

מדבקה גדולה

טופס הסכמה להרדמה ולקבלת דם

ANESTHESIA AND BLOOD TRASFUSION

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם: הרדמה כללית, ו/או הרדמה אזורית המבוצעות ע"י רופא מרדים. אלחוש מקומי, יכול להתבצע גם ע"י רופא שאינו מרדים. יתכן שילוב בין השיטות.

הרדמה כללית מתבצעת ע"י הזרקת תכשירים למערכת הדם ו/או החדרת תכשירים באמצעות צינור תוך קנה (טובוס) ו/או מסכת פנים ו/או מסכה המוחדרת לתוך הלוע. תתכנה דרכים אחרות להחדרת חומרי הרדמה לתוך הגוף, כגון: דרך הפה, פי הטבעת, דרך העור או השריר. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב התעוררות מהרדמה כללית תלוי בגורמים שונים הקשורים בסוג הניתוח, בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה. במהלך ההרדמה והניתוח עקב גורמים שונים כגון: תנוחת הגוף עלול להיגרם נזק לעצבים שונים, עיניים, עור ורקמות אחרות.

הרדמה אזורית מתבצעת ע"י הזרקת תכשירים אל עצבים או סביבם וגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית וספינאלית בהן מוזרקת חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). דוגמא נוספת היא חסימה של עצבים היקפיים. השפעת ההרדמה האזורית חולפת לרוב שעות אחדות לאחר הפסקת הזרקה של החומר המאלחש.

אלחוש מקומי מתבצע ע"י הזרקת חומר מאלחש בקרבת החתך הניתוחי. השפעת האלחוש המקומי חולפת לרוב לאחר מספר שעות.

יתכן שילוב של סוגי הרדמה שונים, לדוגמא: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה אזורית ואלחוש מקומי, הרדמה כללית ואלחוש מקומי וכן שילוב של שיטות הרדמה אזוריות.

סיכוני הרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו.

במהלך ההרדמה יוחדרו, במקרים רבים, על פי סוג הניתוח ומצב בריאותו של המנותח עירויים לורידים שונים בגוף (ידיים ו/או רגליים ו/או צוואר/או חזה), קטטר לכיס השתן, זונדה לקיבה, צינורית לתוך עורק או אמצעים אחרים לניטור לחץ דם ודופק, מתמר תוך ושטי למעקב לאחר מצב הלב ואמצעים אחרים למעקב לאחר פעילות מערכות גוף שונות.

אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי הרדמה לעובר, ותיכנה, במקרים נדירים, תופעות לוואי וסיבוכים לעובר או להמשך ההריון.

על החולה למסור למרדים מידע על מחלותיו/יה, רגישות לתרופות ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים במידה והתרחשו.

נושא הדם ומוצריו המפורטים להלן לא רלוונטי לניתוח המתוכנן.

במהלך ההרדמה, הניתוח והאשפוז יתכן ויהיה צורך במתן תרופות שונות ו/או מנות דם ומוצריו לצורך טיפול רפואי או מניעת סיבוכים.

מתן הדם או מרכיביו נועד להצלת החיים, שיפור הסיכוי להחלמה וריפוי של המטופל. מנת הדם ו/או מרכיביו המיועדים לעירוי, מתקבלים מבנק הדם המרכזי של מגן דוד אדום של בית חולים וולפסון ונבדקים בקפדנות בהתאם לנוהלי משרד הבריאות, כמו כן נבדקת התאמת מנות הדם ומרכיביו לחולה המקבל.

עם זאת, קיים סיכוי קטן ביותר שלא תהיה התאמה מלאה בין הדם ו/או מרכיביו לחולה, וכתוצאה מכך, עלולה להתרחש תגובה אלרגית המתבטאת בחום, פריחה או צמרמורת. בתגובה אלו ניתן לטפל בהצלחה. לעיתים נדירות עלולה להתרחש תגובה המוליטית (הרס כדוריות אדומות) אשר במקרים קיצונים עלולה לפגוע בתפקוד הכלייתי ועלולה גם להיות קטלנית. כמו כן, למרות העובדה שהכנת מנות הדם ומרכיביו ובדיקתן בבנק הדם המרכזי של מגן דוד אדום מתבצעות בשיטות עדכניות ביותרם בהתאם לנוהלי משרד הבריאות. לאיתורי זיהום אפשרי, קיים סיכון קטן לחדירת זיהום לגוף החולה. זיהום זה יכול אף שלא להתגלות במהלך תקופה של חודשים עד שנים. הסיכון להדבק בצהבת נגיפית (ויראלית) או באיידס (נגיף הכשל החיסוני)- נדיר ביותר.

השיקול הרפואי לגבי מתן דם או מרכיביו יעשה בהתאם למצבו הבריאותי של המטופל והעובדה של הסיכון הכרוך באי קבלת דם ומרכיביו בזמן ניתוח או טיפול רפואי, עולה בהרבה על הסיכון שבקבלתם. הסיכונים באי קבלת דם ומרכיביו כוללים: הארכת משך האשפוז, כישלון הטיפול הרפואי, סיבוכים רפואיים זמניים או בלתי הפיכים ובמקרים מסוימים אף מוות. הוסבר לי שללא קשר לסוג ההרדמה, במידה ויתעורר צורך רפואי לקבלת מנות דם ומרכיביו, תיתכנה תופעות לוואי למתן מנות דם ומוצריו, זאת עקב תגובות הגוף שלא תמיד ניתנות לחיזוי או עקב גורמים מזהמים הנמצאים במנות אלה במקרים נדירות ביותר.

