Российская Федерация Краснодарский край

Общество с ограниченной ответственностью «МедСоюз»

Россия, 353910, г.Новороссийск, ул. Куникова, 28 «А»

ИНН 2315982361/КПП 231501001

р\сч 40702810600970009150 в ПАО «ЮГ-Инвестбанк»

к\сч 30101810600000000966 БИК 040349966

т. 71-78-34, 63-03-30

Информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства продувание ушей по Политцеру, пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле, анемизация устья слуховой трубы

1. Общие положения

Я, _____(ФИО), дата рождения _____,
зарегистрирован(а) по адресу: _____,

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших 15 лет или недееспособных граждан:
Я, _____(ФИО), паспорт: _____,
выдан:_____,
Зарегистрированный/ая по адресу:_____,
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребенка или лица, признанного недееспособным_____.
(ФИО ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю **добровольное** согласие на проведение мне/моему подопечному следующего медицинского вмешательства:

продувание ушей по Политцеру,
пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле,
анемизация устья слуховой трубы

Настоящее согласие дано ООО «МедСоюз», имеющем лицензию на право осуществления медицинской деятельности № Л041-01126-23/00351440

от 30.10.2020 г., по адресу: г.Новороссийск ул.Ленина 49, **Медицинский центр «Гардиа Медика»**

На проведение мне вышеуказанных медицинских вмешательств я уполномочиваю врача – _____ (*в случае участия ассистентов, также подлежат указанию*).

2. Описание, действие, показания и противопоказания к медицинскому вмешательству

2.1. Описание, действие, показания и противопоказания к медицинскому вмешательству продувание ушей по Политцеру.

Описание технологии продувание слуховых труб по Политцеру: это лечебно-диагностическая манипуляция, суть которой заключается во введении струи воздуха через носовые ходы и евстахиеву трубу в полость среднего уха.

Подготовка к процедуре. Каких-либо сложных подготовительных мероприятий к продуванию слуховых труб не требуется. Но перед началом проведения процедуры врач удаляет из полости носа пациента слизь и корочки, затем закапает туда же сосудосуживающий препарат (спрей либо капли).

Во время процедуры пациент находится в положении сидя. В ухо на стороне исследования ему вставляют специальный прибор – отоскоп. В нос вводят наконечник баллона Политцера с оливообразным утолщением на конце, соединенный непосредственно с баллоном, имеющим вид резиновой груши. Свободную ноздрю пациент зажимает. Когда все к проведению продувания готово, пациент медленно, по слогам, но четко произносит слово «ПА-РО-ХОД» и на каждый гласный звук врач сжимает грушу – воздух из нее попадает в полость носа и слуховую трубу. И пациент, и врач при этом слышат характерные звуки: треск, шум – при нормальной проходимости трубы; слабый шум, щелчок – при наличии в трубе препятствия току воздуха; звук лопающихся пузырьков – при наличии в трубе жидкости (экссудата).

При этом данная процедура отчасти неприятный процесс. Во время него пациент ощущает гул или шум в ушах, испытывает головокружение. Это ожидаемая реакция на вмешательство, и она не требует коррекции методики.

Преимущества процедуры: в целом безболезненная процедура, которая выполняется в диагностических либо лечебных целях, в частности, применяется для определения степени проходимости евстахиевых труб на этапе диагностики или при подготовке к хирургическому вмешательству для определения тактики операции; необходима с целью минимизации осложнений острого отита, евстахиита; используется для оценки качества проведенной тимпанопластики; длительность процедуры - несколько минут.

Показания к процедуре продувание ушей по Политцеру:

- проблемы со слухом (его снижение), в том числе, если отмечается ухудшение качества слуха после перенесенного отита;
- болевые ощущения в ухе;
- заложенность ушей;
- шум в ушах;
- при обнаружении скопления экссудата в полости барабанной перепонки;
- во время осложнений, возникающих вследствие тяжелых форм недугов, затронувших носовые ходы;
- при изменении положения барабанной перепонки;

людям, которым приходится часто переносить авиаперелеты или погружения под воду, так как это вызывает резкие перепады давления.

