

טופס הסכמתה: ניתוח השתלה תותב לפין

IMPLANTATION OF PENILE PROSTHESIS

استمارה موافقة: عملية جراحية لزرع بطانة معدنية للعضو الذكري (القضيب)

تجرى جراحة زرع بطانة معدنية للقضيب في حالات العُنة (العجز الجنسي لدى الذكر) وذلك لهدف جعل الانتصاب ممكناً. يتم في أثناء العملية إدخال قطعة آلية أو هيدروليكيّة (تعمل بضغط الماء أو السوائل) إلى دقة الأجسام الجُحْريّة الخاصة بالقضيب، حيث إنها تؤدي، وفقاً لنوع البطانة المعدنية، إلى الانتصاب (التصلب) الدائم أو الانتصاب بعد تشغيل جهاز هيدروليكيٍّ آليٍّ.

اسم المريض/شِمَّةِ الْحَوْلَةِ:

رقم الهوية/ ت. ذ.

اسم الأب/ شِمَّةِ الْأَبِ

الاسم الشخصي/ شِمَّةِ فَرْتِي

اسم العائلة/ شِمَّةِ مِشْفَاهَةِ

الاسم الشخصي/ شِمَّةِ فَرْتِي

اسم العائلة/ شِمَّةِ مِشْفَاهَةِ

أصرّح وأقرُّ بهذا بأنني تلقيت شرحاً شفهياً مفصلاً من الدكتور/ة

عن عملية زرع بطانة معدنية للقضيب (في ما يلي: "العملية الأساسية"). أصرّح بهذا وأقرُّ بأنني تلقيت شرحاً عن البذائل العلاجية لزرع البطانة المعدنية، عن الاحتمالات والمخاطر الخاصة بـ كلّ بديل علاجي، بما في ذلك العلاج الدوائي، العلاج بحقن القضيب من الداخل، العلاج بجهاز خوازي (فاكوم)، جراحة أو عية دموية وإمكانية الوقاية من أيّ علاج.

إنني أصرّح وأقرُّ بهذا بأنني تلقيت شرحاً عن أنواع البطانات المعدنية المختلفة، وقد تم الاتفاق على زرع بطانة معدنية من النوع في حال لا يكون في إمكان الجراح أن يزرع البطانة المعدنية التي تم اختيارها، فإنني أعطي موافقتي على زرع بطانة معدنية من النوع وقد وضّح لي كذلك أنه في حالات نادرة لا يكون في إمكان الجراح زرع أيّة بطانة معدنية.

وضّح لي أن الجراح سيقوم بقياس طول الأجسام الجُحْريّة في أثناء العملية، وإنّه سيقوم وفقاً لهذه القياسات باختيار بطانة معدنية بالطول المناسب، وذلك وفقاً لاعتباراته في أثناء العملية. كما أصرّح وأقرُّ بهذا بأنه وضّح لي بأنّ البطانة المعدنية ستؤدي إلى انتصاب آليّ فقط، فلن تحسّن أو تجعلني أحسّ من جديد بمشاعر موضوعية أو عامة، ولن تحسّن من الرغبة والجذب الجنسيين (اللبيو أو الشهوة الجنسية). وقد وضّح لي كذلك أن البطانة المعدنية لن تزيد من طول أو من حجم القضيب، حيث إنه في غالبية الحالات ستكون مقاسات الانتصاب مع البطانة المعدنية صغيرة (في الطول والقطر) مقارنة بالانتصاب الطبيعي، كما أن الانتصاب سيكون أقلّ صلابة من الانتصاب الطبيعي.

أصرّح وأقرُّ بهذا بأنني تلقيت شرحاً عن العوارض الجانبية الممكنة بعد زراعة البطانة المعدنية، بما في ذلك الألم، الانتفاخ والشعور بعدم الراحة، التي من الممكن أن تستمرّ عدّاً من الأسابيع أو حتى أكثر. وقد وضّحت لي كذلك التعقيدات والمخاطر المتعلقة بزرع البطانة المعدنية، بما في ذلك إمساك البول، الالتهابات الحاصلة في جرح العملية وفي البطانة المعدنية، التي من الممكن أن تظهر قريباً من انتهاء العملية أو بعد بعض الوقت، حيث ستنتسب إلى إخراج البطانة المعدنية بعمليّة أخرى، الأمر الذي من الممكن أن يؤدي إلى تقلص مقاسات القضيب، تشوّيه شكله وتقلص البذائل العلاجية لاحقاً. وفي أحياناً متعددة يكون من الممكن حدوث هبوط في الإحساس بالقضيب. كما أنه من الممكن حدوث أمعطال آلية في جهاز البطانة المعدنية سببها إجراء عملية جراحية، كما أنه من الممكن أن يتدفع غلاف الأجهزة الجُحْريّة إلى ماسورة البول أو عن طريق الجلد في أثناء العملية أو بعد بعض الوقت، الأمر الذي سيؤدي إلى وقف العملية من دون أن يتم إخراج البطانة المعدنية بعملية أخرى.

أعطي بهذا موافقتي على إجراء العملية الأساسية.

وأصرّح وأقرُّ بذلك بأنه وضّح لي وأنني أدرك أنّ هناك احتمالاً لأن يتضمن في أثناء العملية الأساسية وجود حاجة إلى توسيع محيطها، إلى تغييرها، أو إلى اتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية، بما في ذلك عمليات جراحية أخرى، من أجل إنقاذ حياة أو منع ضرر جسمانيٍّ، لا يمكن توقعها الآن، بالتأكيد أو كاملاً، غير أنّ معناها وضّح لي. وبينما عليه، الذي أوقف على ذلك التوسيع، أيّضاً، التغيير، أو تنفيذ إجراءات أخرى أو إضافية، بما في ذلك عمليات جراحية ، ستكون، كما يعتقد أطباء المؤسسة، حيوية أو مطلوبة في أثناء العملية الأساسية.

وضّح لي أن العملية الأساسية ستُجرى تحت تأثير التخدير العام وأو الناهي وأتني سألتقي شرحاً عن التخدير من اختصاصي تخدير. أنا على علم، كما أتني أوقف على أن يقوم بإجراء العملية الجراحية والإجراءات الأخرى جميعها من سلالي عليه القيام بذلك، حسب أنظمة المؤسسة وتعليماتها. كما أنه لم يُضرمن لي أن يجريها كلها أو أن يجري قسمًا منها شخص معين، بشرط أن يجري بالمسؤولية المُتّبعة في المؤسسة، كما يقتضي القانون.

توقيع المريض/ حتّيمَةِ الْحَوْلَةِ

الساعة/ شِعَّاهَةِ

التاريخ/ تارِيك

أقرُّ بهذا بأنني شرحت شفهياً للمريض كلّ ما ورد أعلاه بالتفصيل المطلوب، وبأبه وقع على الموافقة أمامي، بعد أن افتقعت بأنه فهم شروعي كاملة.

رقم الرخصة/ مل' רישון

توقيع الطبيب/ة/ حتّيمَةِ الْهُرُوفَاه

اسم الطبيب/ة/ شِمَّةِ الْهُرُوفَاه

