

## CONSENTIMENT INFORMAT PER ALTRACTAMENT DE SÍNDROMES DE CONMPRESSIÓ NERVIOSA

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi-ho atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

### DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

Consisteix en l'alliberament d'un nervi que va cap a la mà o el peu en el seu pas per un canal estret, constituït generalment per unes estructures òssies tancades per un lligament.

Sol ser un procés molt comú que es manifesta per dolor en l'extremitat i formigueig en una part de la mà o el peu, que es presenta en pacients que utilitzen les mans en un moviment repetitiu, treballadors de força o que utilitzen màquines vibratòries, que presenten artrosis, que han patit una fractura, pacients que s'estan dialitzant o durant l'últim trimestre de l'embaràs.

La intervenció sol precisar anestèsia del braç o de la cintura per a baix si s'opera un costat i anestèsia general en el cas que s'intervinguin els dos. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li si escau com és la més adequada.

El propòsit principal de l'operació consisteix en la millora dels símptomes (dolor i formigueig) i impedir la progressió de la compressió del nervi.

Depenent del tipus de lesió, de les seves característiques o del procediment a realitzar, pot requerir l'administració de medicació oportuna per a reduir la incidència d'aparició de trombosi en les venes.

### ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Inicialment es pot tractar amb medicació antiinflamatòria, fèrula d'immobilització o infiltracions. El tractament quirúrgic es recomana quan existeix un dolor important, el tractament realitzat amb anterioritat és ineficaç o si existeix el risc de desenvolupar lesions permanents.

### RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions del tractament quirúrgic de la compressió del nervi \_\_\_\_\_ a nivell de:

\_\_\_\_\_ poden ser:

- Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, requerir tractaments complementaris, tant mèdics com a quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.
- Lesió de vasos de l'extremitat.
- Lesió de nervis de l'extremitat, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o ben definitiva.
- Obstrucció venosa amb formació de trombes, inflor de la cama corresponent i en rares ocasions es pot complicar amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) que pot conduir a la mort.

- Infecció de la ferida.
- Cicatriu de la ferida dolorosa.
- Rigidesa de les articulacions adjacents, que pot anar aïllada o associada a descalcificació dels ossos i inflamació del membre (atròfia òssia). Distròfia simpàtico-reflexe o dolor regional complexe
- Reparació de la simptomatologia amb el temps.

## RISCOS PERSONALITZATS I ALTRES CIRCUMSTÀNCIES:

A més dels riscos descrits anteriorment, per les meues circumstàncies especials (mèdiques o d'un altre tipus) cal esperar els següents riscos:

## CONSEQÜÈNCIES DE LA CIRURGIA:

La decisió quirúrgica pot demorar-se fins a la presència de dèficit dels moviments de la mà o del peu que estan a càrrec del nervi atrapat. Com més evolucionat sigui el quadre, menors seran les possibilitats de recuperació total.

Després de la intervenció presentarà molèsties en la zona de la ferida degudes a la cirurgia i al procés de cicatrització, que poden perllongar-se durant algunes setmanes, mesos, o fer-se contínues.

Durant uns dies precisarà repòs amb el membre intervingut en alt. Igualment rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació a realitzar. Inicialment presentarà pèrdua de força que recuperarà gradualment a mesura que vagi exercitant l'extremitat.

Sr./Sra: ..... amb DNI: .....

**DECLARO:** Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (TRACTAMENT DE SÍNDROMES DE CONMPRESSIÓ NERVIOSA) que se'm realitzarà, així com dels seus riscos i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o seqüeles que poguessin produir-se per l'acte quirúrgic pròpiament dit, per la localització de la lesió o per complicacions de la intervenció, malgrat que els metges posin tots els mitjans al seu abast.

Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

Que se m'ha informat de la possibilitat d'utilitzar el procediment en un projecte docent o d'investigació sense que comporti risc addicional sobre la meua salut, i que per tant pot ser documentat de forma gràfica i/o audiovisual respectant el meu anonimat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions:

DONO EL MEU CONSENTIMENT

NO CONSENTEIXO

que se'm realitzi la TRACTAMENT DE SÍNDROMES DE CONMPRESSIÓ NERVIOSA  
Signatura del metge que informa

Signatura

Dr./Dra.:  
Col·legiat núm.....  
Data:

Sr./Sra: .....

Data:

### REPRESENTANT LEGAL

Sr./Sra:..... amb

DNI:.....

en qualitat de a causa de.....

dóno el meu consentiment al fet que se li realitzi el procediment proposat.

Signatura del representant

Data:

### REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT:

Sr./Sra:....., amb

DNI:.....

REVOCO el consentiment anteriorment donat per a la realització d'aquest procediment per voluntat pròpia, i assumeixo les conseqüències derivades d'això en l'evolució de la malaltia que pateixo / que pateix el pacient.

Signatura

Signatura del representant

Data

