

# טופס הסכמה לניתוח תיקון "לפרוסקופי" של בקע מפשעתי

## Laparoscopic Inguinal Hernia Repair

### מדבקה

בקע מפשעתי הינו פגם מבני מולד או נרכש בדופן הבטן שהטיפול בו מחייב לעיתים ניתוח. בקע מפשעתי אינו נרפא מאליו ואינו נרפא בכל שיטה טיפולית אחרת למעט ניתוח. ניתוח לתיקון הבקע המפשעתי נועד לטפל בתלונות המלוות את קיומו, כגון: כאבים ואי נוחות מקומית מפשעתי, הפרעה בפעילות מערכת העיכול או גם תסמינים בטניים אחרים. מאחר ואברים מחלל הבטן עלולים להיכלא מחוץ למקומם הטבעי בתוך שק הבקע, מטרה נוספת היא מניעת כליאה של תוכן הבקע בעתיד או שחרור כליאה שהתפתחה וגרמה למצב המחייב ניתוח דחוף.

תיקון בקע מפשעתי אצל גברים כולל את הפרדת שק הבקע מחבל הזרע וכריתת שק הבקע. בנשים הפרדתו מאחת מהרצועות התומכות של הרחם. שק הבקע יכול להכיל את אחד מאברי הבטן (מעי, דופן של כיס שתן, רקמה שומנית וכי' ואצל בנות/נשים גם שחלה וחצוצרה). טרם החזרת האיברים שנמצאו בשק לחלל הבטן, נבדקת תקינותם. במידה שימצא נזק יש צורך לטפל בו. ברוב המקרים תיקון הבקע מחייב חיזוק דופן הבטן באזור המפשעתי ויתבצע בשימוש שתל רשת סינטטי. קיימים סוגים שונים של רשתות המתאימות למטרה זו. כליאה של איבר בשק הבקע עלולה לגרום לנזק לאיבר שנכלא ומחייבת לעיתים הרחבת הניתוח ואף חתך נוסף בדופן הבטן.

הניתוח מבוצע דרך חתכים קצרים בדופן הבטן התחתונה ובטבור. דרך חתכים אלה מוחדרים מכשירים זעירים לניפוח החלל, צילום וטיפול ברקמות. בעזרת המכשור מפרידים את הרקמות באזור הבקע, ממקמים ומקבעים רשת סינטטית לסגירת פתח הבקע וחיזוק דופן הבטן. הרופא המנתח יבחר את השיטה המתאימה לך.

שתי שיטות אפשריות להשגת המטרה:

1. תיקון הבקע תוך כדי הפרדת שכבות בדופן הבטן, בלי לחזור לחלל הבטן (Totally extra Peritoneal, TEP)

2. תיקון דופן הבטן דרך חלל הבטן (Trans - Abdominal Pre-Peritoneal, TAPP)

ניתוח תיקון הבקע המפשעתי בשיטה הלפרוסקופית Laparoscopic Inguinal Hernia Repair

יבוצע בצד: ☐ ימין ☐ שמאל ☐ זו צדדי

צורת ההרדמה המלווה פעולה זאת הינה **הרדמה כללית**.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ת.ז.

שם האב

שם פרטי

שם משפחה

שם המטופל:

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת, שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מפרופ' ד"ר:

שם פרטי

שם המשפחה

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

חתימת המטופל

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שעה

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

תאריך

כמו כן, הוסברו לי החלופות הטיפוליות הקיימות לטיפול במצבי, וכן, גישות TAPP / TEP / שיטה "פתוחה". ניתוח בגישה "הפתוחה" דהיינו, ביצוע חתך באורך מספר סנטימטרים באזור המפשעה וביצוע התיקון ישירות דרך חתך זה, לרוב בהרדמה אזורית ולעיתים כללית. אלחוש מקומי של החתכים אפשרי גם כן. בכל השיטות המתוארות בטופס זה מטרת הניתוח היא זהה..

