

نموذج موافقة على جراحة لرفع الثديين MASTOPEXY

العملية الجراحية هي تحويلية. يمكن إجراء الجراحة مع إدخال أعضاء اصطناعية لزيادة حجم الثديين. تتم العملية تحت تخدير موضعي بالإضافة مواد مهدئة، أو تخدير عام. شرحت لي النتائج المرجوة وقيود القدرة على التصلب بجراحة أصرح وأصادق بهذا أنه شرح لي عن الأعراض الجانبية بعد الجراحة الأساسية، بضمنها الألم وعدم الارتياب.

شرح لي أنه في كل حالة تبقى ندوب في منطقة الجرح/الجروح. يتعلق شكل الندوب بنوع جلدي وخواص شفائه وهناك حالات تنشأ فيها ندوب جدرية. كما شرحت لي المخاطر والمضاعفات الرئيسية وبضمنها: نزيف، تلوث، تغيرات بالشعور بالحرمات والجلد التي قد تكون مؤقتة أو دائمة، انفتاح حوف الجرح/الجروح، تعفن الجلد و/أو هالة الثدي و/أو الحلمة و/أو أنسجة عميقة و عدم تماثل الصدر. قد تتطلب هذه المضاعفات علاجات وجرحات إضافية. شرحت لي المخاطر والمضاعفات المحتملة في حالة زرع عضو اصطناعي، بضمنها تسرب أو تمزق في غلاف العضو المزروع وتقلصه، ونتيجة ذلك عدم ارتياح وألم و/أو تشوه في شكل الثدي.

أوضح لي أنه حتى اليوم لم تثبت الصلة، بصورة قاطعة، بين زرع عضو اصطناعي وتطور مرض سرطاني، وكذلك الصلة مع أعراض روماتيزمية وعصبية ترافق أمراض جهاز المناعة (المناعة الذاتية). كذلك، أوضح لي أن العضو الاصطناعي قد يصعب على القدرة على تشخيص أورام في فحوص الثدي. شرح لي أنه في حالة استخدام عضو اصطناعي، هناك حاجة لمتابعة دورية دائمة وعلى الأقل مرة في السنة.

أمنح بهذا موافقتي على تنفيذ العملية الجراحية الأساسية. تلقيت شرحاً وأفهم أن هناك إمكانية أنه أثناء العملية الجراحية الأساسية قد تستدعي الحاجة إلى توسيع نطاقها، تغيير واتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية لإنقاذ الحياة أو منع إلحاق الضرر بالجسم، بما في ذلك أعمال جراحية لا يمكن توقعها مسبقاً الآن بالتأكيد أو بكمالها ولكن أوضحت دلالتها لي. لذا، أواقف أيضاً على تلك التوسعة، التغيير أو إجراء إجراءات أخرى أو إضافية، بما فيها أعمال جراحية إضافية تكون حسب رأي أطباء المؤسسة ضرورية أو تلزم أثناء الإجراء المتعلق بالعملية الجراحية الأساسية.

أعطي موافقتي بهذا أيضاً لإجراء تخدير موضعي مع أو بدون حقن مواد مهدئة داخل الوريد بعد أن أوضحوا لي المخاطر والمضاعفات المحتملة من التخدير الموضعي بضمنها رد فعل تحسسي بدرجات مختلفة لمواد التخدير، المضاعفات المحتملة من استعمال الأدوية المهدئة، الذي قد يسبب، في أحياناً نادرة، اضطرابات في التنفس واضطرابات في نشاط القلب، لاسيما لدى مرضى القلب ومرضى يعانون من اضطراب في الجهاز التنفسي.

إذا تقرر إجراء العملية الجراحية تحت تخدير عام، سوف ألتقي شرحاً حول التخدير من قبل طبيب التخدير. أعلم وأتفق على أن تتم العملية الجراحية الأساسية وجميع الإجراءات الأخرى، بأيدي من يكفل بالقيام بذلك، بموجب أنظمة وتعليمات المؤسسة، وعلى أنه لم يُضمن لي بأن تتم، كلها أو جزء منها، بأيدي شخص معين، وشرطيته أن تتم بالمسؤولية المتبعه في المؤسسة بموجب القانون.

أنا الموقعة أدناه أدرك بأنه عند تسريحي، الطبيب الذي أجري العملية الجراحية، لن يكون حاضراً في المستشفى. في هذه الحالة، أواقف بأن يقوم طبيب آخر يوكله بعملية تسريحي.

اسم المتعامل/ة

(שם המטופל/ת):

رقم الهوية ٢٤٠

اسم الأب

اسم العائلة

اسم الشخصي

שם משפחה

שם פרטן

أصرح وأصادق بهذا على أنني تلقيت شرحاً مفصلاً شفهياً من الدكتور (MD'')

الاسم الشخصي / شم فרטן

اسم العائلة / شم משפחה

حول العملية الجراحية لرفع الثديين عبر جرح تحت الثدي (דרך חתך תחת שדי) / حول هالة الثدي (וביב העטרה) / تحت الإبط (בבית שח')* آخر (آخر)

اصطناعي/ة من نوع (החדרת תותב/ים מוסף) (بحجم (בנפח) _____ فيمايلي: "الجراحة الأساسية").

توقيع المتعامل/ة

الساعة شעה

التاريخ تاريخ

اسم الوصي القرابة) / שם האפוטרופוס (קרובה)

חותימת האפוטרופוס (בקראת של פסול דין, קטן או חוליה נפש)

أصادق بهذا على أنني شرحت شفهياً للمتعامل/ة/ للوصي على المتعامل/ة كل ما ورد أعلاه بالتفصيل المطلوب وعلى أنه/ا وقع/ت على الموافقة أمامي بعد افتتاحي بأنه/ا فهم/ت شرحي بكلمه. / أني מאשרת כי הסברתי בעלפה למטופל/ת / לאפוטרופוס של המטופל/ת/ את כל האמור לעיל בפירות הדروس וכי הוא/ היא חתום/ة על הסכמה בפני לאחר שוכנעתי כי הבין/ה את הסבריו במלאם.

رقم الرخصة / מספר רישון

التوقيع / חתימה

اسم الطبيب/ة / שם הרופא/ة

* اشطب أي الزائد / مחק/ اي המיותר