



إستمارة الموافقة على عملية إستئصال المرارة



5/1	رقم الصفحة	03	رقم التنقيح	2018/11/01	تاريخ التنقيح	2010/02/01	تاريخ النشر الأول	RB.FR76	رقم الوثيقة
-----	------------	----	-------------	------------	---------------	------------	----------------------	---------	-------------

سبب التجديد : تغيير محتوى الوثيقة

المريض

رقم ملف المريض.....
الإسم واللقب.....
تاريخ الميلاد.....
الجنس.....
إسم القسم.....
تاريخ الموافقة.....

عزيزي المريض / وكيله الممثل القانوني :

لكم الحق في معرفة الوضع الصحي لوضعكم / لمريضكم وجميع أنواع المعاملات الطبية ، الجراحية أو التشخيصية الموصى بها لكم / لمريضكم وبدائلها ، فوائدها ، مخاطرها وحتى أضرارها ، ولكم الحق في رد أو قبول جميع أو بعض ما تم ذكره أو توقيف المعاملات في أية مرحلة.
هذه الوثيقة التي نطلب منكم قرائتها وفهمها ، ليست لإرعايكم أو إبعادكم عن التطبيقات الطبية التي ستجرى ، إنما الغرض من هذه الوثيقة هو لتحديد رضاكم أو عدمه ، إعلامكم وأخذ موافقتكم

إعطاء معلومات :

التشخيص الأولي :
العلاج المخطط / الوقت المقدر :

معلومات بحق الإجراء :

التهاب المرارة هو الإلتهاب الذي يظهر في المرارة بسبب الحجر الموجود به. قد يكون الإلتهاب على شكل نوبات حادة أو ذات سير طويل. الإلتهاب يظهر عندما يكون حجر في المرارة و أحيانا يظهر بشكل حاد أو مزمن دون أن يكون هناك حجر. إستئصال المرارة هو إجراء أخذ المرارة بشكل كامل. قد تستمر الحجاره الموجوده في المرارة بنوبات إلتهاب في المرارة. يمكن أن تسقط الحجاره الصغيره في القناه الصفراويه الرئيسيه وتسبب الصفرة. الحجاره الكبيره قد تسد مسار الصفرة الرئيسي والمرارة. المرارة التي تحتوي على حجر دائما تعد أرضية للبيئة الميكروبية. قد تتمزق المرارة خلال نوبة إلتهاب المرارة و ويمكن أن يتسبب التدفق الصفراوي الميكروبي في البطن في حدوث التهاب واسع الانتشار. الحجر الموجود لفترة طويلة يزيد من خطر تطور المراض الخبيثة في المرارة. يتم إجراء عملية إستئصال المرارة بهدف منع حدوث هذه الحالات ومعالجتها. تتم هذه العملة تحت التخدير العام. يتم عمل شق في الجزء العلوي الأيمن للبطن ، تحت الأضلاع ب 2سم وموازي للأضلاع ، نادراً ما يتم إستخدام الشق الأوسط. يتم إستئصال المرارة بالكامل و إذا لزم المر يتم وضع كيس الإستنزاف

رقم الوثيقة	RB.FR76	تاريخ النشر الأول	2010/02/01	تاريخ التجديد	2018/11/01	رقم التجديد	03	رقم الصفحة	5/2
-------------	---------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-----

المناسب. يتم إستئصال المرارة بالكامل بمساعدة آلات خاصة من 4 ثقب ، ثقبين بطول نصف سم وثقبين بطول 1 سم لإستئصال المرارة بالمنظار . لا توجد عملية تُسمى إستخراج الأحجار من داخل المرارة. تتم عملية إستئصال المرارة العاجلة إذا مر على النوبة فترة قصيرة ، حدوث ثقب في المرارة ، إذا كن خراج في المرارة أو حولها ، إذا كان الوضع لا يسمح لنا بإجراء عملية إستئصال المرارة ، يتم تبريد الإلتهاب بالأدوية ، وبعد 6 – 8 أسابيع يتم التخطيط للعملية.

العلاج البديل :

المضاعفات المحتملة للإجراء :

