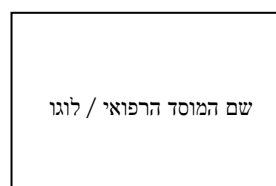




מדבקת המטופל



שם המוסד הרפואי / לוגו

גרסה 05/19

טופס הסכמה ל

ניתוח כריתת כבד

Hepatectomy

ניתוחי כריתת כבד הם ניתוחים מורכבים מבחינה טכנית וההחלטה לבצעם מתקבלת תמיד מתוך שיקול והבנה כי חלופות שאינן ניתוחיות, אינן ישימות במקרה שלך או שטיפולים חלופיים פחות יעילים מטיפול ניתוחי. ההחלטה לבצע ניתוח כבד התקבלה לאחר דיון רב צוותי מקדים.

ניתוחי כריתת כבד מתבצעים במספר תרחישים :

- גידול ראשוני בכבד מסוג הפטומה או כולנגיוקרצינומה
- מחלה גרורתית לכבד
- סרטן דרכי המרה
- סרטן כיס המרה
- גידולים שפירים וציסטות של הכבד
- חבלה לכבד
- תרומת אונת כבד להשתלה

ניתוח לכריתת כבד הינו ניתוח בו מסירים בצורה אנטומית (סגמנט אחד או יותר מבין שמונה הסגמנטים של הכבד) וזה כולל כריתת אונת כבד או לא אנטומית (כריתת הגוש מהכבד).

עליך לדעת כי לעיתים, בשל שיקולים קליניים, מעבדתיים והדמיים יבחר המנתח להתחיל את הניתוח באופן זעיר פולשני (לפרוסקופי) בכדי להעריך את הממצא, לבדוק נוכחות גרורות בבטן או גידול שאינו מאפשר כריתת בגבולות מתאימים.

לעיתים יחליט המנתח לבצע את כל הניתוח באופן לפרוסקופי או רובוטי. במקרים אלה עליך לדעת כי בכול עת עשוי המנתח לסגת מגישה זו (הגישה הלפרוסקופית / רובוטית) ולהמיר את הגישה הזעיר פולשנית לגישה הפתוחה. הסיבה להמרה תלויה בטיב הממצא, קושי בזיהוי אנטומיה, הופעת דימום במהלך הלפרוסקופיה ומטעמי שיקולים טכניים אחרים.



התורה ליחול סיכונים ברפואה בישראל
הקונצרט פורנס



הניתוח יתבצע בשיטה הפתוחה, הלפרוסקופית או הרובוטית. בכול אחת מהשיטות יש שימוש במכשירים (מכלבים, סיכות מתכתיות, מכשירי אנרגיה ועוד). בגישה הלפרוסקופית והרובוטית המנתח יחדיר דו תחמוצת הפחמן לניפוח חלל הבטן והניתוח כולו או מרביתו נעשה בחלל סגור.

צורת ההרדמה המלווה פעולה זאת: (הקף בעיגול את המתאים)

מדבקת המטופל

שם המוסד הרפואי / לוגו

כללית / משולבת כללית ואזורית

שם המטופל:

שם משפחה שם פרטי ת.ז. שם האב

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר/פרופ':

שם פרטי שם משפחה

תאריך שעה חתימת המטופל

על הצורך בביצוע ניתוח לכריתת כבד (אונת כבד / כריתת סגמנט / לא אנטומית) (להלן: "הניתוח העיקרי").
שם הניתוח:



כמו כן, הוסברו לי החלופות הטיפוליות יתרון, חסרון והתאמתן למצבי.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי התוצאות המקוות ותופעות הלוואי לאחר הניתוח העיקרי לרבות כאב ואי נוחות.

כמו כן, הוסברו לי הסיכונים האפשריים לאחר הניתוח העיקרי, לרבות: סיבוכי הרדמה כללית (כמו תמט ודלקת ריאות, תסחיף ריאתי, מאורע לבבי, ופקקת בוורידים העמוקים), דימום וצורך במתן דם במהלך הניתוח או/ו אחריו, דלף מרה או חסימת דרכי המרה, חסימה (פקקת) או מפרצת בכלי הדם אל הכבד או ממנו, זיהום באזור הניתוח או בפצע הניתוחי, אי ספיקת כבד (המתבטא בצהבת, מיימת והפרעה בקרישת הדם).

סיבוכים אלה עלולים לחייב, בדיקות הדמיה, טיפול אנטיביוטי ממושך והתערבויות פולשניות אנדוסקופיות ו/או רדיולוגיות וניתוח חוזר. כמו כן ברור ונהיר לי כי קיימת סבירות למוות בניתוח או בעקבותיו בשיעור שהינו 2-5%.

למרות שנבחר בעבורך מסלול ניתוחי, יתכן כי המנתח, במהלך הניתוח, ימצא כי לא ניתן להשלים את הניתוח

מדבקת המטופל

שם המוסד הרפואי / לוגו

(כריתת כבד) וייסוג לגמרי מהניתוח.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסבר לי ואני מבין/ה שקיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי -כריתת כבד (כריתת אונה / סגמנט / לא אנטומי) יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים שלא ניתן לצפותם מראש לצורך הצלת חיים, או מניעת נזק גופני. לפיכך, אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי או ביצוע הליכים אחרים או נוספים לרבות פעולות כירורגיות שלדעת רופאי בית החולים יהיו חיוניות או דרושות במהלך הניתוח העיקרי.

הוסבר לי שבמידה והפעולה מתבצעת בהרדמה כללית / כללית משולבת (הקף בעיגול את המתאים) ההסבר על ההרדמה יינתן לי על ידי מרדים.



ידוע לי שבמידה והמרכז הרפואי הינו בעל סינוף אוניברסיטאי, במהלך ההערכה והטיפול עשויים לקחת חלק סטודנטים בפיקוח ובהשגחה מלאים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח העיקרי וכל ההליכים העיקריים ייעשו על ידי מי שהדבר יוטל עליו בהתאם לנהלים ולהוראות של המרכז הרפואי וכי לא הובטח לי שייעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסוים ובלבד שייעשו באחריות המקובלת ובכפוף לחוק.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

חתימת המטופל

שעה

תאריך

חתימת אפוטרופוס
(במקרה של פסול דין קטין או חולה נפש)

שם אפוטרופוס
(קירבה למטופל)

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

תאריך ושעה

חתימת הרופא

שם הרופא (חותמת)

קשריו לחולה

שם המתרגם/ת