

PROSTOR ZA NALEPKO
/Podatki o pacientu/

(nalepka mora vsebovati naslednje podatke: priimek in ime; datum in kraj rojstva; prebivališče; ZZZS številka zavarovane osebe)

PRIVOLITEV V ZDRAVSTVENO OSKRBO PO POJASNILU
LASERSKO ZDRAVLJENJE KONDILOMOV

PODATKOVNI DEL

Pacientka je prejela kopijo podpisane privolitve (ustrezno označi):	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Pacientka je prejela izvod pisnega pojasnila (ustrezno označi):	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE
Posebne zahteve (na primer drugačen jezik/ drugačna komunikacijska metoda):		

POJASNILNI DEL

(izpolni zdravnik ali drug zdravstveni strokovnjak, ki ima primerno znanje o predlaganem posegu oziroma zdravstveni oskrbi)

1. Razlog obravnave:

1.1. Glavna diagnoza (šifra MKB):
KONDILOMI SPOLOVILA (A63.0)

1.2. Dodatne diagnoze (šifra MKB):

2. Predlagani poseg oziroma zdravstvena oskrba (kratka obrazložitev):
LASERSKO ZDRAVLJENJE

2.1. Način izvedbe oziroma potek:
Pisno pojasnilo v prilogi KONDILOMI

2.2. Kakršni koli dodatni postopki, ki lahko postanejo nujni med posegom (ustrezno označi):

- Infuzija tekočin ali aplikacija zdravil za umiritev alergične reakcije
(v kolikor bi alergična reakcija nastala)

2.3. Ta postopek bo vključeval (ustrezno označi):

2.3.1. Lokalno anestezijo (izvaja kirurg)

2.3.2. Pregled anesteziologa, v kolikor bi nastopila težja alergična reakcija

3. Resna ali pogosta tveganja in možni zapleti:

Pisno pojasnilo v prilogi KONDILOMI

4. Pojasnilo o alternativah zdravljenja:

Pisno pojasnilo v prilogi KONDILOMI

5. Posledice opustitve predlagane zdravstvene oskrbe:

Pisno pojasnilo v prilogi KONDILOMI

6. Kontaktne podrobnosti (če želi pacient razpravljati o različnih možnostih diagnostike in zdravljenja kasneje):

gi-amb1@sb-nm.si

Izjava pojasnjevalca (ustrezno označi):	
Pacientu sem podrobno razložil vsebino rubrik od 1 do 6:	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Pacient je na podlagi vprašanj prejel dodatna pojasnila (če jih je pacient zahteval):	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
Priimek in ime pojasnjevalca (tiskano):	
Poklicni naziv pojasnjevalca (tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pojasnjevalca:

Izjava prevajalca oziroma tolmača:	
Pacientu sem prevajal oziroma tolmačil zgoraj navedene informacije po svojih najboljših sposobnostih in na način, ki verjamem, da ga je zmožen razumeti.	
Priimek in ime prevajalca (tiskano):	
Poklicni naziv prevajalca (tiskano):	
Datum:	Podpis prevajalca:

Pacientova prepoved	
Bil sem obvešččen o dodatnih postopkih, ki lahko postanejo nujni med mojim zdravljenjem. Navajam postopke/posege, za katere NE želim, da bi bili izvedeni:	
Priimek in ime pacienta (lastnoročno tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pacienta*:

PRIVOLITVENI DEL

Pacientova izjava o PRIVOLITVI	
Strinjam se z medicinskim posegom oziroma zdravstveno oskrbo, opisano na tem obrazcu.	
Privolitev dajem svobodno .	
Razumem pomen in posledice privolitve.	
Razumem ustna in pisna pojasnila, ki sem jih prejel.	
Razumem , da bom imel priložnost, da se pogovorim o anesteziji z anesteziologom pred postopkom, razen če nujnost mojega stanja to preprečuje (to se lahko nanaša le na paciente, ki potrebujejo splošno ali lokalno anestezijo).	
Razumem , da bo kakršen koli postopek poleg teh, navedenih na tem obrazcu, izveden samo, če bo nujno potreben za rešitev mojega življenja ali da bi se preprečila resna škoda mojemu zdravju.	

Priimek in ime pacienta (lastnoročno tiskano):	
Datum in ura:	Podpis pacienta*:

* V primeru zdravstvene oskrbe otroka, pri čemer se za otroka šteje oseba, ki še ni dopolnila 18 let, razen če je že prej pridobila popolno poslovno sposobnost, privolitev podajo njegovi starši ali skrbnik oziroma skrbnica.

KONDILOMI

Kondilomi ali genitalne bradavice so spolno prenosljiva bolezen, ki jo povzroča humani papiloma virus (HPV). Zdravimo jih lahko z lokalnimi zdravili, ki uničijo tkivo kondiloma (Aldara), s kirurško odstranitvijo, zmrzovanjem ali laserjem. Vsi ti načini zdravljenja odstranijo le vidne bradavice, virus, ki jih je povzročil pa je lahko še vedno prisoten v okoljni koži in sluznicah.

Po zdravljenju vedno obstaja možnost, da se genitalne bradavice ponovijo.

Prav zato je pomembno vedeti, da cepljenje z devetvalentnim cepivom (Gardasil® 9) močno zmanjša verjetnost za okužbo s HPV in s tem tudi za pojav anogenitalnih bradavic. Ker z okužbo ne pridobite trajne imunosti proti HPV, vam svetujemo, da se po končanem zdravljenju o možnosti cepljenja posvetujete z vašim ginekologom.

Zdravljenje z laserjem

Laser je ozko usmerjen snop svetlobe, ki se v medicini uporablja na veliko področjih. Omogoča veliko natančnost pri rezanju ali uničenju tkiva in s tem povzroča manj brazgotinjenj in krvavitev ter hitrejše celjenje. Na našem oddelku uporabljamo YAG laser.

Postopek

Pred posegom vam bomo zunanje spolovilo namazali s kremo, ki kožo deloma omrtni. Splošna anestezija ni potrebna, zato lahko pred posegom normalno jeste.

Med samim posegom morate **OBVEZNO** nositi zaščitna očala, ki vas obvarujejo pred poškodbo oči z morebitnim naključno odbitim laserskim žarkom. V ginekološkem položaju (kot ob ginekološkem pregledu), vam bo zdravnik z laserjem tretiral celotno površino, kjer so vidne kožne spremembe. Sam poseg je večinoma neboleč, lahko boste čuti rahlo zbadanje. Če bodo bolečine močnejše, bomo na tem področju uporabili lokalni anestetik.

Postopek je sorazmerno hiter, običajno ga zaključimo v 15 - 30 minutah, odvisno od obsežnosti prizadetega tkiva.

Pri zdravljenju manjših lezij večinoma zadostuje ena sama terapija, če so lezije večje ali obsežnejše, je potrebno postopek ponoviti. Število ponovitev je odvisno od velikosti in obsega sprememb na spolovilu, običajno zadostujejo tri terapije.

Po posegu

Po posegu je lahko področje, ki smo ga tretirali z laserjem, nekaj dni rahlo pordelo in otečeno. Do zacelitve ranic svetujemo skrb za higieno zunanjega spolovila s tuširanjem, odsvetujemo namakanje v vodi in teden dni tudi spolne odnose. Za hitrejše celjenje svetujemo, da področje mažete s kremo s hialuronsko kislino (Cicatridina mazilo).

Po 2-4 tednih sledi kontrola, na kateri zdravnik preveri, ali je bila terapija uspešna ali je potrebna ponovitev.