

טופס הסכמה: טיפול בהמודיאליזה

HEMODIALYSIS

Гемодиализ

דיאליז זהו תהליך, המבצע את הפונקציה הטבעית של הכליות, ומיועד לטיפול בנזק לכליות. תהליכי דיאליזה נחוצים לשמירת החיים, אך אינם מביאים לריפוי. מכשיר הדיאליזה מסנן את הדם ומסלק את הפסולת. כדי לחבר את המטופל/ת למכשיר נדרשת התערבות כירורגית המצמידת את העורק והווריד באחד האגזימיות. קשר כזה נקרא פיסטולה. במקרים מסוימים, במקום פיסטולה, נכנס קתטר לנורמלית ווריד. הכנסת מחטים לפיסטולה או לנורמלית ווריד יכולה להיות כואבת, וניתן להשתמש באמצעים מקומיים לרדום.

בטיפול בדיאליזה נדרש הקפדה מלאה על תזונה מיוחדת, קבלת תרופות, ושמירת אורח חיים המתאים להנחיות הרופאים.

התהליך מתבצע מספר פעמים בשבוע, תלוי במצבו של המטופל/ת, בחדר הדיאליזה בבית החולים או בקליניקה. התהליך נמשך מספר שעות, ובתום הפסקת הטיפול המטופל/ת יכול לחזור לרגליו.

שם המטופל/ת: _____

שם המשפחה

שם פרטי

שם אב

ת.ד.

שם האב

שם משפחה

שם פרטי

אני מאשר כאן את קבלת המידע המפורט על ידי הרופא

שם המשפחה

שם פרטי

רופא/ה: _____

על הצורך בטיפול בדיאליזה. הרופא הסביר לי את התהליך ונתן המלצות לגבי אורח חיים מומלץ.

אני מודע/ת לסיבוכים של הטיפול, כולל חולשה, אי נוחות וכאב באתר הכנסת המחט לפיסטולה או לנורמלית ווריד.

בנוסף, אני מודע/ת לסיבוכים אפשריים של הטיפול: זיהום פיסטולה או זיהום הדם, הפרעה בלב, ירידת לחץ, דימום כתוצאה משימוש בתרופות נגד סגירת הדם, אנמיה עקב בדיקות דם תכופות ופגיעה בדם בזמן התהליך, הפרעה בגastrointestinal tract, מחלות עצמות, סקלרוזיס אטרוסקלרוטי מואץ, מחלות מערכת העצבים; איבוד אוויר, המוביל במקרים מסוימים לشلלית ואף למות, וצבירת אמיлоידים בגופים שונים.

אני מאשר קבלת המידע על שיטות טיול אחרות, סיבוכים אפשריים במקרה שלי, כולל הצלחה וסיבוכים של כל אחת מהשיטות, ואני מאשר כאן את הסכמי לביצוע הטיפול בדיאליזה.

בנוסף, אני מאשר כאן את הסכמי לתהליך יצירת פיסטולה תחת הרדום מקומי, ובמידת הצורך תחת הרדום כללי. אני מודע/ת לסיבוכים אפשריים וסיבוכים מסוכנים של הרדום מקומי, כולל תגובת אלרגית שונה של חומרים שונים, ופגיעה עצבים. אני מודע/ת לסיבוכים אפשריים של הרדום כללי, כולל פגיעה בשיניים ובקולות כתוצאה משימוש בטוביה ואלרגיה לתרופות הרדום, המוביל במקרים מסוימים למות.

אני יודע, שזרימה זמנית של קתטר במקום פיסטולה כואבת ויכולה להיות סיבוכים, כולל זיהום מקומי או כללי של חומרים שונים. דימום כתוצאה מפגיעה בעורק גדול יכול להזדקק לתהליך תיקון. אם קתטר נכנס לנורמלית ווריד קיים סכנת פנוטורקס, המצריכה דריינינג של תאית.

אני יודע, וסומך/ת עם זה, שכל התהליכים, וכל התהליכים של הדיאליזה יבוצעו בידי מי, למי יבוצעו, לפי הכללים וההוראות של בית החולים/הקליניקה ולי לא הובטח, שכל התהליכים יבוצעו מלא או חלקית על ידי מי, תחת תנאים, שכל התהליכים יבוצעו

ת' 0001/OHD/000/ONEPH/1996 זמבר



החברה לניהול סיכון ברפואה



הסתדרות הרפואית בישראל

האיגוד הישראלי לנפרולוגיה ויתר לחץ-דם

проведены с принятой в больнице ответственностью и в рамках закона, и ответственным за операцию будет* _____.

שם הרופא/ה האחראית על הניתוח

подпись пациента/ки חתימת החולה	время שעה	дата תאריך
имя опекуна (родство) אפוטרופוס	подпись опекуна (в случае недееспособного, малолетнего, душевнобольного) (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)	

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה או בעזרת מתורגמ / וית לחולה / לאפוטרופוס של החולה ** את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

מס' רשיון	חתימת הרופא/ה	שם הרופא/ה
-----------	---------------	------------

*מלא/י במקרה של חולה פרטי
**מחק/י את המיותר