

Potilaan tietolausuma ja suostumuslomake Freezepenin toimenpiteeseen

Tämä suostumuslomake antaa tarpeellisen tiedon kryoteraapisesta toimenpiteestä.

Freezpen on ei-invasiivinen, ei-steriili, uudelleenkäytettävä lääkinnällinen laite hyvänlaatuisten ihovaurioiden kryogeeniseen hoitoon. Vaurioita hoidetaan pelkän typpioksidin äärimmäisen tarkan virran levittämisellä suoraan vauriolle.

FreezPen-toimenpiteen aikana käytetään -89 °C nestemäistä typpeä painestettuna 55 bar:iin.

Hoidon tulokset ovat yksilöllisiä, eikä varmaa takuuta lopullisesta tuloksesta voi antaa. Yleensä hoidon aiheuttamat muutokset huomataan 1 kuukauden kuluttua hoidosta.

Vasta-aiheet:

- Epävakaa diabetes
- Ihotaudit, esim. ihosyövät, eksanteema
- Avohaavat
- Auringon hyperkeratoosi
- Selittämättömät, epäillyttävät maksaläiskät ja syntymämerkit
- Syöpäkudokset ja pahanlaatuiset kasvaimet

Väliaikaisiin terveystiloihin liittyvät vasta-aiheet:

- Infektiot, joihin liittyy kuumetta
- Akuutti kemoterapia tai sädehoitoa neljä viikkoa ennen hoidon aloittamista ja enintään neljä viikkoa hoidon päättymisen jälkeen
- Verisuonien vajaatoiminta

Mahdolliset sivuvaikutukset

Vaikka kryoterapia on suhteellisen matalan riskin toimenpide, jotkut haittavaikutukset voivat ilmetä hoidon seurauksena.

Kuten:

- Pysyvät muutokset pigmentoinnissa. Välttääkseen niitä, aringoiseen aikaan vuodesta vaurioita ei hoideta.
- Sensorinen vaurio. Vaikka se on harvinaista, esiintyä voi hermovaurioita, etenkin alueilla, joilla hermot sijaitsevat lähempänä ihon pintaa, esimerkiksi sormissa, ranteissa ja korvan takana.
- Karvojen pysyvä lähtö.

Vakuutan, että olen tutustunut suostumuslomakkeeseen ja ymmärrän suoritettavan toimenpiteen sisällön.

POTILAAN NIMI _____

PÄIVÄMÄÄRÄ _____ ALLEKIRJOITUS: _____