

Ffurflen cydsynio i radiotherapi: Radiolawdriniaeth Stereotactig neu Radiotherapi Stereotactig ar gyfer shwanoma festibwlar

Dim ond os yw'r claf dros 16 oed a bod ganddo'r galluedd i gydsynio y dylid defnyddio'r ffurflen hon. Os nad oes gan y claf y galluedd yn gyfreithiol, defnyddiwch ffurflen gydsynio amgen briodol gan eich ysbyty.

Manylion y claf

Enw'r claf:

Dyddiad geni:

Dynodydd unigryw'r claf:

Enw'r ysbyty:

Oncolegydd ymgynghorol neu radiograffydd therapiwtig ymgynghorol cyfrifol:

Gofynion arbennig: e.e. trafnidiaeth, dehonglydd, cymorth

Manylion y radiotherapi

Radiolawdriniaeth stereotactig neu Radiotherapi stereotactig yw radiotherapi manwl gywir dos uchel ar gyfer trin shwanoma festibwlar

Achos:

Shwanoma festibwlar

Ochr:

- Y Chwith
 Y Dde

Nod y driniaeth:

(Ticiwch fel y bo'n briodol)

- Rheoli tiwmor

Efallai y bydd gennych gwestiynau cyn dechrau eich radiotherapi, neu yn ystod neu ar ôl y driniaeth.

Rhoddir manylion cyswllt yma ar gyfer unrhyw ymholiadau pellach, pryderon neu os hoffech drafod eich triniaeth ymhellach.

Cyngor ynglŷn â gyrru:

- Rhaid i chi ddweud wrth y DVLA os byddwch yn cael pwl sydyn o benysgafnder sy'n anablu neu os bydd eich Shwanoma Festibwlar yn achosi symptomau eraill a fydd yn effeithio ar eich gallu i yrru.





Sgil-ffeithiau byrdymor posibl

Mae sgil-ffeithiau byrdymor yn dechrau yn ystod radiotherapi neu'n fuan ar ôl cwblhau radiotherapi. Fel arfer, maent yn diflannu o fewn dau i chwe mis ar ôl cwblhau radiotherapi. Efallai y bydd angen cwrs o steroidau i drin unrhyw un o'r sgil-ffeithiau hyn.

Cyffredin 10%–100% <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Blinder <input type="checkbox"/> Colli archwaeth <input type="checkbox"/> Pen tost/Cur pen
Llai cyffredin Llai na 10% <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cyfog a/neu chwydu <input type="checkbox"/> Colli gwallt lle rhoddir triniaeth <input type="checkbox"/> Diffyg teimlad neu oglais yn yr wyneb <input type="checkbox"/> Gwendid yn yr wyneb <input type="checkbox"/> Teimlo'n benysgafn neu'n ansefydlog
Anghyffredin Llai nag 1% <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Poen yn yr wyneb <input type="checkbox"/> Hylif yn cronni yn yr ymennydd (hydroseffalws). Mewn achosion prin iawn, efallai y bydd angen llawdriniaeth i osod siynt
Risgiau penodol i chi o ganlyniad i'ch triniaeth	
	Rwy'n cadarnhau bod y sgil-ffeithiau uchod wedi cael eu hesbonio i mi.
	Blaenlythrennau'r claf <input type="checkbox"/>

Sgil-ffeithiau hwyr neu hirdymor posibl

Gall sgil-ffeithiau hirdymor ddechrau fisoedd neu flynyddoedd ar ôl y driniaeth neu gallant gael eu hachosi gan sgil-ffeithiau byrdymor nad ydynt yn diflannu. Gallant fod yn barhaol.

<p>Cyffredin 10%–100%</p> 	<p><input type="checkbox"/> Cynnydd ym maint y shwanoma festibwlar a achosir gan chwyddo ar ôl y llawdriniaeth – mae'r chwyddo mwyaf yn digwydd ar ôl tua chwe mis</p> <p><input type="checkbox"/> Colli clyw – mae'r rhan fwyaf o gleifion yn colli clyw, mae'r graddau yn dibynnu ar y clyw cyn y driniaeth</p>
<p>Llai cyffredin Llai na 10%</p> 	<p><input type="checkbox"/> Goglais a diffyg teimlad yn yr wyneb</p> <p><input type="checkbox"/> Gwendid yn yr wyneb</p> <p><input type="checkbox"/> Teimlo'n benysgafn neu'n ansefydlog</p>
<p>Anghyffredin Llai nag 1%</p> 	<p><input type="checkbox"/> Tiwmor anfalaen neu ganser gwahanol lle rhoddir triniaeth</p> <p><input type="checkbox"/> Mwy o risg o strôc</p>
<p>Risgiau penodol i chi o ganlyniad i'ch triniaeth</p>	
	<p>Rwy'n cadarnhau bod y sgil-ffeithiau uchod wedi cael eu hesbonio i mi.</p> <p>Blaenlythrennau'r claf </p>

