טופס הסכמה
לבדיקה אורודינמית של דרכי השתן
URODYNAMIC EVALUATION

medica

מדבקה

הבדיקה מתבצעת ע"י הכנסת קטטר (צינור) דק לתוך כיס השתן, דרך השופכה, בהרדמה מקומית והזלפה דרכו נוזל סטרילי בהיקף שווה לקיבולת כיס השתן עם מדידת לחץ בכיס השתן בו זמנית בעזרת מכשיר אלקטרוני שמחובר לקטטר, במידה ויש צורך במקביל מתבצעת מדידת לחץ תוך בטני, ע"י הכנסת צינור דק דרך פי הטבעת ופעילות שרירי רצפת האגן ע"י מדבקות (אלקטרודות) עור.
הבדיקה מסתיימת לאחר מילוי כיס השתן, השתנה והוצאת צינורות.
משך הבדיקה כ־20 דקות.
הבדיקה מתבצעת בישיבה לנשים או בעמידה לגברים.

שם המטופל/ת: _____ _____ _____ _____
שם משפחה | שם פרטי | שם האב | ת.ז.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מפרופ'/ד"ר: _____ _____
שם המשפחה | שם פרטי

על הצורך בביצוע בדיקה אורודינמית של דרכי השתן URODYNAMIC EVALUATION. (להלן: "הבדיקה העיקרית").

הוסברו לי תופעות הלוואי האפשריות במהלך הבדיקה, לרבות אי נוחות ותופעות הלוואי האפשריות לאחר הבדיקה, לרבות צריבה ותכיפות בהטלת שתן. תופעות אלה זמניות וברוב המקרים חולפות תוך כמספר שעות.

הוסברו לי הסיבוכים האפשריים לרבות זיהום בדרכי השתן ו/או המין מלווה בחום סיבוכים נוספים, אם כי נדירים כוללים פגיעות בדרכי השתן התחתונות עד כדי ניקוב השופכה.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הבדיקה העיקרית.

הסכמתי ניתנת גם לביצוע הרדמה מקומית בהתאם לשיקול דעתם של הרופאים לאחר שהוסברו לי הסיכונים הסיבוכים של הרדמה מקומית, לרבות תגובה אלרגית בדרגות שונות לחומרי הרדמה.

אני יודע/ת ומסכים/ת לכך שהבדיקה וכל התהליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של medica וכי לא הובטח לי שייעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שייעשו באחריות המקובלת ב־ medica ובכפוף לחוק.

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה 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.

תאריך _____ שעה _____ חתימת החולה _____

שם הרופא: _____ חתימה: _____ מס' רשיון: _____

_____ _____
שם האפוטרופוס (קירבה) | חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

_____ _____
שם המתרגם | קשריו למטופל

0157.ט

Habarzel 28, Ramat Hahayal, Tel Aviv, Tel: *2147 רחוב הברזל 28 רמת החייל, תל–אביב, טלפון: