

## (Pterygion) موافقة مستنيرة لإجراء عملية استئصال الظفرة

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكلتي الصحية المتمثلة في وجود الظفرة وهي نمو غير طبيعي في الملتحمة يمتد نحو القرنية وقد يسبب احمرارا، (Pterygion) تهيجاً، أو ضعفاً في الرؤية.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي عملية جراحية لاستئصال الظفرة مع إمكانية وضع طعم ملتحمي أو استعمال مواد مساعدة للتقليل من خطر عودة الظفرة

### النتائج المتوقعة

- ١- إزالة الظفرة وتحسين الشكل الجمالي للعين
- ٢- تخفيف الأعراض مثل الاحمرار والتهيج
- ٣- تحسين الرؤية في حال كانت الظفرة تغطي القرنية
- ٤- احتمال عودة الظفرة موجود رغم العملية

### المخاطر والمضاعفات المحتملة

- ١- مضاعفات مبكرة  
احمرار وألم بالعين -  
التهاب سطحي أو عدوى -  
نزيف بسيط أثناء أو بعد العملية -  
بطء في التئام الجرح -
- ٢- مضاعفات متأخرة  
عودة الظفرة بنسبة تختلف حسب الحالة -  
تشكل ندبات على سطح العين -  
جفاف أو تهيج مزمن -
- ٣- مخاطر نادرة ولكن خطيرة  
التهاب عميق داخل العين (نادر جداً) -  
فقدان بصري جزئي أو دائم في حالات نادرة -

### البدائل الممكنة

- ١- استعمال القطرات المرطبة أو المضادة للالتهاب للتخفيف من الأعراض
- ٢- ارتداء نظارات شمسية لتقليل التهيج ومنع تطور الظفرة
- ٣- الامتناع عن الجراحة وقبول وجود الظفرة مع مراقبة تطورها

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

فُرى وصوبق عليه

