. Blokeoa diagnostikoa izan daiteke, anestesia lokalarekin eta aldi baterako eraginarekin (minaren jatorria kokatzeko); edo terapeutikoa izan daiteke, esteroide batekin eta iraupen luzeagokoa (mina tratatzeko).

Teknika hau mina ongi kontrolatzeko egokitzat jotzen den behar beste aldiz egin daiteke.

Teknika eraginkorra izan bada, irrati-maiztasuna erabiliz egin daiteke eta/edo toxina botulinikoa injekta daiteke.

Tratamendu honen helburua mina arintzea da, beste tratamendu batzuei erantzun ez badie.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Teknikak oso konplikazio gutxi ditu.

Hauek dira ohikoena:

- Molestia lokalak ziztada-tokian. Ordu gutxi igarota desagertzen dira.
- Zorabioa eta/edo hipotentsioa (erreakzio bagala). Iraupen txikikoak izaten dira; zenbaitetan, baliteke medikazioa eman behar izatea.

Ezohikoagoak, baina larriagoak:

- Hematoma, ziztada-inguruan.
- Anestesiko lokala odol-hodi batean injektatzen bada ezustean, toxikotasun akutua gerta daiteke; halakoetan, baliteke konortea galtzea, konbultsioak izatea edo koma gertatzea, eta bizkortze-neurriak beharko lirarteke, adibidez, intubazioa eta aireztapen mekanikoa zenbait orduz.
- Pneumotoraxa (airea sartzea biriken barrunbeetan); puntu kolpekariak toraxean blokeatzean gerta daiteke, eta baliteke hodi bat jarri behar izatea airea ateratzeko, baita ospitaleratu behar izatea ere.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

D.- ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikatuak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri. Hala ere, esan behar diguzu, batez ere:

- Diabetikoa bazara: infiltrazioaren ondoren, baliteke odoloko azukre-mailaren zifrak aldatzea.

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:

B. INFORMACIÓN:

Esta técnica se emplea en el tratamiento de una enfermedad conocida como dolor miofascial. Consiste en la infiltración de un medicamento (anestésico local o corticoide) o incluso a veces se emplea la "punción seca" (sin medicación) o con suero fisiológico en los lugares cuya palpación desencadena el cuadro de dolor muscular del paciente. Es una técnica poco dolorosa y muy sencilla. El procedimiento dura entre 5-10 minutos dependiendo del número de puntos gatillo encontrados. El bloqueo puede ser diagnóstico, con anestésico local y efecto pasajero (para localizar el origen del dolor), o terapéutico con un esteroide y de mayor duración (para tratamiento del dolor).

Esta técnica puede repetirse las veces que se estime oportuno para un control óptimo del dolor.

Cuando esta técnica ha sido efectiva puede realizarse mediante radiofrecuencia y/o inyectarse toxina botulínica.

Con este tratamiento se pretende la mejoría de su dolor, ante la falta de respuesta a otros tratamientos intentados.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Las complicaciones de la técnica son mínimas.

Las más frecuentes son:

- Molestias locales en el lugar de punción. Ceden en pocas horas.
- Mareo y/o hipotensión (reacción vagal). Suelen ser de corta duración, en ocasiones puede necesitarse administrar medicación para corregirlo.

Más raras pero más graves:

- Hematomas en la zona de punción.
- Si el anestésico local es inyectado accidentalmente en un vaso sanguíneo, se puede producir toxicidad aguda, que se manifiesta por pérdida de conciencia, convulsiones y coma, que requerirían medidas de reanimación, como intubación y ventilación mecánica durante unas horas.
- Neumotórax, (entrada de aire en la cavidad de los pulmones, se puede producir al realizar bloqueos de puntos gatillo sobre el tórax, puede requerir la colocación de un tubo para extraer el aire e ingreso hospitalario).

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D.- RIESGOS PERSONALIZADOS.

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso. Aun así, es necesario que nos advierta sobre todo si:

- Si es diabético: por posible alteración de las cifras de azúcar en sangre tras infiltración.

- Kontraste iododunek eta/edo anestesiko lokalek eta/edo kortikoideek eragindako alergia baduzu.
- Haurdun zaudelako susmoa baduzu.
- Antikoagulatzaileak edo antiagregatzaileak hartzen badituzu (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, azenokumarola, erribaroxaban, dabigatrana, apixabana / CLOPIDOGREL, PLAVIX, PLETAL, zilostazola).

E.- BESTELAKO AUKERAK:

- Ahozko eta/edo muskulu barneko terapia farmakologikoa.
- Zure kasuan, terapia horien eraginkortasuna txikiagoa dela uste dugu.

- Si es alérgico a contrastes iodados y/o anestésicos locales y/o corticoides.
- Sospecha de embarazo.
- Si usted toma anticoagulantes o antiagregantes (SIMTROM, XARELTO, ELIQUIS, PRADAXA, acenocumarol, rivaroxaban, dabigatrán, Apixaban / CLOPIDOGREL, PLAVIX, EKISTOL, PLETAL, cilostazol).

E.- ALTERNATIVAS AL BLOQUEO:

- Terapia farmacológica oral y/o intramuscular.
- Consideramos que estas terapias son de efectividad menor en su caso.

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

Pazientea/ El Paciente
Pazientearen izen-abizenak

 Nombre, dos apellidos

.....

Sinadura eta data

 Firma y fecha

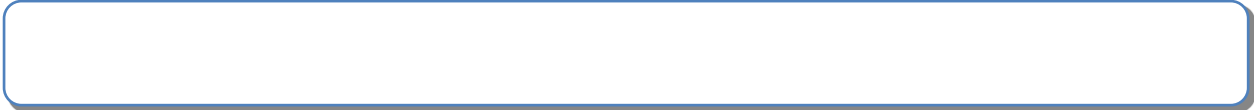

Medikua/El/La Médico
Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.

 Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a

.....

Sinadura eta data

 Firma y fecha


Ordezkarria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad
Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna

 Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

.....

Sinadura eta data

 Firma y fecha





Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal

Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.

Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento

Sinadura eta data

Firma y fecha