1. كما هو الحال مع أي عملية جراحية ، قد يكون للتخدير العام مضاعفات. سيتم إعطاء التخدير للمريض خلال العملية و سيتم التنفس عن طريق أنبوب يتم وضعه في القصبة الهوائية. بعد هذه المداخلة قد يتأخر إستخراج الأنبوب أو يصبح غير ممكن ، في هذه الحالة يتم معالجة المريض في العناية المركزة. أيضا نتيجة المضاعفات المترتبة من التخدير قد تحدث الوفاة بنسبة أقل من 1/1000. قد تحدث مشاكل بنسبة منخفضة مثل وجع الرأس ، نزيف و إتهاب عند التخدير النخاعي أو فوق الجافية ، أي الإبرة التي يتم تطبيقها من الخصر. المعلومات المفصلة المتعلقة بمضاعفات التخدير يتم أخذها من فريق التخدير والمسؤولية في هذا الموضوع تعود لفريق التخدير.
2. الخثرات التي قد تتشكل خلال العملية أو بعدها قد تنفصل من مكانها وتُسبب بانسداد الرئة ، لمنع حدوث هذا يتم إستخدام الأدوية قبل العملية و يستمر حتى بعد العملية. سيتم اتخاذ تدابير إضافية أيضا مثل جعل المريض يتحرك بعد العملية. ليست هناك طريقة في الطب لرفع هذا الخطر 100 % . هذه الوضع جدي وقد يتسبب في الوفاة.
3. قد يحدث نزيف من الداخل أو الخارج بعد الجراحة ، في وضع كهذا يجب إعطاء المريض الدم ومنتجاته ، هذا أيضا له مضاعفات وخطر الوفاة.
4. سيتم تطبيق المضادات الحيوية ضد هذه الإلتهابات المحتملة ، لكن من المستحيل طبيياً إنزال هذا خطر الإلتهاب للصفر بهذا التطبيق. هذه الإلتهاب ممكن ان تتطور داخل البطن ، الرئة و الجهاز التنفسي ، المسالك البولية و الجروح ، وهذا قد يتطلب أحيانا عملية أو مداخلة جراحية صغيرة.
5. قد يحدث تسرب صفراوي من سرير الكبد للمرارة أو قناة المرارة و يسمح لإلتهاب غشاء البطن و / أو تسرب الصفراء من البطن للجدار. هذا قد يكون خطرا على الحياة ، ويتطلب جراحة جديدة و عناية مركزة وقد تكون النتيجة الوفاة. قد يحدث نزيف مع إنفتاح وريد المرارة المربوط.
6. عندما تتم إزالة المرارة قد تتطور الصفرة ، إتهاب القناة الصفراوية و إتهاب البنكرياس بسبب سقوط الحجارة للقناة الصفراوية. يمكن ربط أو قطع القناة الصفراوية الرئيسية التي تفتح عليها القناة الصفراوية خلال العملية ، و يترتب على هذا الصفرة و عملية من جديد. في هذه الحالة قد يتطور ضيق في القناة الصفراوية.
7. ممكن ان ينتقب الكيس خلال العملية و تنسكب المرارة في فراغ البطن ، في المستقبل هذا الوضع قد يُسبب في خراج داخل البطن.
8. قد يتأخر عمل الأمعاء بعد العملية وبالتالي تتأخر التغذية الفموية للمريض. قد تتطور متلازمة ما بعد إستئصال المرارة بعد عسر الهضم و الوجبات الدهنية.

رقم الوثيقة	RB.FR76	تاريخ النشر الأول	2010/02/01	تاريخ التجديد	2018/11/01	رقم التجديد	03	رقم الصفحة	5/3
-------------	---------	-------------------	------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-----

9. قد تحدث إصابات للكبد ، الإثنى عشر ، الأمعاء الغليظة وما شابه من أعطاء خلال العملية ، وبالتالي قد تتولد حاجة لمداخلة إضافية.
10. قد يحدث إنفتاح في جرح العملية الموجود على جدار البطن خلال العملية ، وهذا قد يتطلب جراحة جديدة لإغلاقه. حتى لو لم تكن هناك مشكلة في الشفاء قد يتطور فتق في مكان الشق في الأعوام القادمة و هذا قد يتطلب عملية.
11. قد يتطور إنسداد في الأمعاء بسبب الالتصاق بين الأمعاء او بين الأمعاء والبطنفي الفترة المبكرة بعد العملية وهذا الوضع قد يتطلب عملية.
12. قد لا تُرى بعض الأمراض الأخرى الموجودة خارج نطاق الكاميرا إذا كانت العملية بالتنظير ومنتهية.
13. حتى لو كانت العملية مخططة لتُجرى بالتنظير و بدانا بها ممكن أن لا تكمل بهذا الشكل ، إحتمال 3 – 5 % الإنتقال للعملية المفتوحة.

معلومات بحق احتمالات نجاح العملية :

معلومات بحق النتائج المحتملة في حال رفض العملية:

إذا كان هناك علاج خاص مخطط إستعماله المميزات والعلومات الخاصة عنه:

توصيات لنمط الحياة الحرجة من أجل صحة المريض :

الوصول للمساعدة الطبية في نفس الموضوع عند الضرورة :

بموجب التشريعات الصحية كل فرد له حق إختيار المستشفى والطبيب. يمكنك الحصول على مساعدة طبية من مؤسسات التأمين الصحي الخاص والعام في نطاق التأمين الاجتماعي الخاص بك. بإمكانكم الحصول على الدعم الطبي بالمراجعة الشخصية للمستشفى على مدار 24 ساعة او التواصل مع الطبيبي الذي أجرى العملية او الطبيب المختص عن طريق الإتصال على الرقم 0 222 335 0 335. في حالة الطوارئ يمكنكم أخذ الدعم الصحي الاتصال من أقرب مؤسسة صحية أو عن طريق الإتصال بمركز الطوارئ (112).



