

عملية استخراج الساد

الساد (الكرتكت) هو حالة تفقد فيها عدسة العين شفافيته. الهدف من هذه العملية الجراحية هو استخراج العدسة المُعتمة وفي معظم الحالات زراعة عدسة أخرى اصطناعية شفافة مكانها وبذلك تحسين الرؤية. في معظم الحالات، يتحقق هذا الهدف، ولكنها أيضًا تتعلق بجودة وسلامة المركبات الأخرى للجهاز البصري للعين. يتم تحديد نوع العدسة وقوتها البصرية بما يتلاءم مع معطيات العين ولسير العملية الجراحية. قد تكون هنالك حالات لا يمكن فيها زراعة عدسة بسبب انعدام الظروف المناسبة. في مثل هذه الحالات يتم استخراج العدسة الأصلية فقط. هناك حالات لا تتوفر فيها الظروف المناسبة لزراعة العدسة، ولا يتبين ذلك إلا أثناء العملية. يجب التنويه إلى أنه بعد كل عملية لاستخراج الساد، قد تكون هناك حاجة باستخدام نظارات نظر للبعد وللقرّب. في عملية استخراج الساد التي تجري بعد أن يكون المريض قد خضع علميات ليزر للتخلص من الحاجة لاستخدام نظارات نظر، يكون حساب العدسة المعدة للزراعة أكثر تعقيدًا وأحيانًا كثيرة تكون هناك حاجة للعودة لاستخدام نظارات طبية لتحسين الرؤية.

تتوفر عدسات داخل العين من أنواع مختلفة، منها ما هو مناسب للزراعة فقط في الأطر الخاصة (على الحساب الشخصي). الأنواع المختلفة من العدسات مُعدة لتصحيح اضطرابات مختلفة لانكسار الضوء على العدسة لا تكون مرتبطة بالساد. أنواع العدسات المتوفرة:

- عدسة أحادية البؤرية (monofocal) - وهي عدسة تمنح حدة بصرية جيدة على بعد واحد فقط (بعيد، متوسط أو قريب)، وللحصول على رؤية جيدة في الأبعاد الأخرى، هناك حاجة لاستخدام نظارات طبية. بالإمكان تصحيح الرؤية لكل عين على بعد مختلف (بعيد/قريب) وذلك لتقليل الاعتماد على النظارات (أحادية الرؤية).
- عدسة متعددة البؤرية (multifocal) - الهدف من هذه العدسة تقليل الاعتماد على النظارات للرؤية عن بعد أو قرب.
- عدسة ذات خاصية تكيف مع العين (accommodative) - وهي عدسة قادرة على تصغير أو تصحيح لا-بؤرية القرنية (وهي حالة لا تكون فيها القرنية على شكل كروي وإنما بشكل بيضاوي) وبالتالي تقليل الاعتماد على النظارات، وتتوفر بعدسة أحادية البؤرية، متعددة البؤرية أو ذات خاصية التكيف مع العين.

اسم المريض:

اسم العائلة	الاسم الشخصي	اسم الأب	رقم الهوية
أصرح وأؤكد بهذا بأنني تلقيت شرحًا شفهيًا مفصلاً من الدكتور			

اسم العائلة الاسم الشخصي

للحاجة لخضوع لعملية جراحية لاستخراج الساد من العين اليمنى * / اليسرى * مع * / بدوي * زراعة عدسة داخل العين.

(فيما يلي: "الجراحة الرئيسية")

حَيْدِيَّة

ذات خاصية تكيف

متعددة البؤرية

أحادية البؤرية

حدد نوع العدسة:

تلقيت شرحًا يفيد بأنَّ نسب نجاح جراحة استخراج الساد مرتفعة. وكذلك تلقيت توضيحًا يفيد بأن ليس هناك أساليب بديلة لعلاج الساد. ووضّح لي بأنَّ الهدف من العملية الجراحية هو تحسين الرؤية فقط وبأنها لا تعالج مشاكل أخرى في العينين. تلقيت شرحًا عن فوائد ومساوئ كل عدسة وما هو نوع العدسة الملائم لحالتي.

