

رقم الوثيقة	RB.FR.139	تاريخ أول نشر	01.02.2010	تاريخ التنقيح	31.07.2017	رقم التنقيح	03	رقم الصفحة	3 / 1
-------------	-----------	---------------	------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-------

سبب التنقيح : تغيير رقم الوثيقة

بيانات المريض :

الإسم الكامل :

تاريخ الميلاد :

تاريخ القبول في المستشفى :

تاريخ المبيت في المستشفى :

رقم البروتوكول :

رقم الهاتف :

العنوان :

الطريقة :

عملية العمود الفقري القطني يتم إجرائها في حالة وجود ألم أو تخدير أو فقدان قوة في السيقان والأرداف. فهتمت بأن طبيبي الجراح سيقوم بتطبيق أحد

طرق العمليات المذكورة أدناه :

قم بالإشارة على الطريقة المناسبة

() إستئصال الصفيحة الفقرية القطنية : يتم إجراء هذه العملية في حال أن كانت قناة العمود الفقري ضيقة. غالباً ما تظهر هذه الشكوى مع تقدم السن وتكون على شكل غضاريف مفتقة وأربطة سميكة وتكلس في العظام المحيطة بالعمود الفقري والتي تسبب بظهور نتوءات. يتم في العملية فتح جرح في جلدة الخصر وإستخراج نتوءات العظام التي تضغط على العمود الفقري وجذور الأعصاب والأربطة السميكة.

() عملية فتق الظهر : يتم إجراء هذه العملية لتخفيف الضغط المتواجد على جذور الأعصاب بسبب تفتق الغضروف. يتواجد ما بين عظام العمود الفقري غضروف يقوم بوظيفة الوسادة الممتصة للصدمات وهو ذو بنية هلامية. الجزء اللين المتواجد في وسط الغضروف قد يتفتق جداره ويتسبب بضغط على الأعصاب المجاورة. أثناء العملية سيتم فتح الجلد المتواجد في خصري وسيقوم الجراح بإستخراج قطع الغضروف المتفتقة. أنا على دراية بأنه لا يوجد ضمان بنجاح العملية. في حال وقوع أمر غير متوقع فأنا أقبل بأن يقوم الجراح وفريقه بتدخل من نوع آخر.

الطرق البديلة :

قمت بتقييم الطرق البديلة لعملية العمود الفقري القطني والموضحة أدناه.

- تقبل جميع المخاطر الموقعة وعدم القيام بإجراء عملية العمود الفقري القطني.
- محاولة تخفيف الألم أو تشنج العضلات بإستخدام الأدوية.
- القيام بتمارين لتقوية عضلات الظهر والخصر.
- محاولة تخفيف الشكاوي من خلال العلاج الطبيعي.
- الحقن بالسترويد.

3 / 2	رقم الصفحة	03	رقم التنقيح	31.07.2017	تاريخ التنقيح	01.02.2010	تاريخ أول نشر	RB.FR.139	رقم الوثيقة
-------	------------	----	-------------	------------	---------------	------------	---------------	-----------	-------------

قمت بتقييم طرق العلاج الأخرى التي أفهمها الجراح لي وفهمت الجوانب السلبية والإيجابية للطرق البديلة.

مخاطر العملية :

إلى جوانب فوائد العملية هناك مخاطر أيضاً. أقبل بجميع المخاطر التي قد تظهر أثناء العملية أو بعدها. بعض المخاطر والمضاعفات هي :

