

موافقة مستنيرة لإجراء عملية الليزر الانتقائي لشبكة التربيق (إس إل تي)

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكّلي الصحية المتمثلة في إصابتي بارتفاع ضغط العين (الزَّرَق)، وأن الطبيب المعالج قد شرح لي طبيعة هذه المشكلة وتأثيرها على العصب البصري والرؤية.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي عملية الليزر الانتقائي لشبكة التربيق (إس إل تي)، والتي تهدف إلى تخفيض ضغط العين عبر تحسين تصريف السائل داخل العين، مما يساعد على حماية العصب البصري وتقليل خطر فقدان البصر.

النتائج المتوقعة

- ١- انخفاض ملحوظ في ضغط العين في معظم الحالات
- ٢- إمكانية تقليل أو الاستغناء عن بعض القطرات الطبية الخافضة للضغط
- ٣- استمرار الحاجة أحياناً إلى الأدوية المرافقة
- ٤- قد يستمر مفعول الليزر لعدة سنوات فقط وقد تستدعي الحالة إعادة التداخل

المخاطر والمضاعفات المحتملة

- ١- مضاعفات مبكرة
احمرار أو التهاب بالعين بعد العملية -
ارتفاع مؤقت في ضغط العين خلال الساعات أو الأيام الأولى -
ألم أو انزعاج عابر -
رؤية ضبابية مؤقتة -

- ٢- مضاعفات متأخرة
عودة ارتفاع ضغط العين بعد فترة من الزمن -
الحاجة إلى إعادة جلسة ليزر أو اللجوء إلى الجراحة التقليدية -
استمرار الاعتماد على القطرات الطبية عند بعض المرضى -

- ٣- مخاطر نادرة ولكن خطيرة
التهاب شديد داخل العين -
فقدان بصري دائم وهو أمر نادر جداً -

البدائل الممكنة

- ١- الاستمرار في العلاج الدوائي بالقطرات الخافضة للضغط
- ٢- اللجوء إلى جراحة الزَّرَق التقليدية (ترايبكولتومي أو زرع صمامات) في حال فشل الليزر.

أقر أنني حصلت على جميع المعلومات حول العملية ومضاعفاتها وبدائلها، وأتدرك أنني 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

فُرئ وصوبق عليه