أصرّح وأؤكد بأنني تلقيت شرحًا عن النتائج المرجوة من العملية وعن التأثيرات الجانبية الممكنة للعملية، بما في ذلك الألم والانزعاج. كما تلقيت توضيحًا بشأن المخاطر والمضاعفات الممكنة، بما في ذلك: التلوث، النزف، فقدان الزجاجية، هبوط العدسة للزجاجية (قد تستلزم عملية إضافية لاستخراج العدسة من الزجاجية)، تحرك العدسة داخل العين، مضاعفات مرتبطة بتأخر استجابة العين للعملية، التهاب تسمي للمقطع الأمامي (TASS)، جفاف، ارتفاع مؤقت أو دائم لضغط داخل العين، وذمة قرنية مؤقتة أو مزمنة والتي تستلزم أحيانًا زراعة قرنية وظهور تعتم خلف العدسة التي جرى زرعها (ساد ثانوي). في بعض الحالات يستلزم الساد الثانوي إجراء علاج إضافي بواسطة الليزر. ومن المضاعفات التي نادرًا ما قد تحدث: هبوط الجفن، رد فعل تحسسي مزمن، تأثير سلبي للعدسة المزروعة على القرنية والذي قد يستلزم استخراج العدسة بواسطة عملية جراحية، انفصال الشبكية ونشوء وذمة في مركز الرؤية في الشبكية (المقلة). في حالات نادرة جدًا، قد ينجم عن ذلك فقدان للبصر في العين التي خضعت للجراحة أو فقدان العين.

وضّح لي بأنَّ لنوع العدسة المزروعة تأثيرات مرافقة ومضاعفات محتملة، خاصة بكل نوع من العدسات. فقد ينجم عن زراعة العدسة الحديثة انحراف في موضع العدسة في العين وبفوتها، ما قد يؤدي إلى الوصول لتصحيح جزئي للابورية أو قد يستلزم جراحة إضافية لتصحيح مكان العدسة أو تبديلها. أدرك بأنَّ العملية الجراحية لا تضمن لي الاستغناء كليًا عن النظارات الطبية وإنما ستقلل من اعتمادي عليها. قد تقلل زراعة العدسة متعددة البؤرية، من درجة التباين (contrast)، رؤية ظواهر مثل الهالات الضوئية أو لمعان الضوء، صعوبات في الرؤية في الضوء الخافت وكذلك قد تكون هناك مصاعب في الرؤية عن بعد متوسط. تستلزم بعض الحالات تبديل العدسة بسبب شكاوى من هذا القبيل. أدرك بأنَّ العدسة تقلل الاعتماد على استخدام النظارات ولكنها لا تضمن لي الاستغناء كليًا عن استخدام النظارات وقد احتاج استخدامها لأداء بعض المهام.

أعطي بهذا موافقتي على الخضوع للعملية الجراحية الرئيسية. كما أصرّح وأؤكد بهذا بأنني تلقيت شرحًا وأنني أفهم أنّ هناك احتمال، خلال إجراء عملية الجراحية الأساسية، بأن تكون هناك حاجة لتوسيع نطاق العملية، امكانية تغييرها أو اتخاذ إجراءات أخرى أو إضافية بهدف إنقاذ الحياة أو لمنع حدوث ضرر جسدي، خاصة الإجراءات الجراحية الإضافية التي ليس بالإمكان توقعها على نحو مؤكد أو بشكل كامل، لكن جرى توضيح أهمية ذلك لي. وفق ذلك أوافق أيضا على هذا التوسيع، تغيير أو توسيع إجراءات جراحية أخرى أو إضافية، بما في ذلك الإجراءات الجراحية التي حسب رأي طبيب المؤسسة الطبية ستكون ضرورية أو مطلوبة أثناء سير العملية الرئيسية. تشمل موافقتي أيضًا الخضوع للتخدير الموضعي، بعد أن تلقيت شرحًا عن المخاطر والمضاعفات الممكنة للتخدير الموضعي، بما في ذلك النزف والتلوث، إصابة العين وفي حالات نادرة فقدان البصر. إذا تقرر إجراء العملية الجراحية بالتخدير الكلي، سألتقي شرحًا عن ذلك من قبل طبيب التخدير.

أعرف وأوافق بأنَّ العملية الأساسية وكافة الإجراءات الأخرى ستُنَفَّذُ بأيدي المختصين التي تُسند إليهم مهامها، وفق الأنظمة والتعليمات في المؤسسة الطبية وأنه لا يُضمن لي أن تُنفَّذَ جميعها أو بعضها، بيد شخص معين، على أن تُنفَّذَ جميعها في إطار المسؤولية المقبولة في المؤسسة الطبية وبما يتوافق مع القانون وبأنَّ المسؤول عن هذه العملية الجراحية سيكون

تاريخ

ساعة التوقيع

توقيع المريض

اسم الوصي (صلة القرابة)

توقيع الوصي (في حال فاقد أهلية، قاصر أو مريض نفسي)

أصرّح بأنني شرحت شفهيًا للمريض/ للوصي على المريض* كل ما تقدم أعلاه بالتفصيل المطلوب وبأنه/ وقع/ت على الموافقة أمامي بعد أن اقتنعتُ بأنه/ فهم/ت شرحي على نحو تام.

اسم الطبيب/ة

توقيع الطبيب/ة

رقم الرخصة

احذف/احذفني اللازم

הסתדרות הרפואית בישראל
איגוד רופאי העיניים בישראל

החברה לניהול סיכונים ברפואה בע"מ

