

## موافقة مستنيرة لإجراء تكييف العدسات اللاصقة

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بوضعيتي البصرية التي تستدعي تكييف أو استعمال العدسات اللاصقة بهدف تحسين الرؤية أو التعويض عن ضعف بصري لا يمكن تصحيحه بالنظارات التقليدية.

لقد تم إخباري بأن هذا الإجراء يهدف إلى اختيار العدسات اللاصقة المناسبة لشكل وحالة القرنية والعين، مع شرح قواعد الاستعمال السليم والنظافة لتفادي المضاعفات.

### النتائج المتوقعة

- 1- تحسين القدرة البصرية بشكل ملحوظ
- 2- الحصول على جودة بصرية أفضل مقارنة بالنظارات في بعض الحالات
- 3- تحسين المظهر الخارجي بعدم الاعتماد على النظارات
- 4- ضرورة الالتزام بتعليمات النظافة والاستعمال اليومي

### المخاطر والمضاعفات المحتملة

- 1- مضاعفات مبكرة:
  - احمرار وحرقة أو انزعاج في العين -
  - جفاف مؤقت بالعين -
  - التهاب سطحي في القرنية أو الملتحمة نتيجة الاستعمال الخاطئ -
  - خدوش سطحية بالقرنية -
- 2- مضاعفات متأخرة:
  - التهابات متكررة في العين -
  - جفاف مزمن بالعين -
  - ترسبات أو تندب على سطح القرنية -
  - انخفاض القدرة على تحمل العدسات مع مرور الوقت -
- 3- مخاطر نادرة ولكن خطيرة:
  - التهاب قرني عميق قد يؤدي إلى ندبات دائمة -
  - فقدان بصري جزئي أو دائم وهو أمر نادر جداً -

### البدائل الممكنة

- 1- استعمال النظارات الطبية التقليدية
- 2- اللجوء إلى جراحة تصحيح البصر بالليزر في الحالات المؤهلة
- 3- استعمال عدسات طبية صلبة خاصة في بعض أمراض القرنية

أقر أنني حصلت على جميع المعلومات حول هذا الإجراء ومضاعفاته وبدائله، وأنني استفسرت عن ما لم أفهمه، وأخذت الوقت الكافي للتفكير قبل إعطاء موافقتي

وبناء عليه، فإنني أوافق بمحض إرادتي على إجراء التكييف واستعمال العدسات اللاصقة تحت إشراف الدكتور ياسر الرفاعي

الاسم الكامل للمريض: .....

رقم البطاقة الوطنية: .....

التاريخ: .....

الإمضاء: .....

فُرى وصوبق عليه