על כל קשר בהרדמה לשם ביצוע ניתוח/ פעולה מתוכננת.. כמו כן, הוסבר לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצוע אפשריות.

- חסו' רפואי -

מדבקה גדולה

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי סוגי הרדמה שונים לרבות הסיכונים והסיבוכים בכל אחד מהם, השילוב האפשרי ביניהם, והאפשרות שיהיה צורך לעבור מסוג הרדמה אחד למשנהו. במקרה של קושי ביצוע ההרדמה המתוכננת, זאת על פי שיקול דעתם של המרדמים והמנתחים.

הוסבר לי והבינתי את החשיבות הרבה במסירת המידע המלא על מצבי הרפואי ועל כל מחלותי, וכן, על רגישות ידועה לתרופות ו/או לחומרי הרדמה, ועל תגובות וסיבוכים בעקבות הרדמה קודמת מכל סוג. אצלי או אצל בני משפחתי.

הוסבר לי והבינתי את החשיבות של שמירה על צום לפני ההרדמה שכן- אי שמירה עלולה לגרות לסיבוכים עד מוות. הוסבר לי והבינתי שביום ההרדמה ועד למחרת היום לפחות, חובה עלי להיזהר בעמידה והליכה מחשש לנפילה. כמו כן, אין לנהוג ואין לקבל החלטות חשובות ביום ביצוע ההרדמה, ויתכן שלמשך תקופה ממושכת יותר על פי מצבי.

הוסבר לי על תופעות הלוואי השכיחות לאחר הרדמה כללית לרבות: כאב בלוע ואי-נוחות בבליעה, כאב שרירים, בחילה ו/או הקאה וחולשה שיחלפו בהדרגה.

כמו כן, הוסבר לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: נזק לשיניים ו/או לפה וללשון, פגיעה בבריאות, פגיעה חולפת או קבועה בקנה הנשימה, בפגיעה בעיניים (ראייה), פגיעה באוזניים (שמיעה) פגיעה במערכת העצבים, מרכזית או פריפרית קלה או חמורה, זמנית או קבועה, והסיבוכים נדירים כמו תגובה אלרגית קשה לחומרי הרדמה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקודי כבד ו/או בתפקודי מערכות חיוניות אחרות. הוסבר לי שבמקרים נדירים ביותר עלול סיבוך מהרדמה כללית להסתיים במוות. כמו כן, הוסבר לי שיתכנו קשים קשיים בהכנסת צינור לקנה הנשימה עקב מגבלות במבנה האנטומי או מסיבות אחרות שת חלקת לא ניתן לצפות מראש.

כישלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב מתן טיפולים חיוניים, עד כדי ביצוע פעולות החיאה להצלת חיים. לרבות פיוס קני הנשימה (טרכיאוסטומיה). הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע ניתוח המתוכנן.

הוסבר לי תופעות לוואי של הרדמה אזורית לרבות: תחושות אי נוחות, כאב ולחץ באזור ההזרקה, הוסבר לי שלאחר סיום ההרדמה חלוף זמן עד שהתחושה והתנועה בחלק הגוף המורדם תחזורנה לתקן. יתכן קוצר נשימה מסוים, שיחלוף תוך זמן קצר. כמו כן, הוסבר לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: זיהום ו/או מורסה באשור ההזרקה, דימום מקומי, כאבי גב, דליפת נוזל השדרה, כאבי ראש, חדים ו/או ממושכים. במקרים נדירים תיתכן פגיעה במערכת העצבים קלה או חמורה, זמנית או קבועה. בגפיים ו/או בכיס השתן. כמו כן, הוסבר לי שיתכן קשיים בביצוע ההרדמה האזורית עקב מגבלות במבנה האנטומי או מסיבות אחרות, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישון בביצוע ההרדמה האזורית עלול לחייב מעבר ההרדמה כללית בכדי לסיים את הפעולה הכירורגית, ובחלק קטן מהמקרים מתן טיפולים חיוניים, עד ביצוע פעולות החיאה להצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן.

הוסבר לי והובהר לי תופעות לוואי של אלחוש מקומי, לרבות, כאב ואי נוחות באזור ההזרקה, שיחלפו בהדרגה. הוסבר לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים, כמו דימום וזיהום במקום ההזרקה. ולעיתים נדירות פגיעה קלה או חמורה זמנית או קבועה בעצב סמוך למקום ההזרקה.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הרדמה למעט:

וכן את הסכמתי לקבלת דם במידה שרלוונטי.

אני יודע/ת ומסכים/ת לכך שההרדמה, על צורותיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ניתן לי הסבר מפורט בעל פה מהרופא החתום מטה.

תאריך	שעה	שם המטופל/ת	חתימת המטופל/ת
-------	-----	-------------	----------------

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

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה למטופל/ת לאפוטרופוס של המטופל/ת* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתום/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הדברים במלואם.

שם הרופא/ה	חתימה וחותמת	מספר רישיון
------------	--------------	-------------

*מחקי את המיותר