

טופס הסכמה לניתוח אף - Rhinoplasty

אני מצהיר/ה שבבדקתי וקיבלתי הסבר מפורט מד"ר רוזמן דן על ניתוח האף שברצוני לעבור. הבנתי את כל אשר הוסבר לרבות התהליך שמקדים לניתוח, הניתוח, הסכנות בניתוח והאפשרות של אי ההצלחה של הניתוח.

הניתוח המתוכנן :

ניתוח אף פלסטי / ניתוח ישור מחיצה / ניתוח לצימצום קונכויות / ניתוח להצרה של נחיריים עם צלקת חיצונית .

שם החולה

שם משפחה

שם פרטי

ת.ז.

אני מצהיר/ה בזאת כי קיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר רוזמן דן על ניתוח אף

לאחר בדיקה סוכם על ביצוע הניתוח: יישור המחיצה / הרחקת טורבינות/תיקון אסתטי*.

פרט לפעולות מתוכננות _____
(להלן: "הניתוח העיקר") :

אני מאשר/ת שצורת האף אליה שואפים להגיע בניתוח, הוגדרה לאחר הבדיקות והפגישה ביני לבין ד"ר רוזמן דן . ידוע לי שלא ניתן לצפות בוודאות את תגובת הרקמות ששונה ממתופל/ת אחד/ת לשני/ה. הובהר לי שתגובה זו אינה ניתנת לשליטה על ידי הרופא ולכן לא ניתן להתחייב על תוצאה מדויקת כלשהי. הוסבר לי שעם סיום הניתוח האף מקובע בגבס אקרילי ובחללי האף יהיו טמפונים לשבוע . לאחר הניתוח קיימים כאב, אי נוחות, נפיחות חיצונית ופנימית, דימום מהנחיריים, ושטפי דם סביב לעיניים ובלחיים. הבנתי שתופעות אלו נסוגות ונעלמות במרבית המקרים תוך שבוע – עשרה ימים. הובהר לי שנסוגת הנפיחות באף עצמו, בין העיניים, בצידי האף ובקצה נמשכת מספר שבועות עד מספר חודשים. זו גם הסיבה, שביצוע ניתוח לתיקון, אם הדבר נדרש, לא נעשה לפני תום שנה מיום הניתוח. מהלך לאחר ניתוח האף :

נפיחות/דימום: כאב : הובהר לי שלמרות שרוב הנפיחות באף יורדת במהלך החודשיים הראשונים, רק כעבור שנה מהניתוח ניתן לקבוע שהנפיחות נעלמה לחלוטין. הבנתי שקצב ירידת הנפיחות הוא אישי ושונה בין כל בני האדם. הוסבר לי והבנתי היטב שירידת הנפיחות היא לא תמיד סימטרית ולכן במהלך השנה שלאחר הניתוח יכול להיווצר מצב שצד או אזור אחד של האף נפוח יותר מהשני, אך מצב זה אינו סופי ולרוב מסתדר לקראת השנה. תוצאות: הובהר לי שבהקשר לניתוח פלסטי באף מובן שלא מדובר במדע מדויק ולא תמיד מובילה להצלחה של מאה אחוז. וגם אם תוארה בפני תוצאה מסוימת, כולל בהדמיה ממוחשבת, עלולים להיות שנויים במראה הסופי בגלל ממצאים או אילוצים תוך כדי הניתוח. אני מבין/ה שבני אדם שונים זה מזה מבחינה אנטומית ומבחינת טיב ותכונות הרקמות שלהם, מכאן שגם תהליך הרפוי וההחלמה, התגובה לתרופות וכ"ו, שונים מאדם לאדם. לכן, הוסבר לי והבנתי היטב שאת התוצאה הסופית של הניתוח, לא רואים עם הסרת הגבס אלא רק לאחר ההעלמות הסופית של כל הנפיחות כלומר כשנה לאחר הניתוח.

מאשר שקראתי והבנתי את הכתוב מעלה : חתימה _____

הוסברו לי והבנתי מאפייני הניתוח וסוגיו השונים כגון: ניתוח אף סגור , ניתוח אף פתוח, ניתוח אף שניוני (ניתוח תיקון). אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי והבנתי את הסיכונים האפשריים של ניתוח אף, לרבות:

דימום: זיהום: הפרעות תפקודיות באף: הוסבר לי שלאחר ניתוח אף יכולות להתהוות הפרעות תפקודיות בנשימה, בחוש הריח וברגישות האף והריריות אחרי ניתוח אף. הוסבר לי שככלל, תופעות מסוג זה הן מאוד שכיחות בשלושת החודשים הראשונים שלאחר הניתוח וברוב המטופלים/ות נעלמות הובהר לי שהפרעות תפקודיות קבועות הן כאמור נדירות הרבה יותר, אך לעיתים אינן ניתנות לטיפול כולל אובדן חוש הריח. הבנתי שאחת הבעיות הנדירות אך מטרידות הן יובש ניכר או רטיבות ניכרת או אלרגיה ברירית האף, שיכולות להופיע אחרי ניתוח מסוג זה. נאמר לי שתופעות כאלו אינן משפיעות בדרך כלל על צורתו החיצונית של האף. כמו כן הוסבר לי שסיכונים נדירים אחרים הם נקב במחיצת האף או פגיעה בצינור הדמעות.

