

## نموذج موافقة: عملية جراحية لإدخال أنابيب تهوية إلى الأذنين ("أزرار")

### INTRODUCTION OF VENTILATING TUBES (VT)

يتم في العملية الجراحية إجراء جرح في جلد طبلة الأذن، حيث يتم إدخال أنبوب أجوف متناهي الصغر (2 ملم، تقريباً)، مع "جناحين" يتم الإمساك بهما من جانبي الجرح، حيث يمتنع الأنابيب من الانزلاق من مكانه إلى الخارج.

التعليمات الطبية الخاصة بإدخال "الأزرار" في جلد طبلة الأذن هي: السوائل في الأذنين لمدة طويلة: الهابات متكررة وكثيرة في الأذن الوسطى؛ حالة من جلد طبلة الأذن "المحلل" الذي يُشفط داخل الأذن بسبب تطور ضغط سلبي فراغي في فضاء الأذن الوسطى؛ حالات خاصة من الحاجة إلى تقطير الأدوية في الأذن الوسطى: العلاج في حجرة ضغط.

أهداف العملية الجراحية هي: تحسين السمع، منع أو - على الأقل - تقليل الالتهابات في الأذن الوسطى، ومنع التعقيبات في المدى البعيد.

تجري العملية الجراحية تحت تأثير التخدير العام (لدى الأطفال) أو الموضعي (لدى قسم من البالغين). يتم الإجراء من خلال النظر في الأذن من خلال مجهر كبير، جرح في جلد طبلة الأذن، شفط السوائل من الأذن، وإدخال الأنابيب.

اسم المريض/ة:	اسم العائلة	الاسم الشخصي	اسم العائلة	بطاقة البوة
اسم العائلة	الاسم الشخصي	الاسم الشخصي	اسم العائلة	أصرّ هنا وأصدق على أنني تلقّيت شرحاً شفهياً مفصلاً من د.
عن الحاجة إلى عملية جراحية لإدخال أنابيب/أنابيب تهوية ("أزرار") في الجانب الأيمن/الأيسر/الجانبين*. من أجل _____				(فيما يلي: "العملية الأساسية").

وضُجَّ لي أن هناك حالات تستدعي إجراء عملية جراحية معاذه في أعقاب معاودة السوائل في الأذنين، أو لسبب الانفلات المبكر للأنابيب، أو لعدم النجاح في إدخال الأنابيب. في أغلب الحالات ينفلت الأنابيب من ثقائه نفسه من جلد طبلة الأذن خلال فترة شهرين حتى نحو من شهرين، لكن، أحياناً، تكون هناك حاجة إلى إجراء إضافي لإدخاله.

أصرّ هنا وأصدق على أنه شُحِّن لي عن الأعراض الجانبية للعملية الأساسية، بما فيها: التردد الخفيف من الأذنين؛ الإفراز الفيقي من الأذن عن طريق "الرَّزَّ" الذي يمكن أن يحدث في أعقاب دخول ماء من الخارج إلى الأذن، أو في أعقاب الرش والهاب الأذن الوسطى الذي ينصرف من خلال "الرَّزَّ".

كما وُضِحت لي المخاطر والتعقيبات الممكنة للعملية الأساسية، بما فيها: الثقب الباهي في جلد طبلة الأذن بعد انفلات الأنابيب، مع الحاجة إلى إجراء عملية جراحية مستقبلية لإغلاق الثقب؛ انسداد الأنابيب بإفراز أو تجلطات دم؛ تندب جلد طبلة الأذن؛ تعقيبات نادرة جداً: طنين، الإضرار بالمدارق، الإضرار بعصب الوجه، الإضرار بوعاء دموي كبير في الأذن، كولستاتوما.

أعطي هنا موافقتي على إجراء العملية الأساسية.

أصرّ هنا وأصدق على أنه شُحِّن لي وأنني أفهم أن هناك إمكانية لأن يتضخم - خلال العملية الأساسية - أن هناك حاجة إلى توسيع نطاقها، إلى تغييرها، أو إلى اتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية لغرض إنقاذ حياة أو لمنع ضرر جسماني، بما في ذلك إجراءات جراحية إضافية لا يمكن توقعها الآن بالتأكيد أو بشكل كامل، لكن معناها واضح لي، وعليه، أنا أتفق، أيضاً، على ذلك التوسيع، التغيير، أو القيام بإجراءات أخرى أو إضافية، بما في ذلك إجراءات جراحية يعتقد أطباء المؤسسة أنها ستكون حيوية أو مطلوبة خلال العملية الأساسية.

لُعْنُ هذا موافقتي، أيضاً، على إجراء تخدير موضعي مع أو بدون حقن داخل الوريد لمواد مهدئة، بعد أن شُرِحَ لي مخاطر وتعقيبات التخدير الموضعي، بما فيها رد الفعل التحسسي بدرجات متفاوتة لمواد التخدير، والتعقيبات الممكنة لاستخدام الأدوية المهدئنة، الذي يمكن أن يؤدي - في أحياناً نادرة - إلى اضطرابات في التنفس وإلى اضطرابات في عمل القلب، وخصوصاً لدى مرضى القلب والمرضى المصابين باضطراب في جهاز التنفس.

وضُجَّ لي أنه في حال إجراء العملية الجراحية تحت تأثير التخدير العام فسأطلب شرحاً عن التخدير من قبل طبيب التخدير.

أنا أعلم وأتفق على أن تتم العملية الأساسية وجميع الإجراءات الأساسية بيد من يليق عليه القيام بذلك، بموجب أنظمة المؤسسة وتعليماتها، وأنه لم يُضمن في أنها ستتم كلها أو جزء منها بيد شخص معين، شريطة أن تتم بالمسؤولية المقبولة في المؤسسة بموجب القانون.

التاريخ	الساعة	توقيع المريض/ة
---------	--------	----------------

توقيع الوصي (في حال فقد الأهلية، قاصر، أو مريض نفسي)

اسم الوصي (القرابة)

أصدق على أنني شرحت شفهياً للمريض/ة /للوصي على المريض/ة\* كل ما جاء أعلاه بالتفصيل المطلوب، وأنه/ها وقع/ت موافقة أمامي، بعد أن اقتنعت بأنه/ها فهم/ت شرعي بالكامل.

رقم الرخصة

توقيع الطبيب/ة

اسم الطبيب/ة

\*أخطب/ي الزائد

الهسدرות הרפואית בישראל

איגוד רפואי אָפָן-גּוֹן וְכִירּוּגִיה של ראש צוואר

החברה לניהול סיכון רפואי ברפואה בע"מ



עמוד 2 מתוך 2

