

טופס הסכמתה: ניתוח להורדת ולקיבוע של אשך טמיר ORCHIOPEXY (UNDESCENDED TESTIS) استمارة موافقة: عملية لخضن وثبت خصية مطمورة

الخصية المطمورة هي عادة ولادية، حيث لم تكمل الخصية نزو لها إلى كيس الخصيتين. الهدف من العملية هو خفض الخصية إلى كيس الخصيتين وتثبيتها هناك، في سبيل منع الإضرار بالخصوصية وللتمكن من التشخيص المبكر لحالات مرضية أخرى. تُنفذ العملية عبر بَطْسْ (حِرْج) عند مُنْفَرَج الرِّجْلِين، حيث يتم في أثناءه فصل الخصية، أنبوب السائل المنوي، وأوعية الخصية الدموية عن كي س الفتق وعن التحامات أخرى في المنطقة؛ للتمكن من خفض الخصية إلى كيس الخصيتين.

في الحالات التي يتضح فيها، في أثناء العملية، أنَّ أوعية الخصية الدموية قصيرة جدًا، من الممكن أن تُجرى العملية بمرحلتين منفصلتين، أو أن تكون هناك حاجة إلى فصل أوعية الخصية الدموية عن منطقة البطن. ومن الممكن أن تسبب هذه العملية بتلف الخصية.

في حال وُجدت الخصية المطمورة، في أثناء العملية، تالفة أو غير نامية ومن غير الممكن خفضها إلى كيس الخصيتين، يُجَازِ استئصالها. تُجرى العملية تحت تأثير تخدير عام.

اسم المريض/ شم الصولہ:			
اسم العائلة/ شم مشفחה	اسم الأب/ شم האב	الاسم الشخصي/ شم פרטى	رقم الهوية/ ٢٠٢٠
اسم العائلة/ شم مشفחה	اسم العائلة/ شم مشفחה	اسم العائلة/ شم مشفחה	اصرَحْ وأقرُّ بهذا بأنّني تلقّي شرحاً شفهيًّا مفصلاً من الدكتور/ة

عن الحاجة إلى إجراء عملية لخضن الخصية المطمورة في الجانب الأيمن/ الأيسر * (فيما يلي "العملية الأساسية"). أصرَحْ وأقرُّ بهذا بأنّني تلقّي شرحاً عن النتائج المأمولة من العملية الأساسية، أي إعطاء الاحتمال الأكبر لتطور الخصية السليم. مع ذلك، وُضَحَّ لي أنَّ الخصية المطمورة من الممكن أن تكون تالفة من البداية، ولذلك من الممكن أن تكون هناك حاجة إلى استئصالها . وحتى إذا وُجدت الخصية سليمة فليس هناك ما يضمن استمرار ثُمُورها السليم بعد العملية، وأو أن لا ترتدي إلى منطقة المُنْفَرَج، الأمر الذي سيستلزم عملية أخرى.

وُضَحَّ لي أنه ليس هناك طرائق بديلة لمعالجة الخصية المطمورة.

أصرَحْ وأقرُّ بهذا بأنّني تلقّي شرحاً عن العوارض الجانبية بعد العملية الأساسية، بما فيها الألم والشعور بعدم الراحة. كما وُضَحَّت لي المخاطر والمضاعفات المحتملة، بما فيها : الالتهاب، التُّرِيف، الإضرار بأنبوب السائل المنوي و / أو الإضرار بأوعية الخصية الدموية و / أو بالخصية، اللذان سيؤديان إلى تلفها.

أمنح بهذه موافقتي على إجراء العملية الأساسية.

كما أصرَحْ وأقرُّ بهذا بأنّني تلقّي شرحاً، وبأنّني مدرك أنَّ هناك احتمالاً لأن يتضح، في أثناء العملية الأساسية، وجود حاجة إلى توسيع محيطها، إلى تغييرها، أو إلى اتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية من أجل إنقاذ حياة أو منع ضرر جسماني، بما في ذلك عمليات جراحية أخرى تحت تأثير تخدير عام، لا يمكن توقعها الآن، بالتأكيد أو كاملاً، غير أنَّ معناها وُضَحَّ لي . وبناءً عليه، إنني أواقٍ على ذلك التوسيع، أيضاً، التغيير، أو تنفيذ إجراءات أخرى أو إضافية، بما في ذلك عمليات جراحية، ستكون، كما يعتقد أطباء المؤسسة، حيوية أو مطلوبة في أثناء العملية الأساسية.

وُضَحَّ لي أنَّ العملية الأساسية تُجرى تحت تأثير تخدير عام وستلقى شرحاً عن التأثير من اختصاصي التخدير.

أنا على علم، كما أنّني موافق على أن يُنفذ العملية الأساسية والإجراءات الأخرى جميعها من سبقي علىه القيام بذلك، حسب أنظمة المؤسسة وتعليماتها. كما أنه لم يُضمن لي أن يُجريها كلها أو أن يُجري قسمًا منها شخص معين، بشرط أن تُجرى بالمسؤولية المتّبعة في المؤسسة، كما يقضي القانون.

توقيع المريض/ حتيمة الصولہ			التاريخ/ תאריך
توقيع الوصي (القراة)/ شم الأفوتروفوم (كريبة)	الساعة/ שעון	اسم الوصي (القراة)/ شم الأفوتروفوم (كريبة)	
חתימת الأفوتروفوم (كريبة) / شمعة شمعون		חתימת الأفوتروفوم (كريبة)	
أقرُّ بهذا بأنّني شرحت شفهيًّا للمريض / للوصي على المريض * كلَّ ما ورد أعلاه بالتفصيل المطلوب، وبأنّه وقع على الموافقة أمامي، بعد أن اقتتنعت بأنه فهو شروحي كامل.			
رقم الرُّخصة/ מס' רישיון	توقيع الطبيب/ة / حتيمת הרופא/ہ	اسم الطبيب/ہ / شم הרופא/ہ	
		*يُرجى شطب الزائد/ مחקـ/ את המיותר	



החברה לניהול סיכונים רפואיים

ההסתדרות הרפואית בישראל
האיגוד הישראלי לכירורגיית ילדים
איגוד הכירורגים בישראל