אסימטריה: הוסבר לי והבנתי היטב שבניתוח אף המבוצע אפילו בתשומת לב רבה, יכולה להתקבל אסימטריה בחלק העליון (העצמות) או בחלק התחתון (הסחוסים) של האף. כמו כן, הבנתי שיכולה להתהוות חוסר סדירות בגב האף בשל שאריות סחוס או עצם, שקעים ברקמה, בצדי האף או בצדי הקצה, התרחבות עצמות האף בצדי האף וצניחה מסוימת של האף. הבנתי שלעיתים, כתוצאה מהא-סימטריה לאחר הניתוח עשוי להתהוות הצורך בניתוח מתקן. נאמר לי שבמקרה כזה יש להמתין תקופה של כשנה לפחות לאחר הניתוח, בטרם ניתן לקבוע אם יש צורך בניתוח נוסף אם לאו **צלקות:** הוסבר לי כי בכל מקרה של ניתוח הנחיריים יוותרו צלקות בבסיס הנחיריים. הוסבר לי שצורת הצלקות תלויה בסוג העור שלי ובתכונות הריפוי שלו וקיימים מקרים בהם תפתחנה צלקות בולטות מהרגיל או קלואידיות.

תחושה: הוסבר לי שהתחושה בעור האף משתנה באופן זמני לאחר הניתוח. כמו בכל אזור מנותח, יכול להיווצר אובדן תחושה חלקי וזמני המתחלף לאחר מכן ברגישות יתר, או בתחושה שונה בעור האף הבאה לידי ביטוי בגרד, נימול, יתר/חוסר תחושה. הבנתי שתופעות אלו נעלמות בדרך כלל תוך שנה.

סטיית במחיצת האף: הוסבר לי ש: בחלק מן המקרים קיימת, פרט לבעיה אסתטית החיצונית, גם בעיה פנימית של סטייה או עוות במחיצת האף, עם או בלי הפרעות בנשימה. שיש הפרעות שנגרמות בגלל התעבות הטורבינות באף. שבניתוח מורכב כזה המנתח מיישר את מחיצת האף, ולעיתים כורת חלק מהטורבינות. שלא ניתן להבטיח מראש ישור מלא של מחיצת אף סוטה ושל האף בכללותו, ובחלק מן המקרים, גם כשהושג שיפור, לא ניתן ליישר את האף או המחיצה לחלוטין. שהפרעות בנשימה, אם היו קודם לניתוח, עלולות להישאר גם לאחריו. כמו כן אני מצהיר/ה ומאשר/ת כי הוסבר לי ואני מבין/ה שקיימת אפשרות שתוך מהלך הניתוח העיקרי יתברר שיש צורך להרחיב את היקפו, לשנותו, או לנקוט בהליכים אחרים או נוספים לצורך הצלת חיים או למניעת נזק גופני, לרבות פעולות כירורגיות נוספות, שלא ניתן לצפותם כעת בוודאות או במלואם, אך משמעותם הובהרה לי. לפיכך אני מסכים/ה גם לאותה הרחבה, שינוי, או ביצוע הליכים אחרים או נוספים, לרבות פעולות כירורגיות נוספות שלדעת רופאי המוסד יהיו חיוניים או דרושים במהלך הניתוח העיקרי. הסכמתי ניתנת בזאת גם לביצוע הרדמה מקומית עם או בלי הזרקה תוך ורידית של חומרי הרגעה, לאחר שהוסברו לי הסיכונים והסיכונים של הרדמה מקומית לרבות תגובה אלרגית בדרגות שונות לחומרי ההרדמה ותגובות אפשריות לתרופות הרגעה שעלולות, לעיתים נדירות, לגרום להפרעות הנשימה ולהפרעות בפעילות הלב בעיקר אצל חולי לב וחולי מערכת הנשימה.

אם יוחלט על ביצוע הניתוח בהרדמה כללית יינתן לי הסבר על ההרדמה על ידי מרדים. אני יודעת/מסכים/ה לכך שהניתוח העיקרי וכל ההליכים האחרים יעשו על ידי ד"ר רוזנמן דן.

ניתוח מתקן: ידוע לי שאם בגין סיבוך או סיכונים אפשריים או בגלל הדרך שבה נרפאו הרקמות או הצלקות יהיה צורך לבצע ניתוח או ניתוחים נוסף/ים, שלב או שלבים נוסף/ים לצורך שיפור ו/או תיקון התוצאה, על פי שיקולו של ד"ר רוזנמן דן ובהסכמתי, הם יעשו ללא שכר טרחה נוסף לד"ר רוזנמן דן. הנני מתחייב/ת בזאת לשלם את הוצאות חדר ניתוח, הרופא המרדים, האשפוז והחומרים, בגין ניתוח/ים נוספים אלו במידה ויעלה צורך בהם.

תאריך החתימה	שם המנותח/ת	חתימת המנותח/ת
--------------	-------------	----------------

שם האפוטרופוס (קירבה)	חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)
-----------------------	--

אני מאשר/ת כי הסברתי בעל פה לחולה/לאפוטרופוס של החולה* את כל האמור לעיל בפרוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה, **לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.**

ד"ר רוזנמן דן מר'מ 21534