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה, על הצורך בביצוע ניתוח תיקון "לפרוסקופי" של בקע מפשעתי" (להלן: "הניתוח העיקרי")

0134.9

כמו כן, הוסברו לי החלופות הטיפוליות הקיימות לטיפול במצבי, וכן, גישות TAPP / TEP / שיטה "פתוחה". ניתוח בגישה "הפתוחה" דהיינו, ביצוע חתך באורך מספר סנטימטרים באזור המפשעה וביצוע התיקון ישירות דרך חתך זה, לרוב בהרדמה אזורית ולעיתים כללית. אלחוש מקומי של החתכים אפשרי גם כן. בכל השיטות המתוארות בטופס זה מטרת הניתוח היא זהה.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיבוכים האפשריים, הכוללים:

במהלך הניתוח: דימום שעלול להתרחש בזמן הניתוח או אחריו, עלול לחייב טיפול במנות דם או ניתוח דחוף נוסף לעצירת הדם. הסיכון לדימום גובר אם נלקחות תרופות שגורמות לדילול דם; קיימת אפשרות לפגיעה בכלי הדם של האשך ופגיעה מתמשכת בו עד כדי נמק והעלמות של האשך. צינור הזרע שדרכו עובר זרע מן האשך לערמונית עלול להיפגע חלקית/כולו דבר שעלול להפחית את הפוריות ועלול לפגוע בתפקוד האשך באותו צד.

אחרי הניתוח: הפרעה במתן שתן לאחר הניתוח עקב עויית של שלפוחית השתן; בצקת ונפיחות באשכים ובשק האשכים אצל גברים, ברוב המקרים הפרעות אלה חולפות מעליהן. יתכן כי באזור הפין יופיעו כתמי שטף דם תת עורי; באזור המפשעה ו/או סביבת אברי המין ושק האשכים עלול להתפתח לאחר הניתוח מעין כיס או הצטברות של נוזל צלול שנקרא סרומה, או הצטברות גז, ותופעות אלה בדרך כלל חולפות לרוב ללא התערבות; באופן דומה עלול להופיע כיס דמי שקרוי המטומה (הצטברות דם) שעלול להידרש לניקוז בשלב כלשהו; קיים סיכון לכאב/אי נוחות כרונית באזור המפשעה באזור הניתוח בין השאר בגלל צריבה/חיתוך/כליאה של סעיפי עצבים; הצלקות הניתוחיות עלולות להתעבות, להפוך גוון אדום ואף לגרום כאב. שינויים בצלקות עלולים לכלול גם עוות בצורת העור במפשעה ובאזור הצלקות בעור עוות זמני או אף קבוע; הניתוח המתוכנן נחשב לניתוח שאינו מזוהם, למעט במקרים של ניתוח דחוף בשל כליאה של מעי, לפיכך סכנת התפתחות זיהום היא נמוכה מאד. למרות זאת כמו בכל ניתוח קיים סיכון לזיהום הפצעים הניתוחיים, הרשת הסינטטית, ואף עד כדי התפתחות זיהומים במערכות הלב והריאות; הבקע עלול לחזור ועלול להידרש ניתוח נוסף לתקון בקע חוזר.

סיבוכים מערכתיים: בשל שכיבה ממושכת והעדר תנועה קיימת סכנה להתפתחות קריש דם ברגל או בריאות. היווצרות קריש דם ברגל גורמת כאב ונפיחות. במקרים נדירים, חלק של הקריש יכול להינתק ולהגיע עם זרם הדם לריאות ולפגוע בפעילותן בדרגות חומרה שונות. במיוחד אמורים הדברים עבור אנשים כבדי משקל מעשנים או עם הפרעות במערכת קרישת הדם. סוכרת וגם מצבים של ניתוחי חירום מגדילים את הסיכונים מסוג זה. בעקבות הרדמה אזוריים בריאה עלולים לעבור תמט ולהגדיל את הסיכון להתפתחות דלקת ריאות שתטופל באנטיביוטיקה ופיזיותרפיה נשימתית.

סיכונים וסיבוכים פחות שכיחים כוללים:

במהלך הניתוח: אפשרי שהמנתח ימיר את הגישה הלפרוסקופית לגישה פתוחה בשל קושי בביצוע לפי שיקול דעת המנתח; עלול להיגרם נזק לכלי דם גדולים, איברי הבטן או שלפוחית השתן במהלך הניתוח; לעתים נדירות גז, אשר מוזרם לתוך חלל הבטן או לחלל העבודה הכירורגית במפשעה עלול לגרום סיבוכים במערכת זרימת הדם בלב ובמח.

