



GAINAZALEKO PLEXU ZERBIKALA EDO ADARRAK BLOKEATZEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLOQUEO DEL PLEXO CERVICAL SUPERFICIAL O DE RAMAS

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Anestesia lokalaren eta/edo kortikoidearen bidez, gainazaleko plexu zerbikala edo haren adarretako bat blokeatzean datza.

Gainazaleko plexu zerbikalak plexu zerbikalaren zati sentikorra osatzen du (gainazalekoa + sakona); halaber, larruazaleko inerbazioaren arduraduna da, hain zuzen ere, sorbalda zein lepoaren goiko aldekoa eta aurikula-pabiloiaren zati handi batekoa, baita angelu mandibular eta eskualde tenporoparietalaren zati batekoa ere. Nerbioek osatzen dute azaleko plexu zerbikalaren blokeoa: okzipital txikia, nerbio aurikular handia, lepoko nerbio transbertsoa eta nerbio supraklabikularra.

Teknika asepsia eta anestesia lokaleko neurriekin egiten da, eta orratz bidezko ziztada bat egiten da alboko zona zerbikalean. Batzuetan, ekografo bat eta neuroestimulatzailerik bat erabiltzen dira. Biek blokeoa egiteko gida gisa balio digute, eta horrek teknika zehatzagoa eta fidagarriagoa egiten du.

Kasu batzuetan, kateter bat utz daiteke orratzaren bidez, blokeoaren iraupena luzatzeko.

Teknika hori minaren maneiu egokirako behar beste aldiz errepika daiteke.

Tratamendu horren bidez, zure mina hobetu nahi dugu, hain zuzen ere, aurretik beste tratamendu batzuek huts egin dutelako.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Baliteke ziztada-eremuan infekzioa, hematoma edo tokiko odoljarria gerta daiteke, bai eta mina ere, iragankorrak eta iraupen laburrekoak izan ohi direnak. Aldi bakanetan, litekeena da tokiko odoljarria kantitate handiagokoa izatea eta kanpoko konpresioa behar izatea; salbuespen gisa, drainatzea ere beharrezkoa izan daiteke.

Halaber, gaixoak zorabioa eta hipotentsioa izan ditzake prozeduran.

A. IDENTIFICACIÓN:

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

B. INFORMACIÓN:

Consiste en bloquear, mediante anestesia local y/o corticoide, el plexo cervical superficial o bien de una de sus ramas.

El plexo cervical superficial constituye la parte sensitiva del plexo cervical (superficial + profundo), y es el responsable de la inervación cutánea de la región superior del hombro y cuello y de gran parte del pabellón auricular, el ángulo mandibular y una parte de la región temporoparietal. El bloqueo del plexo cervical superficial lo componen los nervios: occipital menor, nervio auricular mayor, nervio transverso del cuello y nervio supraclavicular.

La técnica se realiza bajo medidas de asepsia y anestesia local, realizando una punción con aguja en la zona lateral cervical. En ocasiones suele utilizarse un ecógrafo y un neuroestimulador. Ambos nos sirven como guía para realizar el bloqueo, haciendo la técnica más precisa y fiable.

En algunos casos, se puede dejar un catéter a través de la aguja y alargar así la duración del bloqueo.

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

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

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Se pueden producir infección, hematoma o sangrado local y dolor en la zona de punción que suelen ser pasajeros y de corta duración. En raros casos el sangrado local puede ser de mayor cantidad y requerir compresión externa, incluso de manera excepcional precisar de drenaje del mismo.

También, puede presentar mareo e hipotensión durante el procedimiento.



Aurpegiaren eta lepoaren alboko aldearen sentikortasuna gutxitu daiteke. Aldi bakanetan disfonia ager daiteke, nerbio atzerakaria blokeatzeagatik.

Salbuespen gisa, nerbio frenikoaren blokeoa, plexo brakialaren goiko sustraien blokeoa eta plexo zerbikal sakonaren beste nerbio batzuen blokeoa ere ager daitezke, orno-aurreko orriaren bidez injektatutako bolumena zabaltzeagatik.

Automugatuak izaten dira, eta, egun batzuetan, berez arintzen dira.

Salbuespenezkoa bada ere, ezin da baztertu nerbio-lesioa izateko arriskua, eta horrek, nolana ere, jarraipena egitera eta proben egokitasuna baloratzera behartuko gaitu, betiere bilakaera zein den.