Методы медицинской процедуры продувание ушей по Политцеру. Методика позволяет улучшить проходимость слуховой трубы, нормализовать отток из нее воспалительной жидкости, восстановить воздухообмен между трубой и полостью среднего уха.

Рекомендуемое количество процедур для достижения максимального результата в результате проведения продувания ушей по Политцеру: 5-10 процедур по 1 каждый день или через день.

Предполагаемый результат продувания ушей по Политцеру: удается обнаружить факт нарушения проходимости слуховой трубы и, возможно, улучшить или восстановить ее.

После курса лечебных продуваний слуховой трубы по Политцеру нормализуется воздухообмен в ухе, улучшается отток воспалительной жидкости из него. Пациент при этом ощущает уменьшение неприятных ощущений – боли, шума, заложенности – в ухе, отмечает, что у него улучшился слух.

Я проинформирован(а) врачом **об альтернативном методе медицинского вмешательства продувание ушей по Политцеру:** катетеризация слуховых труб, использование воронки Зигле.

Я проинформирован(а) врачом, что данные медицинские услуги недоступны по программе обязательного медицинского страхования.

Я предупрежден(а), что **противопоказаниями к проведению медицинского вмешательства - продувание ушей по Политцеру** являются нижеперечисленные состояния пациента, и я обязуюсь предоставить максимально точные данные, которые мне известны:

- острые инфекционные риниты, фарингиты, ларингиты (при продувании инфекция из полости носа или горла попадет в среднее ухо и инициирует патологический процесс там);
- эпилепсия и психические расстройства, при которых пациент не может контролировать свою двигательную активность – находиться неподвижно;
- заболевания барабанной перепонки (истончение, перфорация).

Полный перечень противопоказаний зависит от выбранной врачом методики проведения вмешательства.

Я понимаю, что перечисленные, а также не упомянутые здесь возможные противопоказания могут повлечь осложнения и привести к дополнительным хирургическим, лечебным, диагностическим процедурам, что может потребовать денежных и временных затрат, возможна временная нетрудоспособность, и врач/клиника не несет ответственности в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на проведение мне/моему подопечному данного медицинского вмешательства.

2.2. Описание, действие, показания и противопоказания к медицинскому вмешательству пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле.

Описание технологии пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле: терапевтическая процедура, применяемая при комплексном лечении таких заболеваний, как отит и евстахиит. Перед выполнением манипуляции делается отоскопия – осмотр наружного слухового прохода и барабанной перепонки.

Применяемый инструмент - воронка Зигле создает чередование высокого и низкого давления воздуха в наружном ушном канале. При этом слуховая перепонка двигается. Происходит стимуляция мышц, которые натягивают евстахиеву трубу. Суть метода состоит в создании внутри наружного слухового канала переменного давления, что искусственно возбуждает колебания барабанной перепонки

Длительность процедуры: не менее 10-15 минут (при применении ручного метода) и от 3 до 10 минут (при применении аппаратного пневмомассажа).

Показания к процедуре пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле:

- тугоухость, возникшая в силу перенесенного ранее отита (процедура способствует рассасыванию уже имеющихся спаек и увеличивает подвижность цепи слуховых косточек), в том числе нейросенсорная тугоухость, вызванная повреждением структур внутреннего уха;
- адгезивный отит — воспаление уха, которое сопровождается тугоухостью вследствие слипания слизистой оболочки барабанной полости и образования спаек;
- евстахиит — воспаление евстахиевой трубы, соединяющей носоглотку и среднее ухо;
- средний отит (воспаление среднего уха) в периоде затухания клинических проявлений;
- остаточные явления острого среднего отита;
- тубоотит;
- образование рубцов и спаек барабанной полости после воспалений, травм и пр.

Для профилактики осложнений процедура проводится и в послеоперационном периоде.

Методы к процедуре пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле: для проведения процедуры используется воронка Зигле со специальным баллоном.

Пневмомассаж барабанной перепонки дополняет медикаментозные методы лечения и хорошо сочетается с физиотерапией.

Пневмомассаж проводится аппаратным, механическим или ручным способом. Особенной подготовки не требуется, за исключением очистки ушных каналов от серы (непосредственно перед процедурой).

При аппаратном пневмомассаже используется компрессионного прибора, нагнетающего воздух и подающего его по соединительной трубке в ушной проход. Благодаря нагнетанию и разрежению воздуха создаются положительные и отрицательные давления в ушном канале. Наращивание давления в приборе происходит не сразу, а постепенно, благодаря чему воздушные импульсы не приносят дискомфортных ощущений. Этим обусловлено определенное преимущество аппаратного способа массажа перед ручным — возможность корректировать колебательные импульсы и изменять интенсивность подачи воздуха.

Механический метод: использование воронки Зигле (или отоскопа), при этом изменения давления происходят вследствие сжатия и отпускания баллона.

Ручной метод: проводится без использования каких-либо приборов. Для этого необходимо плотно приложить ладонь к уху, не давая доступа воздуху, и несколько раз нажать ладонью на ушной вход, а затем отпустить. Процедура повторяется 8-10 раз. Кроме того, ручной массаж предполагает согревающие круговые движения рук по периметру ушной раковины, потягивание ушных мочек и растирания пальцами.

Рекомендуемое количество процедур по пневмомассажу барабанной перепонки с помощью воронки Зигле для достижения максимального результата: решается врачом индивидуально, исходя из результатов осмотра до и после процедуры.

Предполагаемый результат пневмомассажа барабанной перепонки с помощью воронки Зигле:

- восстановление подвижности барабанной перепонки;
- улучшение трофики и повышение эластичности тканей;
- предотвращение формирования спаек и рассасывание уже имеющихся;
- ускорение оттока экссудата из ушной полости;
- приведение в норму мышц, связанных с перепонкой;
- улучшение слуха;
- восстановление подвижности слуховой косточки;
- избавление от головокружений, вызванных болезнью Меньера.

Пневмомассаж эффективен и в комплексной терапии при обострении негнойных воспалений в ухе. Использование воронки Зигле позволяет избежать образования рубцов и спаек, которые способны привести к снижению слуха или глухоте.

Я проинформирован(а) врачом **об альтернативном методе медицинского вмешательства**: метод промывания ушей по Политцеру.

Я проинформирован(а) врачом, что данные медицинские услуги недоступны по программе обязательного медицинского страхования.

Я предупрежден(а), что противопоказаниями к проведению медицинского вмешательства - пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле являются нижеперечисленные состояния пациента, и я обязуюсь предоставить максимально точные данные, которые мне известны.

В остром периоде заболевания процедура не назначается. Воспалительный процесс в ухе с образование гноя, высокой температурой тела и другими признаками интоксикации является противопоказанием к проведению пневмомассажа.

Также противопоказаниями являются баротравма, гнойное острое воспаление, перфорация барабанной перепонки.

Полный перечень противопоказаний зависит от выбранной врачом методики проведения вмешательства.

Я понимаю, что перечисленные, а также не упомянутые здесь возможные противопоказания могут повлечь осложнения и привести к дополнительным хирургическим, лечебным, диагностическим процедурам, что может потребовать денежных и временных затрат, возможна временная нетрудоспособность, и врач/клиника не несет ответственности в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на проведение мне/моему подопечному данного медицинского вмешательства.

2.3. Описание, действие, показания и противопоказания к медицинскому вмешательству анемизация устья слуховой трубы.

Описание технологии анемизация устья слуховой трубы: лечебная процедура, предусматривающая введение в ухо сосудосуживающих препаратов с целью устранения отека и купирования болевых ощущений.

В нос распыляют раствор деконгестанта. На зонд наматывают ватную турунду, смоченную в этом же лекарственном препарате. Аппликатор через носовой ход вводят до задней стенки глотки и немного подтягивают в обратном направлении. Пациента укладывают на больное ухо, позволяя анемизирующему раствору попасть в устье слуховой трубы. Зонд извлекают спустя несколько минут.

Показания к процедуре анемизация устья слуховой трубы. Манипуляция выполняется оториноларингологом в рамках лечения острого среднего отита.

Методы к процедуре анемизация устья слуховой трубы: используется зонд, ватная турунда, аппликатор.

Рекомендуемое количество процедур к проведению анемизации устья слуховой трубы: решается при осмотре пациента врачом с учетом индивидуальных особенностей организма пациента.

Предполагаемый результат анемизации устья слуховой трубы: устранение оттека и купирорование болевых ощущений.

Я проинформирован(а) врачом об альтернативном методе медицинского вмешательства: не предусмотрено.

Я проинформирован(а) врачом, что данные медицинские услуги недоступны по программе обязательного медицинского страхования.

Противопоказания к проведению анемизации устья слуховой трубы идентичны противопоказаниям к проведению процедур продувание ушей по Политцеру, пневмомассаж барабанной перепонки с помощью воронки Зигле,

Полный перечень противопоказаний зависит от выбранной врачом методики проведения вмешательства.

Я понимаю, что перечисленные, а также не упомянутые здесь возможные противопоказания могут повлечь осложнения и привести к дополнительным хирургическим, лечебным, диагностическим процедурам, что может потребовать денежных и временных затрат, возможна временная нетрудоспособность, и врач/клиника не несет ответственности в случае возникновения осложнений, если я не сообщил(а) или не знал(а) о противопоказаниях, но дал(а) свое согласие на проведение мне/моему подопечному данного медицинского вмешательства.

3. Общие и специализированные риски.

3.1. Общие и специализированные риски при продувании ушей по Политцеру.

Мне в доступной форме разъяснено и я понимаю, что существует возможность побочных эффектов или серьезных осложнений.

Я ознакомлен с приведенным ниже перечнем побочных эффектов, длительность которых зависит от индивидуальной реакции организма.

Выполняют продувание ушей по Политцеру опытные врачи, хорошо знакомые с методикой и понимающие механизмы воздухообмена в структурах уха. Однако назначенное без учета противопоказаний или проведенное неаккуратно, продувание слуховой трубы может привести к развитию ряда осложнений, среди которых:

- инфекции уха (возможно, если эта лечебно-диагностическая манипуляция была проведена пациенту, страдающему острой респираторной инфекцией);
- баротравма (интенсивный поток воздуха может повредить барабанную перепонку вплоть до ее прободения);
- кровотечение из сосудов носа (результатом активного продувания может стать разрыв кровеносных сосудов носа);
- попадание воздуха в подкожную клетчатку и клетчатку носоглотки (эмфизема) – возникает редко, проявляется отечностью мягких тканей лица.

Вероятность серьезных осложнений стремится к нулю. Низкие риски обеспечиваются профессионализмом сотрудников и соблюдением правил асептики и антисептики.

В случае проявление осложнений или дискомфорта/аллергических реакций, я обязуюсь сообщить об этом лечащему врачу в кратчайшие сроки.

3.2. Общие и специализированные риски при пневмомассаже барабанной перепонки с помощью воронки Зигле.

Мне в доступной форме разъяснено, и я понимаю, что существует возможность побочных эффектов или серьезных осложнений.

Но побочные действия после проведения пневмомассажа барабанной перепонки с помощью воронки Зигле не случаются.

Вероятность серьезных осложнений стремится к нулю. Низкие риски обеспечиваются профессионализмом сотрудников и соблюдением правил асептики и антисептики.

В случае проявление осложнений или дискомфорта/аллергических реакций, я обязуюсь сообщить об этом лечащему врачу в кратчайшие сроки.

3.3. Общие и специализированные риски при анемизации устья слуховой трубы.

Мне в доступной форме разъяснено, и я понимаю, что существует возможность побочных эффектов или серьезных осложнений.

Но побочные действия после проведения анемизации устья слуховой трубы не случаются.

Вероятность серьезных осложнений стремится к нулю. Низкие риски обеспечиваются профессионализмом сотрудников и соблюдением правил асептики и антисептики.

В случае проявление осложнений или дискомфорта/аллергических реакций, я обязуюсь сообщить об этом лечащему врачу в кратчайшие сроки.

4. Медицинские ограничения и рекомендации.

4.1. Медицинские ограничения и рекомендации при продувании ушей по Политцеру.