במהלך אחרי הניתוח: האשך עשוי לשנות את מיקומו בשק האשכים לאחר הניתוח; לעיתים נדירות עלול להופיע שינוי תחושת באזור הניתוח.

סיבוכים מערכתיים: התקף לב או שבץ מוחי עלול להתרחש בגלל שינויים במערכת זרימת הדם והלב במיוחד אצל אנשים הסובלים מבעיות קודמות בכלי הדם, מחלות לב שונות, יתר לחץ דם, סוכרת, עישון; הידבקות בתוך חלל הבטן ובין לולאות מעיים בין לבין עצמן או לדפנות הבטן עלולות להיווצר ולגרום להפרעה בפעילות התקינה של מערכת העיכול עד כדי חסימת מעי, שעלולה להופיע גם שנים רבות אחרי הניתוח; מוות כתוצאה של הליך ניתוחי זה הוא נדיר מאד.

הוסבר לי ואני מבין/ה, שקיימת אפשרות, שתוך מהלך הניתוח יתברר שיש צורך לבצע פעולות טיפוליות לשם ביצוע הבדיקה כגון חתך נוסף או טיפול באיבר נוסף; כמו כן, הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים, כמפורט לעיל, לרבות:

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי ואני מבין/ה שקיימת אפשרות שתוך כדי הניתוח לתיקון בקע מפשעתי בשיטה הלפרוסקופית יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים שלא ניתן לצפותם מראש לצורך הצלת חיים, או מניעת נזק גופני. לפיכך, אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים לרבות פעולות שלדעת רופאי medica יהיו חיוניות או דרושות במהלך הניתוח העיקרי.

הוסבר לי כי הניתוח יתבצע בהרדמה כללית וההסבר על ההרדמה יינתן לי על ידי מרדים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח העיקרי וכל ההליכים העיקריים ייעשו על ידי מי שהדבר יוטל עליו בהתאם לנהלים ולהוראות של המרכז הרפואי וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים ובלבד שיעשו באחריות המקובלת ובכפוף לחוק.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

ידוע לי, ומוסכם, כי לא תחול עליכם כל אחריות בגין חפצים, כספים, תכשיטים או כל דברי ערך. אני מסכים לכך שמידע שמועבר ל-medica (להלן: "המרפאה") על ידי ו/או מתקבל אודותיי מכל מקור אחר, לרבות מידע שנוצר או מופק על ידי המרפאה בקשר עם הטיפול ו/או הניתוח ו/או השירות שמוענק לי (לרבות מידע רפואי, סיכומי טיפול וניתוח, תוצאות בדיקות דימות והדמיה. פרטים אישיים ופרטי התקשרות. אמצעי תשלום ועוד), ירשם ויישמר על ידי המרפאה במאגרי המידע שלה, בהתאם להוראות חוק הגנת הפרטיות, תשמ"א - 1981 והתקנות שתוקנו מכוחו. מידע כאמור ישמש את המרפאה לצורך עמידה בהוראות כל דין. לרבות וראות חוק זכויות החולה, תשנ"ו 1996 - (להלן: חוק זכויות החולה") וכן לצורך ובקשר עם מתן השירות שניתנים לי ע"י המרפאה, ויימסר על ידי המרפאה לצדדים שלישיים (לרבות הרופא המטפל והגורם המבטח) אך ורק לשם המטרות הנ"ל בכפוף להוראות כל דין.

על טופס הסכמה זה ועל כל עניין הקשור והנוגע או הנובע ממנו, לרבות, מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, פירושו ו/או הפרתו ו/או תוקפו ו/או חוקיותו וכיו"ב יחולו דיני מדינת ישראל.

בחתמתי מטה אני נותן בזאת הסכמה מדעת, כמשמעותה בחוק זכויות החולה. לביצוע הניתוח העיקרי כמפורט בטופס הסכמה זה וכן לכל הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים אשר יהיו דרושים או חיוניים במהלך הניתוח העיקרי כאמור לעיל.

תאריך 

--	--	--	--	--	--	--	--

 שעה 

--	--	--	--	--	--

 חתימת החולה \_\_\_\_\_

חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האפוסטרופוס (קירבה)

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

שם הרופא: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_ מס' רשיון: \_\_\_\_\_

קשריו למטופל

שם המתרגם