إستمارة الموافقة على عملية إستئصال المرارة



رقم الوثيقة	RB.FR76	تاريخ النشر الأول	/02/01 2010	تاريخ التجديد	2018/11/01	رقم التجديد	03	رقم الصفحة	5/4
-------------	---------	-------------------	----------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-----

إذا كانت هناك أسئلة للمريض :

الموافقة :

تم الشرح لي بشكل مفهوم جميع النتائج التي ممكن أن أتعرض لها في حال عدم العلاج او رفض المعالجة ، وكذلك تم شرح لي ما قد أتعرض له من فقر الدم ، الإصابة بالميكروبات بما في ذلك التهاب السحايا ، تخثر الدم في الأوردة والرتنين ، نزيف في مكان العملية أو في منطقة أبعد، رد فعل تحسسي ، تورم في الأنسجة ، نوبة صرع ، عجز مؤقت أو دائم في العضو/ النظام والوفاة خلال التشخيص أو تطبيق العلاج.

أعلم و أقبل أيضاً الآثار الجانبية الأخرى مثل : فقدان الحس في منطقة الشق، أثر جرح دائم (ندبة) ، تشوه شكل الجسم نتيجة إضافة – إستخراج عظام ، وصول عصير المخ الى مكان العملية أو الإبرة ، وجع في الرأس أو ألم طويل/مزمن ، فقدان الصوت بشكل مؤقت أو دائم نتيجة شلل الحبل الصوتي ، فقدان وظيفة في الأعضاء مثل الوجه ، الحاجب ، الأسنان ، العيون ، السمع ، البلع ، الرؤية ، التحكم في الإدرار والبراز ، تغييرات في الشخصية ، الإعاقة بسبب خسارة في الأنسجة و الأعضاء أو الحاجة الى إستخدام الأدوية / الهرمونات مدى الحياة ، ألم لمدة قصيرة أو طويلة بسبب شكل الوقوف خلال التطبيق .

قرأت المعلومات المذكورة أعلاه و تم إعطائي المعلومات من طرف الطبيب. أصبح لدي علم عن هدف المداخلة الطبية أو الجراحية ، مخاطرها ومضاعفاتها. أوافق على المعاملة دون الحاجة للمزيد من الإيضاحات الأخرى ، دون أي ضغط وأنا بكامل إرادتي. عند فقدي الشعور بأي شكل خلال المداخلة لعلاجي أو إذا كنت في وضع لا يسمح بإعطاء الموافقة ، أعطي الصلاحية.....

..... (الرجاء الكتابة بخط اليد : قرأت ، فهمت وقبلت)

المريض

الساعة :

التوقيع :

التاريخ :

الإسم واللقب (بخط اليد):



إستمارة الموافقة على عملية إستئصال المرارة



رقم الوثيقة	RB.FR76	تاريخ النشر الأول	/02/01 2010	تاريخ التجديد	2018/11/01	رقم التجديد	03	رقم الصفحة	5/5
-------------	---------	-------------------	----------------	---------------	------------	-------------	----	------------	-----

أب / أم / الممثل القانوني للمريض * : التوقيع :

التاريخ/ الساعة :

الإسم واللقب (بخط اليد):

* يجب على الشخص المشار إليه في الفقرة الأخيرة التوقيع.

تم إعطاء المعلومات الكافية والمُرضية للمريض / قريب المريض المذكور أعلاه بخصوص المرض ، المداخلة ، سبب وفوائد هذه المداخلة ، الرعاية اللازمة بعد المداخلة ، المخاطر المتوقعة ، إذا لزم التخدير نوع التخدير الذي سيتم تطبيقه والمضاعفات التي قد تنتج عن التخدير. المريض / قريب المرض قام بالموافقة على هذا النموذج بكامل إرادته بعد إعطائه المعلومات الخاصة بالمداخلة.

الطبيب

التاريخ / الساعة : التوقيع :

الإسم واللقب :

إذا كان المريض يعاني من مشكلة في اللغة / التواصل:

قمت بترجمة الإيضاحات التي تمت من طرف الطبيب. في رأيي أن المريض فهم المعلومات التي ترجمتها.

المترجم

التاريخ / الساعة : التوقيع :

الإسم واللقب (بخط اليد):

يمكنكم مراجعة مديرية خدمات المريض نهاراً و المشرف الليلي ليلاً من اجل جميع شكاويكم بخصوص التطبيقات الطبية او ماتريد أن تطرق له من مواضيع.

*الممثل القانوني : الوصي للذين تحت الوصاية ، الأم – الأب من أجل القاصرين ، في حال عدم وجود هؤلاء الورثاء من الدرجة الأولى. التوقيع على نموذج الموافقة هذا لا يلغي الحقوق القانونية للمريض.