



MIRINGOPLASTIA SEDAZIOAREKIN EGITEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MIRINGOPLASTIA CON SEDACIÓN

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Miringoplastia deritzon teknika kirurgikoa tinpanoko zulaketak ixteko erabiltzen da, injerto bat jarritz.

Mikroskopiaz egiten da, entzunbidetik bertatik edo entzunbidea handituz, edota belarri-hegalaren atzean eginiko ebaki batetik.

Tinpanoko zulaketa ixteko erabiltzen den materiala pazientearen beraren ehunarekin egiten da (fascia tenporala, kartilagoa edo perikondrioa).

Zure kasuan, honela egingo da interbentzioa:

- Anestesia lokala eta sedazioa erabiliko da.

Lehen orduetan, kirurgia ostean, molestia txiki batzuk ager daitezke belarran; esaterako, mina, okupazio-sentsazioa, zarata, etab. Halaber, aurpegia apur bat lokartuta dagoelako sentsazioa ere sor daiteke. Ohikoa da entzunbideko buxadura edo benda odolez zikintzea.

Pazientea ordu batzuk egongo da ospitalean, edo beharbada hurrengo egunera arte egongo da bertan.

Espero den onura zulaketa ixtea da. Eta kasu askotan, entzumenak hobera egiten du, eta erresonantzia-sentsazioa nahiz zaratak arindu egiten dira.

Sedazioari buruzko informazioa:

Farmakoak zain barnetik ematean datza sedazioa, prozedura diagnostiko, terapeutiko edo kirurgiko desatseginak jasan ahal izateko, prozedurak sor dezakeen mina edo antsietate-egoerak ekidinez. Anestesiologoa arduratzen da horretaz. Aurrez baloratuko ditu arriskuak, proba motaren eta osasun-egoeraren arabera, eta bizi-konstanteak behatuko ditu prozedura abian den artean. Prozeduraren prestaketa eta behaketa beste edozer prozedura kirurgiko edo anestesioren berbera da. Hortaz, pazienteak baraurik egon beharko du proba egin aurreko 6 orduetan, eta norbaitek lagundu beharko dio (ezin izango du gidatu sedazioaren ondoren).

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Ez dira sarriak, baina gertagarriak dira:

- Zulaketak bere horretan jarraitzea; handitu ere egin daiteke.

A. IDENTIFICACIÓN:

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

B. INFORMACIÓN:

La miringoplastia es una técnica quirúrgica destinada al cierre de una perforación timpánica mediante la colocación de un injerto.

Se realiza bajo visión microscópica a través del propio conducto auditivo o de una ampliación de este o mediante una incisión realizada detrás del pabellón auricular.

El material utilizado para cerrar la perforación del tímpano se realiza con tejido del propio paciente (fascia temporal, cartílago, o pericondrio).

En su caso la intervención se realizará con:

- Anestesia local y sedación.

Durante las primeras horas tras la cirugía, pueden aparecer ligeras molestias en el oído, como dolor, sensación de ocupación, ruido, etc..., así como sensación de ligero adormecimiento de la cara. Es frecuente, que se manche el taponamiento del conducto o vendaje de sangre.

El paciente permanecerá en el hospital unas horas o hasta el día siguiente.

Los beneficios esperados son el cierre de la perforación. Mejoría de la audición, de la sensación de resonancia y de los ruidos, en muchos casos.

Información sobre la sedación:

La sedación consiste en la administración endovenosa de fármacos con el objetivo de conseguir tolerar procedimientos diagnósticos, terapéuticos o quirúrgicos molestos, evitando el dolor y los estados de ansiedad que pueden generar. El responsable de la misma es el anestesiólogo, que valorará previamente, los riesgos en función del tipo de prueba y su estado de salud, y vigilará sus constantes vitales durante el procedimiento. Su preparación y vigilancia son las mismas que para cualquier acto quirúrgico/anestésico, por lo que deberá permanecer en ayunas 6 horas antes de la prueba y venir acompañado (tras la sedación no debe conducir).

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Poco frecuentes, mas probables:

- que persista la perforación, que podría, incluso, aumentar de tamaño.

- Entzumen-galera larriagotzea eta, salbuespenez, erabat eta betiko galtzea.
- Zaratak belarran, bertigoak eta asaldurak dastamenean.

Maiztasun txikiagokoak:

- Aurpegi-paralisia eta infekzioak, hala belarran nola garunean; adibidez, meningitisa edo abszesuak.

Sedazioaren arriskuak:

Aurrekarien eta egungo osasun-egoeraren araberakoak dira. Anestesiologoak baloratzen ditu. Gehiegizko sedazioa, tentsio-beherakada edo arnasteko zailtasunak daude sor ditzakeen arriskuen artean. Horietakoren bat gertatzean, beharrezko neurriak hartuko ditu anestesiologoak. Abantailak: Antsietatea eta probak eragiten duen mina murrizten ditu. Anestesia orokorrarekin baino bizkorrago sendatzen da.

Horiez guztiez gain, interbentzio kirurgiko guztiek izaten dituzten konplikazioak

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

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez.

E. ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

F. ORDEZKO AUKERAK:

Ez da ezagutzen eraginkortasuna frogatu den beste prozedurarik.

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

- que se agrave la pérdida de la audición y excepcionalmente, de que ésta se pierda completa e irreversiblemente.

- Pueden aparecer ruidos en el oído, vértigos y alteraciones en la sensación gustativa.

Menos frecuentes

- Es posible que aparezca una parálisis facial e infecciones, tanto a nivel del oído como a nivel cerebral, como meningitis o abscesos.

Riesgos de la sedación:

Dependen de sus antecedentes y estado de salud actual, que será valorado por el anestesiólogo. Entre los riesgos potenciales se encuentra la sedación excesiva, bajada de tensión o dificultad respiratoria. En esos casos, el anestesiólogo aplicará las medidas necesarias. Ventajas: Disminuye la ansiedad y el dolor de la prueba y la recuperación es más rápida que con la anestesia general.

Además de lo referido, existe el riesgo de complicaciones propias de toda intervención quirúrgica.

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

D. AVÍSEÑOS:

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E. RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F. ALTERNATIVAS:

No se conocen otros procedimientos de contrastada eficacia.

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