

## מתן פיטוצין למטופלת לאחר ניתוח קיסרי קודם

## מדבקה גדולה

פיטוצין הוא תכשיר הניתן דרך הווריד, בצורה מבוקרת, במטרה לעורר צירים או להגביר צירים לצורך זירוז הלידה או לצורך טיפול בלידה פעילה שאינה מתקדמת עקב חולשת צירים.

על טיפול בפיטוצין (להלן: "הטיפול העיקרי") להשראת לידה.

אני מצהירה ומאשרת בזאת כי ניתן לי הסבר על דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בנסיבות המקרה, תופעות הלוואי שלהן והסיכויים הכרוכים בכל אחד מטיפולים אלה.

הוסבר לי שמטרת הטיפול העיקרי היא גרימת צירים או הגברת צירים.

אני מצהירה ומאשרת בזאת כי הוסברו לי תופעות הלוואי האפשריות של הטיפול העיקרי לרבות: ריבוי צירים עד כדי מצוקת עובר ועלייה בסיכון לקרע של הרחם, עד כ 1.1%.

הוסברה לי האפשרות הנדירה לקרע בשריר הרחם שיחייב ניתוח קיסרי דחוף לחילוץ העובר ותיקון הקרע ובמקרים נדירים אף כריתת רחם. הוסבר לי שקרע ברחם עלול לגרום ללידת עובר פגוע או למות העובר.

אני נותנת בזאת את הסכמתי לביצוע הטיפול העיקרי.

אני יודעת ומסכימה לכך שהטיפול העיקרי וכל ההליכים האחרים ייעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת במוסד, בכפוף לחוק.

שם המטופלת:

שם המשפחה שם פרטי שם האב ת.ז.

תאריך חתימת המטופלת/ת

אני מצהירה ומאשרת בזאת כי ניתן לי הסבר מפורט בעל פה מד"ר שם פרטי שם משפחה

שם האפוטרופוס (קרבה) חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין, חולה נפש)

אני מאשרת/ת כי הסברתי בעל פה למטופלת/לאפוטרופוס של המטופלת\* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

שם הרופא/ה חתימת הרופא/ה מס' רישיון

\* מחקי את המיותר

העתקים: 1-תיק מטופל, 2-מטופל