

מדבקה

**טופס הסכמה : ניתוח להסרת ירוד (קטרקט)  
בסיוע טכנולוגיית לייזר מסוג FEMTOSECOND  
(LENSX / VICTUS / CARTALYS)**

שם החולה: \_\_\_\_\_

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ שם האב \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר \_\_\_\_\_ על הצורך בביצוע ניתוח ירוד בעין ימין/שמאל \* עם/בלי\* השתלת עדשה תוך עינית.

**סוג הניתוח אשר יבוצע במטופל/ת בעין ימין/שמאל \* (להלן: "הניתוח העיקרי"):**

סוג העדשה המושתלת: \_\_\_\_\_

- עדשות מונופוקאליות** - הסרת הירוד והשתלת עדשה מלאכותית (עשוי להצריך משקפי קריאה או מרחק. מטרת הניתוח אינה הקטנת התלות במשקפיים).
- עדשות מולטיפוקאליות** - הסרת הירוד והשתלת עדשה מולטי פוקאלית במטרה להקטין את התלות במשקפיים. (חלק קטן מהמנותחים יזדקקו למשקפיים גם לאחר ניתוח זה).
- עדשות טוריות** - הסרת הירוד והשתלת עדשה מולטי מלאכותית בעלת יכולת אופטית במטרה להקטין אסטיגמציה (צילינדר) בקרנית ולהקטין את התלות במשקפיים.

הירוד (קטרקט), הוא אחד הגורמים השכיחים להפרעה בראיה באנשים מבוגרים המצוי בלמעלה מ- 3/2 מהאוכלוסייה שמעל גיל 60. הירוד, הינו מצב בו עדשת העין איבדה את שקיפותה. הניתוח נועד להוציא את העדשה העכורה וברוב המקרים להשתיל במקומה עדשה מלאכותית. סוג העדשה וזכחה האופטי יקבעו על ידי הרופא/ה בהתאם לנתוני העין ולמהלך הניתוח. קיימים מצבים בהם לא ניתן להשתיל עדשה בשל תנאים לא מתאימים. במקרים אלה תבוצע רק הוצאת העדשה. ישנם מקרים בהם העדר תנאים להשתלת עדשה יתגלה רק בעת הניתוח. אצל חלק מהמנותחים ייתכן צורך בהרכבת משקפיים לאחר הניתוח.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת שהוסבר לי כי אין דרכים חלופיות לטיפול בירוד.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ניתן לי הסבר על התוצאות המקוות ותופעות הלוואי האפשריות של הניתוח לרבות כאב ואי נוחות. כמו כן, הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים לרבות: זיהום, דימום, איבוד הזוגיות, נקיעת העדשה, תזוזת העדשה התוך עינית, סיבוכים הקשורים בתגובה מאוחרת של העין לניתוח וכן אפשרות להפרעות תשבורת לאחר הניתוח, שיצריכו הרכבת משקפיים. במקרים נדירים אובדן הראיה בעין המנותחת. סיבוכים נדירים יותר הינם צניחת העפעף, תגובה דלקתית כרונית, דלקת טוקסית של המקטע הקדמי (TASS) השפעה שלילית של העדשה המושתלת על הקרנית שתצריך את הוצאת העדשה בנייתוח ולעתים צורך בהשתלת קרנית, היפרדות רשתית ובצקת במקולה. ב- 10%-20% מהמנותחים עשויה להופיע לאחר הניתוח עכירות מאחורי העדשה המושתלת. מצב זה נקרא "ירוד שניוני" ובחלק מהמקרים מצב זה מצריך טיפול נוסף המתבצע בלייזר.

חישוב מספר העדשה המושתלת בנייתוח מתבצע באמצעות מכשור מתקדם אשר תואם את המצופה במרבית המקרים. יחד עם זאת תתכן סטייה מאותו חישוב וקבלת תשבורת אחרת (מספר). במידה ומספר זה סוטה משמעותית מהצפוי, יתכן ויעלה צורך בביצוע פעולה ניתוחית נוספת כמו למשל: הוצאת העדשה המלאכותית והחלפתה באחרת, השתלת עדשה מלאכותית נוספת, ליטוש אופטי של הקרנית בלייזר. אני גוזמת/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

כמו כן, אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי ואני מבין/ה כי קיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלא ניתן לצפותן כעת בודאות או במלואן, אך משמעותן הובהרה לי. לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי, או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות שלדעת הרופא/ה יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח העיקרי.

הסכמתי ניתנת גם לביצוע הרדמה מקומית, לאחר שהוסברו לי הסיכונים והסיבוכים של הרדמה מקומית לרבות דימום, זיהום, פגיעה בעין ובמקרים נדירים אובדן הראיה. אם יוחלט על ביצוע הניתוח בהרדמה כללית ינתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים.

חתימת המטופל

תאריך

חתימת האמטורפוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)

שם האמטורפוס (קירבה)

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה / לאמטורפוס של החולה\* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

מס' רשיון

חתימת הרופא/ה

שם הרופא/ה