

הסכמה לבדיקת שקיפות עורפית – הצהרת הנבדקת

NUCHAL TRANSLUCENCY

موافقة على فحص الشفافية القفوية – تصريح المفحوصة

فحص الشفافية القفوية هو فحص بفائق الصوت (أولتراساوند) يُجرى للمرأة الحامل لغرض تقييم خطر الإصابة بمتلازمة داون (Down Syndrome) وبعيوب خلقية أخرى. وإنه وفقاً لتوجيهات وزارة الصحة، يُعتبر فحص الشفافية القفوية فحص التصفية الموصى به لتشخيص متلازمة داون في حالات الحمل الكثيرة الأجنة. من الممكن إجراء هذا الفحص، حسب المبادئ نفسها، على الجنين الوحيد، أيضاً. وُضِّح لي أن الفحص سيُجرى لي إثر:

حمل كثير الأجنة.

توجيه طبي – تفصيل السبب

طلب مني وبمبادرتي الشخصية.

يُجرى الفحص بين الأسبوع ال-11 وال-14 من خلال توجيه بطنيّ أو عن طريق فتحة الرحم، وفقاً لقرار الطبيب المُنفذ. يُفاس في الفحص سمك النسيج الموجود تحت الجلد في رقية الجنين. وإنه من خلال الدمج بين نتائج الفحص وخطورة الخلفية المشتقة من سنّ الأم، يكون من الممكن إجراء تقييم خطر إحصائيّ موازن للإصابة بمتلازمة داون. لا يستطيع الفحص أن ينفي وجود متلازمة داون أو اضطرابات كروموزومية أخرى بشكل مطلق.

في حالة الحمل بجنين وحيد من الممكن دمج النتائج مع أمارات أخرى في دم الأم، وفقاً لتوصية الطبيب المعالج / المستشار الجينيّ (الوراثي). وُضِّح لي أنه في حال اتضح وجود مستوى خطر مرتفع للتعرض لمتلازمة داون، فقد يستدعي ذلك، وفقاً لتوصية من مستشار جينيّ (وراثي)، إجراء فحوصات متغلغلة.

في هذه المرحلة من الحمل من الممكن التوصل إلى تشخيص نهائيّ لمتلازمة داون أو اضطرابات كروموزومية أخرى، من خلال فحص متغلغل فقط (وَحْز ما السُّلِّي أو زَغَب المشيمة).

وقد وُضِّح لي كذلك أن في حال كانت الشفافية القفوية فوق 3 ملم، يكون هناك خطر زائد لحدوث عاهات إضافية (أخرى). وفي هذه الحالة قد تكون هناك حاجة، حسب توصية الطبيب المعالج / المستشار الجينيّ (الوراثي)، إلى إجراء فحوصات أخرى، مثل: إكو قلب للجنين، مسح موسّع، أو اتخاذ وسائل مختلفة. وُضِّح لي أن النتيجة التي تشير إلى مستوى خطر منخفض لا تُلغي التوصية بإجراء فحص متغلغل لأسباب أخرى، مثل: سنّ المرأة، عاهات سابقة وغيرها، وإنه على أية حال، يكون المستشار الجينيّ (الوراثي) هو الجهة المؤهلة لتقديم المشورة، للتوصية وإقرار استحقاق المرأة لإجراء فحص متغلغل. وقد وُضِّح لي كذلك أن الفحص لا يحلّ محلّ فحوصات أخرى، مثل البروتين الجينيّ كفحص مسح لعاهات مفتوحة في الجهاز العصبيّ. وُضِّح لي أن فحص الشفافية القفوية ليس مسح أجهزة.

وُضِّح لي أنه في أيّ حال من الأحوال يجب عليّ التوجّه مع نتائج الفحص إلى الطبيب المعالج.

بعد أن وُضِّح لي كلّ ما ذكر أعلاه، أنا أوافق بهذا على إجراء الفحص، في إطار القيود المذكورة أعلاه. نلفت انتباهك: فحص الشفافية القفوية في الحمل الكثير الأجنة مشمول في "سلة الخدمات الصحيّة". يمكن إجراء الفحص، أيضاً، في الحمل بجنين واحد في حال وجود توجيه طبيّ، أو من دون توجيه على حساب المرأة.

الاسم/שם: _____ رقم الهوية/ת.ז.ת.: _____ التوقيع/חתימה: _____ التاريخ/תאריך: _____

جرى التوقيع بحضور: _____ اسم العائلة والاسم الشخصي/ שם משפחה ופרטי _____ الوظيفة/ תפקיד _____ التوقيع/ חתימה _____ الختم / הותמת



החברה לניהול סיכונים ברפואה



ההסתדרות הרפואית בישראל

האיגוד הישראלי למיילדות וגינקולוגיה

החברה הישראלית לאולטראסאונד במיילדות וגינקולוגיה