

טופס הסכמה להרדמה - ANESTHESIA

استمارة موافقة على التخدير

لاصقة

إن أنواع التخدير المتبعة هي التخدير العام والتخدير النصفي والتخدير الموضعي، أو الدمج بين الطرائق.

يتم تنفيذ التخدير العام عن طريق حقن جهاز الدم بمستحضرات وأو إيغال مستحضرات في جهاز التنفس عن طريق أنبوب تنفس (توبوس)، وأو كمامة. حيث تؤدي المستحضرات إلى انخفاض مستوى الإدراك وإلى تراخي العضلات وإلى خفض الشعور بالألم. وتكون وتيرة الاستيقاظ من التخدير متعلقة بعوامل مختلفة تتصل بنوع العملية وبالتخدير وبالحالة العامة للمريض.

أما التخدير النصفي فيتم تنفيذه عن طريق حقن بعض الأعصاب أو ما حولها بمستحضرات، فيؤدي إلى تخدير ناحية معينة من الجسم. ومن أمثلة التخدير النصفي التخدير فوق الغشاء الصلب ("إبيدورال") والتخدير فوق غلاف الحبل الشوكي، حيث يتم فيهما حقن الفضاء المحيط بالحبل الشوكي بالمادة المخدرة (في الظهر).

وأما التخدير الموضعي فيتم تنفيذه عن طريق الحقن بمستحضرات على مقربة من المنطقة التي ستجرى فيها العملية. ويقوم بذلك، عادة، الطبيب الجراح نفسه. من المحتمل أن يكون هناك دمج بين أنواع تخدير مختلفة، مثلاً: بين التخدير العام والتخدير النصفي، بين التخدير النصفي والتخدير الموضعي، وكذلك الدمج بين طرائق تخدير. مخاطر التخدير - بمختلف أنواعها - غير متعلقة، بالضرورة، بنوع العملية وتعقيدها. من المحتمل لدى المرأة الحامل - بأنواع التخدير كلها - أن ينتقل جزء من مواد التخدير إلى الجنين، حيث من المحتمل - في حالات متفرقة - ظهور عوارض جانبية وتعقيدات نادرة لدى الجنين أو بالنسبة إلى مواصلة الحمل. يجب أن يقوم الممرضات بتبليغ اختصاصي التخدير بشكل كامل بأمراضها، التحسس للأدوية، وردود فعل سابقة للتخدير، بما في ذلك التعقيدات في حال طرأت.

اسم المريض \ اسم العائلة \ اسم الطبيب:

اسم العائلة \ اسم الطبيب \ اسم الأب \ اسم الأب

بطاقة الهوية \ ת.ז.

أصرح بهذا وأؤكد أنني تلقيت شرحاً شفهياً مفضلاً من الدكتور:

اسم العائلة \ اسم الطبيب \ اسم المريض

اسم العائلة \ اسم الطبيب

عن الحاجة إلى تنفيذ التخدير لغرض إجراء العملية المخطط لها. وقد وضح لي كذلك الهدف من التخدير وطرق تنفيذه الممكنة.

إنني أصرح وأقر بهذا بأنني تلقيت شرحاً عن أنواع التخدير المختلفة، ووضح لي كذلك أن هناك احتمالاً لتغيير نوع التخدير وأو للدمج بين أنواع التخدير المختلفة (مثلاً: عام وموضعي أو عام ونصفي) وأو للانتقال من نوع تخدير إلى آخر، وذلك وفقاً لما يراه اختصاصيو التخدير والأطباء الجراحون مناسباً. لقد وضح لي العوارض الجانبية بعد التخدير العام، بما فيها: ألم الحلق وعدم الراحة عند البلع، آلام العضلات، الدوخة والتقيؤ والشعور العام بعدم الراحة. وقد وضح لي كذلك المخاطر والتعقيدات المحتملة، بما في ذلك: الإضرار بالأسنان وبالقصبة الهوائية نتيجة إيغال الأدوات اللازمة للتخدير. ومن المحتمل أن تطرأ - في حالات نادرة - تعقيدات صعبة، بما في ذلك: رد الفعل التحسسي الحاد، متلازمة فرط الحرارة، الاضطراب في عمل الكبد وأو في عمل أجهزة حيوية أخرى. وقد يكون الموت - في حالات نادرة جداً - نتيجة لهذه التعقيدات.

ووضح لي العوارض الجانبية عند إعطاء التخدير النصفي، بما في ذلك: الشعور بعدم الراحة والضغط في منطقة الحقن. كما أنه سيتواصل - بعد انتهاء التخدير - غياب الإحساس ومحدودية الحركة حتى تصل إلى حالات شلل عابر. وقد وضح لي كذلك المخاطر والتعقيدات المحتملة، بما في ذلك: التلوث الموضعي وأو تكون الجراح (الدمل - "ابسس") والزيغ الموضعي ("هيماتوما"). وبالإضافة إلى ذلك، فإن التخدير فوق غلاف الحبل الشوكي وأو فوق الغشاء الصلب (إبيدورال) يكون مصحوباً، أحياناً، بالألم في الظهر، كما أن هناك احتمالاً لتسرب السائل النخاعي وأو توغل الإبرة في غلاف الحبل الشوكي، حيث من الممكن أن يؤدي ذلك إلى آلام رأس حادة وأو متواصلة. وإن هذه العوارض تتطلب المعالجة. ومن المحتمل - في حالات نادرة جداً - حدوث إصابة دائمة لأعصاب الأطراف وكيس البول.

إنني أمنح بهذا موافقتي على تنفيذ التخدير، عدا: _____

شُرح لي أنه رغم العلاج المقدم ضد الألم فأنا لا أزال معرضاً للشعور بالألم بعد العملية الجراحية.

لقد وضح لي أن هناك احتمالاً لحدوث فشل في تنفيذ التخدير، وذلك إثر محدوديات في تكوين جسي التثريجي، حيث لا يمكن توقع بعضها مسبقاً، إن الفشل في تنفيذ التخدير من الممكن أن يستوجب، أحياناً، إعطاء علاجات لضمان عمل أجهزة حيوية، وحتى تنفيذ إجراءات لغرض إنقاذ حياة. ووضح لي أنه من المحتمل - في مثل هذه الحالة - عدم إجراء العملية المخطط لها.

أنا على علم، كما أنني أوافق على أن يُنفذ التخدير، بأشكاله المختلفة، من سيلي عليه القيام بذلك، حسب أنظمة المؤسسة وتعليماتها. كما أنه لم يُضمن لي أن يُنفذه كله أو أن يُنفذ قسمًا منه شخص معين، بشرط أن يُنفذ بالمسؤولية المتبعة في المؤسسة، كما يقضي القانون.

توقيع المريض \ التوقيع

الساعة \ الساعة

التاريخ \ التاريخ

توقيع الوصي (في حال فقد الأهلية، قاصر، أو مريض نفسياً)

اسم الوصي (صلة القرابة مع المريض)

التوقيع (بمقره) של פסול דין קטין או חולה (נפש)

שם אפוטרופוס (קירבה לחולה)

أنا أؤكد بذلك أنني شرحتُ شفهيًا للمريض \ للوصي على المريض * كل ما جاء أعلاه بالتفصيل المطلوب، وأنهها وقّعت على الموافقة أمامي بعد أن اقتنعت بأنهها فهمت تفسيرها بشكل تام.

رقم الرخصة \ מס' רישיון

توقيع الطبيب \ חתימת הרופא

اسم الطبيب \ שם הרופא

