

## טופס הסכמתה: ניתוח לכריתת ערמוונית עזק בגדלה שפירה PROSTATECTOMY FOR BENIGN HYPERPLASIA

### إستماراة موافقة: عملية لاستئصال البروستاتا في أعقاب ورم حميد

تجري العملية في حال وجود ورم حميد في البروستاتا (الغدة الراغبة) يؤدي إلى تغير في عملية التبول أو في ا لمسالك البولية. يمكن استئصال البروستاتا بطريق عدّة: بالطريقة الباطنية (الطريقة المفتوحة OPEN PROSTATECTOMY)، عن طريق القناة البولية (الطريقة المغلقة TRANS TURP - RESECTION OF PROSTAE

يمكن إجراء العمليات عن طريق القناة البولية بوساطة مصادر الطاقة المتعددة.

تختار طريقة إجراء العملية حسب ما يرتديه الجراح.

يترك، بعد العملية، قُسْطَر (أنبوب صغير) في كيس البول؛ لشفط التخثرات الدموية في منطقة العملية.

اسم المريض/ شم החולاه:

اسم العائلة/ شم العائلة	اسم الشخصي / شم مشفحة	اسم الأب/ شم الآب	رقم الهوية/ ت.ن.
-------------------------	-----------------------	-------------------	------------------

أعلن وأقر بهذا بأنني تلقيت شرحًا شفويًا مفصلاً من الدكتور

اسم الشخصي / شم فرطى	اسم العائلة/ شم مشفحة	اسم الشخصي / شم فرطى	اسم العائلة/ شم مشفحة
----------------------	-----------------------	----------------------	-----------------------

عن الحاجة إلى إجراء عملية جراحية لاستئصال البروستاتا، بالطريقة الباطنية (الطريقة المفتوحة) / عن طريق القناة البولية (الطريقة المغلقة)\* / بطريقة أخرى، فضلًا/ ي

تلقيت شرحًا عن سبل العلاج البديلة الممكنة في ظروف الحاله وحسب وضعى، بما في ذلك الاحتمالات والمخاطر المنوطه بكل واحد من هذه الإجراءات، والفحوصات والعلاجات المقترنة بها.

أعلن وأقر بهذا بأنني تلقيت شرحًا عن النتائج المأمولة من العملية الأساسية، وعن عوارضها الجانبية، بما فيها: الشعور بالألم وعدم الراحة، الززيف، والاكتواء على طول القناة البولية. في الحالات التي تشمل العملية فيها ربط أنابيب السائل المنوي من الجهازين، يؤدي ذلك إلى العقم.

شرحت لي العوارض التي قد تنشأ بعد إخراج القسطر من كيس البول، وتشمل: توافرها وكتواه في عملية التبول وصعوبته في التبول، إلى درجة الانقطاع التام، ما يستلزم إنفاذ القسطر مدة إضافية. يظهر- إن العملية، وفي غالبية المواقف- كيس البول، تتطلب خلفه.

شرحت لي المضاعفات المحتملة للعملية الأساسية، بما في ذلك: النزيف الذي قد يستدعي، أحياناً، علاجاً جراحيًّا، تلوث في المسالك البولية وأو في الحصيتين، انفلات البول عند بذل درجات مختلفة من الجهد الذي قد يصل، في أحياناً متعددة، إلى عدم السيطرة، إطلاقاً، على إخراج البول، تتطلب كيس البول، الذي قد يستدعي علاجاً جراحيًّا، وقد يؤدي إلى فقدان القدرة على انتصاب العضو التناسلي. المضاعفات الممكن حدوثها لاحقاً: تصيب عنق كيس البول أو القناة البولية، والذي يستدعي عملية جراحية أو إجراء توسيعات لتصليح التصنيف.

أمنح بهذا موافقتي على إجراء العملية الأساسية.

كما أعلن وأقر بهذا بأنني تلقيت شرحًا، وبأنني مدرك أن هناك احتمالاً لأن يتضمن في أثناء العملية الأساسية وجود حاجة إلى توسيع محيطها، إلى تغييرها، أو إلى إخاذ إجراءات أخرى أو إضافية من أجل إنفاذ حياة أو منع ضرر جسماني، بما في ذلك عمليات جراحية إضافية، لا يمكن توقيعها الآن، وبالتالي أو كاملاً، غير أنّ معناها واضح لي، بما فيها الانتقال من الطريقة المغلقة إلى الطريقة المفتوحة.

بناءً عليه، أنا أوافق على ذلك التوسيع، أيضًا، التغيير، أو تنفيذ إجراءات أخرى أو إضافية، بما في ذلك عمليات جراحية، س تكون- كما يعتقد أطباء المؤسسة- حيوية أو مطلوبة في أثناء العملية الأساسية.

ووضح لي أن العملية الأساسية تجري تحت تأثير تخدير عامًّا / أو منطقيًّا، وأنه سألتقي شرحًا عن التخدير من اختصاصي التخدير.

انا على علم، كما ألتني موافق على أن تتفقد العملية الأساسية والإجراءات الأخرى جميعها بيد من سألتني عليه القيام بذلك، حسب أنظمة المؤسسة وتعليماتها. كما ألتني لم ألتقي ضمانة أنه ستجري كلها أو سيجرى قسم منها بيد إنسان معين، شريطة أن تجري بالمسؤولية المتبعة في المؤسسة، كما يقضى القانون.

توقيع المعالج/ حتימת המטופל	الساعة/ شעה	التاريخ/ תאריך
-----------------------------	-------------	----------------

اسم الوصي (القرابة)/ شم האפוטרופוס (קרובה)	توقيع الوصي (في حالة فقد الأهلية، قاصر، أو مريض، نفسانياً)/ حتימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטן או חולה נפש)	_____
--	---	-------

أقرُّ بهذا بأنني شرحت شفهيًّا للمعالج / الوصي على المعالج \* الوارد أعلاه كلّه، بالتفصيل المطلوب، وبأنه وقع على الموافقة أمامي، بعد أن افتقعت بأنه فهم شروحي كاملاً.

اسم الطبيب/ة / شم הרופא/ה	توقيع الطبيب/ة / حتימת הרופא/ה	رقم الرخصة/ מס' רשיון
---------------------------	--------------------------------	-----------------------

\*يرجى شطب الزائد/ מחק / את המיותר



החברה לניהול סיכונים ברפואה

הסתדרות הרפואית בישראל

איגוד האורולוגים הישראלי

