

## המקום הפנוי עבור שם וסמל המוסד הרפואי

# טופס הסכמה: ניתוח דלף מחדרי המוח EXTRACRANIAL VENTRICULAR SHUNT

במוח נמצאים 4 חללים הקרויים חדרים, המכילים את נוזל המוח והשדרה. הנוזל נוצר בחדרים ומתפנה מהם למערכת הדם. כאשר זרימתו נחסמת, עולה הלחץ בחדרים, המתרחבים על חשבון רקמת המוח. מצב זה קרוי הידרוצפלוס.

מטרת הדלף היא לעקוף את החסימה ולהעביר את הנוזל לחלל הצפק בבטן, או לחלל הפלוריה בבית החזה, או ללב, משם הוא נספג למחזור הדם. ללא טפול קיים חשש לנזק מוחי בלתי הפיך ואף למוות. הדלף מורכב מצינור חדרי המוכנס לראש דרך חור קטן בגולגולת, ומצינור נוסף המועבר מתחת לעור הצוואר והחזה ומוכנס לחלל הבטן, או לחלל בית החזה, או ללב. לחלל הלב מוכנס הצינור דרך חתך בוריד הצואר, תחת שיקוף והזרקת חומר ניגוד. בין שני הצינורות נמצא שסתום בצורת כפתור, הממוקם בדרך כלל בקרקפת באיזור העורף וניתן למימוש. הזרימה של נוזל המוח בדלף הינה חד כיוונית מהמוח לבטן, או לחזה, או ללב, ולפיכך ניתן בלחיצה על שסתום זה להתרשם מפעילות הדלף.

הניתוח מתבצע בהרדמה כללית.

בילדים יש צורך בהארכת הצינור הבטני לאחר כמה שנים.

שם החולה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
שם משפחה	שם פרטי		

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

שם משפחה שם פרטי

על הצורך בביצוע ניתוח דלף מחדרי המוח לחלל הבטן / לחלל בית החזה / ללב\* (להלן: "הניתוח העיקרי").

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ניתן לי הסבר על דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בניסיונות המקרה תופעות הלוואי שלהן והסיכונים והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים אלה.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי ניתן לי הסבר על התוצאות המקוות של הניתוח העיקרי, ועל תופעות הלוואי הצפויות לרבות: כאב באיזור החתכים ולאורך מסלול העברת הצינור, בחילה, הקאות וכאבי בטן שיחלפו באופן הדרגתי. כמו כן הוסבר לי הסיכונים האפשריים לרבות: דימום מפצעי הניתוח; זיהום הדלף; אי תפקוד הדלף זמן קצר לאחר הכנסתו (בשל הקטנת החדרים); לעיתים רחוקות, שיתוק זמני של פעולת המעינים; מיקום לא מדויק של הצינור החדרי שידרוש תיקון בניתוח נוסף; דימום במוח באיזור החדרת הצינור החדרי. לעיתים נדירות תתכן דליפה של נוזל המוח סביב הצינור והשסתום בקרקפת. במקרים בהם יבוצע דלף לחלל הצפק יתכן, לעיתים נדירות, ניקוב איבר בבטן בזמן החדרת הצינור לחלל הצפק. במקרים בהם יבוצע דלף לחלל הפלוריה תתכן התפתחות חזה אוויר שיהיה צורך לנקוז בעזרת נקז בין צלעי. במקרים נדירים יתכן מוות כתוצאה מסיבוכים אלה. בנוסף הובהר לי כי במקרים בהם צינור הדלף מוביל ללב, ואם בעתיד יתפתח זיהום חידקי בדם, יהיה צורך להוציא את הדלף. כמו כן יהיה צורך בטיפול אנטיביוטי מונע לפני כל טיפול שניינים או ניתוחים. הוסבר לי כי יתכן שתוך מהלך הניתוח העיקרי יהיה צורך בהרחבת הניתוח, חיבור צנרת נוספת, או שינוי במסלול המתוכנן של הדלף.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

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

הובהר לי שהניתוח העיקרי מתבצע בהרדמה כללית והסבר על ההרדמה ניתן לי על ידי מרדים.

אני יודע/ת ומסכים/ה לכך שהניתוח העיקרי וכל ההליכים האחרים יעשו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד וכי לא הובטח לי שיעשו, כולם או חלקם, בידי אדם מסויים, ובלבד שיעשו באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

תאריך	שעה	חתימת החולה
שם האפוסטרופוס (קירבה)	חתימת האפוסטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)	
אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה/לאפוסטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסכרי במלואם.	שם הרופא/ה	חתימת הרופא/ה
	מס' רשיון	

\*מחקר/י את המיזור

