

Signature du participant/Date

Signature du conseiller/Date

<b>CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ</b> <b>Cellules souches adipeuses et plasma riche en plaquettes</b>
--

Je soussigné,....., ai été informé et conseillé à propos de la technique d'injection de cellules souches adipeuses et de plasma riche en plaquettes pour le traitement de problèmes orthopédiques.

Je comprends et j'accepte volontairement et autorise la procédure suivante : réinjection de mes propres cellules souches adipeuses pour traiter une douleur articulaire, tendineuse ou ligamentaire. Je comprends que la procédure pour nécessiter des traitements de suivi.

J'ai été informé que même s'il ne s'agit pas d'une procédure agréée par la FDA, cette procédure a été utilisée en toute sécurité et avec succès sur d'autres patients.

J'ai été informé que les traitements par injection de cellules souches sont utilisés pour retendre et renforcer les ligaments et les tendons faibles ou endommagés qui sont supposés provoquer de la douleur et de l'instabilité. Ils sont également utilisés pour réduire la douleur et améliorer la fonction dans certaines formes d'arthrite. La technique demande l'injection de cellules souches dérivées de mes propres tissus adipeux selon les techniques de prélèvement et d'injection standard. Le site de l'injection est l'endroit où le ligament ou le tendon est attaché à l'os, dans la capsule de l'articulation ou dans l'articulation.

J'ai été averti que la procédure peut au départ augmenter la zone douloureuse ou reproduire les symptômes pendant un à trois jours (et occasionnellement jusqu'à dix jours) et peut ensuite perdre de l'intensité, mais pourrait ne pas totalement supprimer mes symptômes.

J'ai été averti que le plasma riche en plaquettes est une technique de traitement établie utilisée pour retendre et renforcer les ligaments et les tendons faibles et endommagés qui sont supposés provoquer la douleur et l'instabilité. La technique demande l'injection de cellules souches dérivées de mes propres tissus adipeux selon les techniques de prélèvement et d'injection standard. Le site de l'injection est l'endroit où le ligament ou le tendon est attaché à l'os, dans la capsule de l'articulation ou dans l'articulation.

J'ai été informé que la procédure a été utilisée sur de nombreux patients et s'est avérée sûre. La procédure peut au départ augmenter la zone douloureuse ou reproduire les symptômes pendant un à trois jours (et occasionnellement jusqu'à dix jours) et peut ensuite perdre de l'intensité, mais pourrait ne pas totalement supprimer mes symptômes.

Je comprends que les avantages potentiels de la procédure sont d'améliorer et de faire reculer la douleur et d'améliorer la fonction. Je reconnais qu'aucune garantie ne m'a été donnée par quiconque quant aux résultats pouvant être obtenus.

**J'ai été informé que les solutions de rechange aux injections de cellules souches sont :**

- \* L'intervention chirurgicale est une possibilité
- \* Injection de stéroïdes
- \* La manipulation peut être une possibilité
- \* Acupuncture

**J'ai été informé des risques et des complications suivants de l'injection de cellules souches :**

- \* Douleurs immédiates sur le site de l'injection
- \* Raideur sur le site de l'injection
- \* Ecchymoses
- \* Réactions allergiques
- \* Nausées/vomissements
- \* Étourdissements ou évanouissement
- \* Gonflement après injections dans l'articulation
- \* Hémorragie
- \* Démangeaisons sur le site de l'injection
- \* Hausse temporaire de la glycémie

**J'ai été informé que les risques en cas d'absence de traitement sont :**

- \* Pas de soulagement de la douleur
- \* Poursuite de l'instabilité de l'articulation ou du ligament endommagé et aggravation probable de la douleur.

**Je comprends que cette procédure n'est généralement pas couverte par l'assurance et je suis responsable des frais totaux occasionnés.**

Je certifie que je comprends toute l'information ci-dessus dans son intégralité, qu'il a été répondu à toutes mes questions et que les effets indésirables potentiels ont été expliqués.

Signature du patient/Date

Signature des conseillers/Date