Я осознаю, что тщательное соблюдение всех рекомендаций поможет снизить риски осложнений. Я предупрежден(а) лечащим Врачом о строгом соблюдении режима во время проведения процедуры и после нее.

Так как методика процедуры продувание ушей по Политцеру не травматична, она не требует особого восстановительного периода по завершению курса или отдельного сеанса. Но пациенту нужно не допустить рецидива тех условий, которые привели к проблемам со слухом. Особую бдительность следует проявлять при инфекционных заболеваниях: в случае их обострения курс промываний придется прервать.

Обязуюсь выполнять все рекомендации лечащего врача, сделанные в соответствии с протоколом процедуры.

Мне известно, что при несоблюдении мною лечебных предписаний или правил внутреннего распорядка Клиники лечащий врач вправе отказаться от дальнейшего моего/представляемого лица лечения.

4.2. Медицинские ограничения и рекомендации пневмомассаже барабанной перепонки с помощью воронки Зигле.

Я осознаю, что тщательное соблюдение всех рекомендаций поможет снизить риски осложнений. Я предупрежден(а) лечащим Врачом о строгом соблюдении режима во время проведения процедуры и после нее.

После проведения пневмомассажа барабанной перепонки с помощью воронки Зигле не требуется особая реабилитация. Достаточно соблюдать правила: сразу не планировать в ближайшие часы авиаперелет и нахождение в воде (бассейн, море).

Обязуюсь выполнять все рекомендации лечащего врача, сделанные в соответствии с протоколом процедуры.

Мне известно, что при несоблюдении мною лечебных предписаний или правил внутреннего распорядка Клиники лечащий врач вправе отказаться от дальнейшего моего/представляемого лица лечения.

4.3. Медицинские ограничения и рекомендации при анемизации устья слуховой трубы.

Я осознаю, что тщательное соблюдение всех рекомендаций поможет снизить риски осложнений. Я предупрежден(а) лечащим Врачом о строгом соблюдении режима во время проведения процедуры и после нее.

После проведения **анемизации устья слуховой трубы** не требуется особая реабилитация. Достаточно соблюдать правила: сразу не планировать в ближайшие часы авиаперелет и нахождение в воде (бассейн, море).

Обязуюсь выполнять все рекомендации лечащего врача, сделанные в соответствии с протоколом процедуры.

Мне известно, что при несоблюдении мною лечебных предписаний или правил внутреннего распорядка Клиники лечащий врач вправе отказаться от дальнейшего моего/представляемого лица лечения.

5. Заключительные положения.

Я имел(а) возможность задавать вопросы и на все получил(а) исчерпывающие ответы Лечащего врача. Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии здоровья лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть),

_____

(ФИО гражданина, контактный телефон)

_____ _____

(подпись) (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

Настоящим я даю согласие на проведение медицинской фото- и/или видеосъемки при условии сохранения врачебной тайны и персональных данных, а также понимая, что эти фотографии или видеозапись останутся собственностью Клиники. Фото- и видеосъемка производится для цели фиксирования результатов медицинского вмешательства и хранятся исключительно в моей медицинской карте.

Я **разрешаю /не разрешаю** *(нужное подчеркнуть)* врачу опубликовать информацию о лечении меня/моего подопечного в научных и образовательных целях, в сопровождении иллюстраций и описательных текстов, при условии сохранения врачебной тайны и персональных данных.

Я внимательно ознакомился(лась) с данным документом и понимаю, что он является юридическим и влечет за собой все правовые последствия. При подписании данного согласия на меня не оказывалось никакого внешнего давления.

Я прочитал(а) данное согласие, понимаю его смысл, принимаю данные факты и настоящим уполномочиваю провести мне медицинскую манипуляцию.

Настоящим подтверждаю, что данное информированное согласие мною подписано в присутствии лечащего врача.

Вышеуказанный Пациент ООО «_____» ознакомился и дал своё информированное добровольное согласие на указанное в нём медицинское вмешательство, а также расписался в настоящем документе в моём присутствии:

_____

(должность, ФИО врача)

_____ _____

(подпись Врача) *(дата)*

_____ _____

(подпись пациента/представителя) *(Ф.И.О. пациента/представителя)*