

موافقة مستنيرة لإجراء علاج لأكريستيم

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكلتي الصحية المتمثلة في جفاف العين المزمن وما يسببه من حرقة، حكة، دموع متقطعة أو شعور بجسم غريب داخل العين، وأن الطبيب المعالج قد شرح لي طبيعة هذه الحالة وتأثيرها على الراحة وجودة الرؤية.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي علاج لأكريستيم، وهو علاج ضوئي تحفيزي يهدف إلى تحسين وظيفة الغدد الدمعية وإفراز الدموع الطبيعية، وبالتالي تقليل أعراض جفاف العين وتحسين نوعية الحياة.

النتائج المتوقعة

- ١- تحسن في أعراض الجفاف مثل الحرقة والحكة والشعور بجسم غريب
- ٢- تقليل الاعتماد على القطرات المرطبة بشكل متكرر
- ٣- تحسن تدريجي في إفراز الدموع وجودة طبقة الدمع
- ٤- النتائج قد تختلف من مريض لآخر وتحتاج عادة إلى عدة جلسات

المخاطر والمضاعفات المحتملة

- ١- مضاعفات مبكرة:
 - احمرار أو تهيج مؤقت في الجلد المحيط بالعين -
 - إحساس بحرارة أو لسع بسيط خلال الجلسة -
 - جفاف عابر أو زيادة دموع بشكل مؤقت -
- ٢- مضاعفات متأخرة:
 - الحاجة إلى تكرار الجلسات للحفاظ على النتائج -
 - استجابة غير كافية للعلاج عند بعض المرضى -
 - استمرار الاعتماد على العلاجات المرافقة مثل القطرات المرطبة -
- ٣- مخاطر نادرة ولكن خطيرة:
 - حروق سطحية بالجلد إذا لم يتم الالتزام بالتقنية بشكل صحيح -
 - تأثير غير مرغوب على الأجفان أو الرموش (نادر جداً) -

البدائل الممكنة

- ١- استعمال القطرات المرطبة بشكل منتظم
- ٢- القطرات المضادة للالتهاب أو العلاج المناعي الموضعي
- ٣- سدادات القنوات الدمعية
- ٤- العلاجات الداعمة الأخرى لجفاف العين

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

وبناء عليه، فإنني أوافق بمحض إرادتي على إجراء العلاج المذكور أعلاه من طرف الدكتور ياسر الرفاعي

.....: الاسم الكامل للمريض

.....: رقم البطاقة الوطنية

.....: التاريخ

.....: الإمضاء

فُرِّقَ وصُوِّقَ عليه

