

موافقة مستنيرة لإجراء عملية الليزك

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكلتي الصحية المتمثلة في ضعف البصر الناتج عن عيب انكساري (قصر نظر، طول نظر أو انحراف)، وأن الطبيب المعالج قد شرح لي طبيعة هذه المشكلة وتأثيرها على الرؤية اليومية.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي عملية الليزك التي تعتمد على إعادة تشكيل سطح القرنية بواسطة الليزر بهدف تصحيح العيب الانكساري وتقليل الحاجة إلى استعمال النظارات الطبية أو العدسات اللاصقة.

النتائج المتوقعة

- 1- تحسن ملحوظ في الرؤية بدون نظارات في معظم الحالات
- 2- قد تبقى الحاجة إلى ارتداء نظارات للرؤية الدقيقة أو في الليل
- 3- قد تحدث بعض التغيرات البصرية المؤقتة خلال الأشهر الأولى بعد العملية

المخاطر والمضاعفات المحتملة

- 1- مضاعفات مبكرة
 - جفاف العين المؤقت الذي قد يستمر عدة أشهر -
 - هالات ضوئية أو وهج خاصة ليلاً -
 - ضعف الرؤية الليلية في بعض الحالات -
 - التهاب أو تأخر في التئام القرنية -
 - الحاجة إلى إعادة العملية إذا كان التصحيح غير كافٍ -
- 2- مضاعفات متأخرة
 - عودة تدريجية لجزء من العيب الانكساري بعد سنوات -
 - ضعف دائم في الرؤية الليلية عند بعض المرضى -
 - جفاف مزمن بالعين -
 - ترقق أو ضعف في القرنية قد يؤدي إلى تشوه بصري (إكتازيا) -
- 3- مخاطر نادرة ولكن خطيرة
 - التهاب عميق بالقرنية -
 - فقدان بصري دائم وهو أمر نادر جداً -

البدائل الممكنة

- 1- الاستمرار في ارتداء النظارات الطبية
- 2- استعمال العدسات اللاصقة الطبية
- 3- اللجوء إلى تقنيات أخرى لتصحيح البصر مثل زرع عدسات داخل العين

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

قُرئ وصودق عليه

