

موافقة مستنيرة لإجراء عملية الساد مع زرع عدسة صناعية

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

المضني أسفله، أقر بأنني اطّلت ووعيت بمشكلتي الصحية المتمثلة في الإصابة بالساد على مستوى العين (يمنى / يسرى)، وأن الطبيب المعالج قد شرح لي طبيعة المرض الذي يتمثل في عتامة عدسة العين وتأثيره على ضعف الرؤية التدريجي.

لقد تم إخباري بأن التقنية المقترحة هي إزالة العدسة الطبيعية المعتمدة واستبدالها بعدسة صناعية داخل العين، وأن الهدف من هذه العملية هو تحسين القدرة البصرية وجودة الحياة اليومية.

النتائج المتوقعة

- ١- تحسن ملحوظ في الرؤية في أغلب الحالات
- ٢- قد تبقى الحاجة إلى استعمال نظارات للرؤية القريبة أو البعيدة حسب الحالة
- ٣- النتائج قد تتأثر بوجود أمراض أخرى في العين مثل الزرق أو أمراض الشبكية أو العصب البصري.

المخاطر والمضاعفات المحتملة

لقد تم إخباري بشكل واضح ومفصل بأن هذه العملية، مثل غيرها من العمليات الجراحية، قد يصاحبها بعض المخاطر، ومنها

- ١- مضاعفات مبكرة
ارتفاع ضغط العين بعد العملية -
التهاب سطحي بالعين أو التهاب داخل العين، وهو نادر لكنه قد يؤدي إلى فقدان البصر -
نزيف داخل العين -
تمزق في كبسولة العدسة أثناء العملية مع احتمال سقوط بقايا العدسة إلى الجسم -
الزجاجي
انزياح أو عدم ثبات العدسة المزروعة -
وذمة بالقرنية أو بالشبكية -

- ٢- مضاعفات متأخرة
عتامة ثانوية في الكبسولة الخلفية تستدعي علاجاً بالليزر لاحقاً -
تحرك أو انزياح متأخر للعدسة المزروعة -
جفاف شديد بالعين أو تفاقم جفاف سابق -
تراجع محدود أو غياب تحسن الرؤية بسبب أمراض مرافقة لم تكن واضحة قبل العملية -
مثل التنكس البقعي أو اعتلال الشبكية السكري أو الزرق

- ٣- مخاطر نادرة ولكن خطيرة
التهاب داخلي حاد قد يؤدي إلى فقدان البصر نهائياً -
انفصال الشبكية -
فقدان العين وهو أمر نادر جداً -

البدائل الممكنة

- ١- الاستمرار في استعمال النظارات الطبية أو العدسات اللاصقة مع العلم أن ذلك لن يوقف تطور المرض
 - ٢- الامتناع عن العملية مع قبول فقدان تدريجي للرؤية قد يصل إلى العمى
- أقر أنني حصلت على جميع المعلومات حول العملية ومضاعفاتها وبدائلها، وأني 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