Enw'r claf:

Dynodydd unigryw'r claf:

Datganiad y gweithiwr iechyd proffesiynol

(i'w lenwi gan weithiwr iechyd proffesiynol sydd â gwybodaeth briodol am y driniaeth arfaethedig)

- Rwyf wedi trafod yr hyn y mae'r driniaeth yn debygol o'i chynnwys, amcanion bwriadedig y driniaeth hon a'i sgil-ffeithiau.
- Rwyf hefyd wedi trafod manteision a risgiau unrhyw driniaethau amgen sydd ar gael gan gynnwys dim triniaeth.
- Rwyf wedi trafod unrhyw bryderon penodol sydd gan y claf hwn.

Rhodddwyd taflen wybodaeth i gleifion: Do / Naddo – Manylion: _____

Rhodddwyd copi o'r ffurflen gydsynio i'r claf: Do / Naddo

Llofnod:

Dyddiad:

Enw:

Teitl swydd:

Datganiad y claf

- Mae nodau a sgil-ffeithiau posibl y driniaeth wedi'u hesbonio i mi ac rwyf wedi cael cyfle i drafod triniaeth amgen, ac rwy'n cytuno i gael y driniaeth a ddisgrifir ar y ffurflen hon
- Rwy'n deall na ellir gwarantu y bydd unrhyw unigolyn penodol yn rhoi'r radiotherapi. Fodd bynnag, bydd yr unigolyn yn meddu ar arbenigedd priodol.
- Soniwyd wrthyf am driniaethau ychwanegol sy'n angenrheidiol cyn fy nhriniaeth. Gall hyn gynnwys marciau parhaol ar y croen a ffotograffau i helpu i gynllunio a nodi triniaethau.
- Rwy'n cytuno y gall gwybodaeth a gesglir yn ystod fy nhriniaeth, gan gynnwys delweddau a'm cofnodion iechyd, gael eu defnyddio ar gyfer addysg, gwaith archwilio ac ymchwil. Bydd unrhyw wybodaeth a ddefnyddir yn ddiennw. Rwy'n ymwybodol y gallaf dynnu fy nghydsyniad yn ôl unrhyw bryd.

Ticiwch os yw'n berthnasol

- Rwy'n cadarnhau nad oes risg y gallwn fod yn feichiog.
- Rwy'n deall na ddylwn feichiogi yn ystod y driniaeth.

Noder: os oes unrhyw bosibilrwydd eich bod yn feichiog, rhaid i chi ddweud wrth eich meddyg ysbyty/gweithiwr iechyd proffesiynol cyn cael triniaeth gan y gall hyn arwain at niwed sylweddol i ffetws yn y groth. Nid yw testosteron a thriniaethau hormon eraill yn ddulliau atal cenhedu.

- Rwy'n deall na ddylwn geisio beichiogi plentyn na rhoi sberm nac wyau yn ystod y driniaeth, a byddaf yn trafod â'm honcolegydd pryd y bydd yn ddiogel i mi geisio beichiogi plentyn ar ôl cael radiotherapi.

- Rwy'n deall petawn yn parhau i smygu y gallai gael effaith sylweddol ar y sgil-ffeithiau y byddaf yn eu profi ac effeithiolrwydd fy nhriniaeth.

- Nid oes gennyf reolydd calon na diffibriliwr cardiaidd mewnblanadwy (ICD).

neu

- Mae gennyf reolydd calon a/neu ddiffibriliwr cardiaidd mewnblanadwy (ICD) ac mae'r risgiau sy'n gysylltiedig â hyn wedi'u hesbonio i mi.

Llofnod:

Enw'r claf:

Dyddiad:

Datganiad:

dehonglydd

tyst (lle y bo'n briodol)

- Rwyf wedi dehongli'r wybodaeth yn y ffurflen hon i'r claf hyd eithaf fy ngallu ac mewn ffordd sydd, yn fy marn i, yn ddealladwy iddo.

neu

- Rwy'n cadarnhau na all y claf lofnodi ond ei fod wedi cydsynio i gael y driniaeth.

Llofnod:

Enw:

Dyddiad:

Cadarnhad o gydsyniad y claf

(I'w lofnodi cyn i'r radiotherapi ddechrau)

Rwy'n cadarnhau nad oes gennyf unrhyw gwestiynau pellach ac fy mod am gael y driniaeth.

Blaenlythrennau'r claf

Dyddiad: