

موافقة مستنيرة لإجراء الحقن الزجاجي بمضادات عامل النمو الوعائي

الدكتور ياسر الرفاعي
اختصاصي طب وجراحة العيون
الرباط - أكدال، 56 شارع فرنسا، الطابق الثاني

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكّلتني الصحية المتعلقة بضعف الرؤية الناتج عن أمراض الشبكية مثل التنكس البقعي المرتبط بالعمر أو اعتلال الشبكية السكري أو انسداد الأوردة الشبكية، وأن الطبيب المعالج قد شرح لي طبيعة هذه الأمراض وتأثيرها على الرؤية.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي الحقن داخل الجسم الزجاجي بمضادات عامل النمو الوعائي، والتي تهدف إلى إيقاف نمو الأوعية الدموية غير الطبيعية وتقليل الارتشاحات في الشبكية، مما يساعد على الحفاظ على النظر أو تحسينه.

النتائج المتوقعة

- 1- الحفاظ على مستوى الرؤية الحالي أو تحسينه في عدد كبير من الحالات
- 2- تقليل الارتشاحات والنزيف الشبكي
- 3- الحاجة غالباً إلى عدة حقن متكررة على مدى شهور أو سنوات
- 4- النتائج تختلف من مريض لآخر حسب شدة المرض ودرجة تضرر الشبكية

المخاطر والمضاعفات المحتملة

- 1- مضاعفات مبكرة
 - احمرار العين أو الشعور بجسم غريب بعد الحقن -
 - نزيف بسيط على سطح العين مكان الإبرة -
 - ارتفاع مؤقت في ضغط العين -
 - التهاب سطحي بسيط بالعين -
- 2- مضاعفات متأخرة
 - الحاجة إلى تكرار الحقن بشكل دوري -
 - إعتام عدسة العين مع الحقن المتكرر -
 - تليف أو ندبات في الشبكية تحد من التحسن البصري -
- 3- مخاطر نادرة ولكن خطيرة
 - التهاب داخلي حاد بالعين قد يؤدي إلى فقدان البصر -
 - نزيف داخل الجسم الزجاجي -
 - انفصال الشبكية -
 - فقدان العين وهو أمر نادر جداً -

البدائل الممكنة

- 1- العلاج بالليزر في بعض أمراض الشبكية
- 2- المتابعة الطبية بدون تدخل في الحالات الخفيفة
- 3- العلاجات الدوائية الأخرى حسب تقييم الطبيب

أقر أنني حصلت على جميع المعلومات حول العملية ومضاعفاتها وبدائلها، وأني استفسرت عن ما لم أفهمه، وأخذت الوقت الكافي للتفكير قبل إعطاء موافقتي

وبناء عليه، فإنني أوافق بمحض إرادتي على إجراء العملية المذكورة أعلاه من طرف الدكتور ياسر الرفاعي

الاسم الكامل للمريض:

رقم البطاقة الوطنية:

التاريخ:

الإمضاء:

قَرِيٌّ وَصَوِيْقٌ عَلَيْهِ