Oso ohikoak ez diren beste konplikazio batzuk: anestesiko lokala odol-hodi batean ustekabeen injektatzen bada, toxikotasun akutua gerta daiteke. Toxikotasun hori kontzientzia galtzeagatik, konbultsioengatik eta komagatik agertzen da, eta suspertze-neurriak beharko lirateke, hala nola intubazioa eta aireztapen mekanikoa ordu batzuetan.

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. Medikuek eman dizu izan ditzakezun arrisku zehatzen berri. Hala ere, esan behar diguzu, batez ere:

- Diabetikoa zaren: infiltrazioaren ondoren, baliteke odoleko azukre-mailaren kopuruak aldatzea.
- Kontraste iododunek eta/edo anestesiko lokalek eta/edo kortikoideek eragindako alergia duzun.
- Haurdun zaudelako susmoa duzun.
- Antikoagulatzaileak edo antiagregatzaileak hartzen dituzun (SINTROM®, XARELTO®, ELIQUIS®, PRADAXA®, azenokumarola, erribaroxaban, dabigatrana, apixabana/ PLAVIX® clopidogrel, EKISTOL®, PLETAL®, zilostazola).

Puede presentarse disminución de la sensibilidad de la cara y región lateral del cuello. En raros casos puede aparecer disfonía por bloqueo del nervio recurrente.

También de manera excepcional puede aparecer bloqueo del nervio frénico, bloqueo de raíces superiores de plexo braquial y de otros nervios del plexo cervical profundo, por difusión de volumen inyectado a través de la hoja pre vertebral.

Suelen ser autolimitadas, y, en unos días, remite de manera espontánea.

Aunque es excepcional, no puede descartarse el riesgo de lesión nerviosa, que en todo caso obligará a seguimiento y valorar la pertinencia de pruebas en función de la evolución.

Otras complicaciones muy poco frecuentes: 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.

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



E.- BESTELAKO AUKERAK:

- Ahoko eta/edo muskulu barneko terapia farmakologikoa.
- Beste batzuk:
Gure ustez, zuretzat terapia horiek eraginkortasun txikiagokoak dira.

Datuen babesari buruzko oinarritzko informazioa: interesdunari jakinarazten zaio bere datu pertsonalak Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuak tratatuko dituela. Tratamendu HISTORIKO KLINIKOaren helburua da pazientearen historia klinikoko datuak izatea, haren jarraipena egiteko eta asistentzia-jarduera kudeatzeko, interes publikoaren izenean edo tratamenduaren arduradunari emandako botere publikoen izenean egindako misio bat betetz. Datuak jakinaraz dakizkieke Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailari, GSINi, agintaritzak judizialei eta aseguru-erakundeek. Datuak interesdunak berak, Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailak eta Osakidetza osasun-langileek emandakoak dira. Interesdunak datuak eskuratzeko, zuzentzeko eta ezabatzeko eskubidea du, bai eta haien tratamendua mugatzeko edo aurka egiteko ere. Datuak babesteari buruzko informazio gehiago nahi izanez gero, jo webgune honetara:

<https://www.osakidetza.euskadi.eus/datuenbabesa/>

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI ONDOREN 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 OSTEAN.

E.- ALTERNATIVAS AL BLOQUEO:

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

Información básica sobre protección de datos: Se informa a la persona interesada de que sus datos personales serán tratados por Osakidetza – Servicio vasco de salud. La finalidad del tratamiento HISTORIAL CLINICO es la de disponer de los datos de la Historia Clínica del paciente para el seguimiento del mismo y la gestión de la actividad asistencial, conforme al cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Pueden realizarse comunicaciones de datos al Departamento de Salud del Gobierno Vasco, al INSS, a autoridades judiciales y entidades aseguradoras. Los datos proceden de la propia persona interesada, del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y de personal sanitario de Osakidetza. La persona interesada tiene derecho de acceso, rectificación, supresión de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Podrá ampliar información en materia de protección de datos en la siguiente dirección web:

<http://www.osakidetza.euskadi.eus/protecciondatos.>

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/EI/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

Legezko Ordezkarria: pazientea ezgaitua bada edo adingabea / Representante Legal: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad

Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NANA eta ahaidetasuna

Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal

.....

Sinadura eta data

Firma y fecha



Pazienteak edo legezko ordezkariak ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal

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