- خطر التخدير : هناك بعض المخاطر التي قد تظهر أثناء عملية التخدير الموضعي والتخدير الكامل وبعدها (بسبب الوضعية التي يكون عليها المريض أثناء العملية) . إلى جانب ذلك فإنه في جميع أشكال التخدير قد تظهر مضاعفات أو أضرار.
- النزيف : أنا على علم بأنه في حالات نادرة جداً قد يحدث نزيف غزير أثناء العملية أو بعدها. في حالة حدوث نزيف قد تكون هناك حاجة لعلاج إضافي أو لنقل الدم الأدوية المضادة للإلتهاب قد تزيد من خطورة حدوث نزيف.
- تخثر الدم : قد يتخثر الدم في أي عملية. تخثر الدم في منطقة النزيف يمنع تدفق الدم مما يسبب مضاعفات كالآلام والإنفخ والإلتهاب وفقدان أنسجة.
- إصابة في العمود الفقري : في حالات نادرة جداً قد تحدث إصابة في العمود الفقري تتسبب بالشلل.
- مضاعفات في القلب : هناك إحتمال ضئيل بتسبب العملية في اضطراب في دقات القلب أو أزمة قلبية.
- الوفاة : في حالات نادرة قد تكون هناك خطورة الوفاة أثناء العملية أو بعدها.
- فشل العملية : هناك إحتمال بإستمرار الألم أو حدوث تخدير أو فقدان قوة العضلات بعد عملية العمود الفقري القطني.
- زيادة في الشكوى المتعلقة بالألم : في حالات نادرة جداً قد يزيد الألم بعد العملية.
- إلتهاب : قد يحدث إلتهاب في منطقة العملية أو في العظام المتواجدة في منطقة العملية. من مخاطر الإلتهاب إنتقاله إلى غشاء الدماغ والعمود الفقري وتجمع الصديد في المنطقة.
- إصابة في جذور الأعصاب : حدوث إصابة في جذور الأعصاب يتسبب بالآلام في القدم وضعف في العضلات وإضطرابات حسية في الجلد.
- خطورة تسرب النخاع الشوكي : بعد العملية قد يحدث تسرب من مكان العملية وقد تكون هناك حاجة إلى قسطرة العمود الفقري أو التدخل الإضافي في مكان العملية بسبب ظهور الأعراض السابقة.
- التكرار : بعد العملية قد تتكرر نفس الأعراض وتكون هناك حاجة لعملية إضافية.
- مشاكل التنفس : بعد العملية قد يظهر عادة صعوبة في التنفس أو إلتهاب رئوي أو تضيق في شرايين الرئة.

الملاحظات المهمة :

الحساسية / الأدوية المستخدمة : قمت بتقديم جميع المعلومات الخاصة بالحساسية المعروفة لدى المريض، كما أن المريض قام بتقديم معلومات لطبيبه عن الأدوية التي يستخدمها سواء أن كانت بروشنة أو دون روشنة والأدوية الطبيعية والأطعمة الخاصة بالحمية والأدوية الغير قانونية والكحول والمخدرات. تم تفهيمي من قبل طبيبي بتأثير تلك المواد على جسمي قبل العملية وبعدها وتم تقديم النصائح اللازمة لي.

التبغ ومشتقاته : تم تفهيمي بأنه في حال قيامي بتدخين السجائر أو الأرجيلة أو السيجار قبل العملية أو بعدها فإن ذلك سيطيل من فترة تحسن حالتي. كما أن إستخدامي لها فإن فترة تحسن الجرح قد تطول.



إستمارة الموافقة على عملية العمود الفقري القطني



مستشفى أوميت الخاص

رقم الوثيقة	RB.FR.139	تاريخ أول نشر	01.02.2010	تاريخ التنقيح	31.07.2017	رقم التنقيح	03	رقم الصفحة	3 / 3
-------------	-----------	---------------	------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-------

الموافقة : الطبيب هو الشخص الذي أوافق على إجرائه عملية العمود الفقري القطني لي. فهدت بأن هذه العملية تهدف إلى تخليصي من المشكلة التي أعاني منها وحماية وظيفة الجهاز العصبي لي أو تحسينه. أؤيد قيام طبيبي بتقديم المعلومات المذكورة أعلاه وقد قام بالإجابة على جميع أسئلتني. فهدت مضمون إتفاقية العلاج هذه وأنا راضي عن المعلومات التي تم تقديمها لي. لذا أوافق على قيام طبيبي بإجراء عملية العمود الفقري القطني وعند اللزوم إجرائه عمليات إضافية مختلفة وعلاج مختلف.

إستخدام الأنسجة : من الممكن أن يتم إستخدام أنسجتي الغير لازمة في الشخيص الطبي لحالتي التي تستوجب العلاج والتي تم فحصها وفق قواعد الأخلاق المهنية ومن قبل لجنة وذلك في بحوث طبية تم الموافقة عليها. أوافق على أن يتم نشر نتيجة البحث الطبي دون ذكر هوية المريض. أنا على دراية بأنه بإمكانني رفض ذلك ولن يكون لرفض أي تأثير سلبي على علاجي. أوافق على إستخدام الأنسجة المستخرجة من جسمي أثناء العملية الجراحية.

البحث الطبي : أوافق على إستخدام الطبيب لمعلوماتي الطبية المتواجدة في السجلات في البحوث الطبية الخاصة بتعليمه شريطة أن يكون ذلك في إطار قاعدة سرية المريض. أوافق على أن يتم نشر نتيجة البحث الطبي دون ذكر هوية المريض. أنا على دراية بأنه بإمكانني رفض ذلك ولن يكون لرفض أي تأثير سلبي على علاجي.

إسم المريض :
التوقيع :
التاريخ :
إسم قريب المريض ودرجة القرابة :
التوقيع :
التاريخ :
الساعة :
الساعة :

إسم الطبيب :
التوقيع :
التاريخ :
الساعة :