



- חסוי רפואי -

ANESTHESIA טופס הסכמה להרדמה-

סוגי ההרדמה (אלחוש) המקובלים הם:

- הרדמה כללית, הרדמה אזורית, הרדמה מקומית, חסם עצב פריפרי, סדציה או ניתוח בערנות עם שיכוך כאב קל. יתכנו שילובים בין שיטות הרדמה שונות.
- **הרדמה כללית** מתבצעת על ידי הזרקת תרופות למערכת הדם ו/או מתן חומרים למערכת הנשימה באמצעות צינור קנה (טובוס), ו/או מסכה. התכשירים גורמים לירידה ברמת ההכרה, להרפיית השרירים ולהורדת תחושת הכאב. קצב ההתעוררות מהרדמה תלוי בגורמים שונים הקשורים בהרדמה ובמצבו הכללי של החולה ובסוג הניתוח. תופעות לוואי וסיכונים: כאב גרון ואי נוחות בבליעה, כאבי שרירים, בחילות והקאות ואי נוחות כללית. נזק לשיניים ולקנה הנשימה כתוצאה מהחדרת המכשור הנחוץ להנשמה. במקרים נדירים יתכנו סיבוכים קשים לרבות: תגובה אלרגית חריפה, תסמונת החום הממאיר, הפרעות בתפקוד מערכות חיוניות של הגוף ובמקרים נדירים ביותר אפשרי מוות מסיבוכים אלה.
- **הרדמה אזורית** מתבצעת על ידי הזרקת תרופות סביב עצבים הגורמת לאלחוש של אזור מסוים בגוף. דוגמאות להרדמה אזורית הן הרדמה אפידורלית והרדמה ספינלית, בהן מוזרק חומר ההרדמה לחלל סביב חוט השדרה (בגב). תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה תיתכן. לאחר סיום ההרדמה האזורית, ימשכו העדר התחושה וההגבלה בתנועה שהוא חולף. תופעות לוואי וסיכונים: כאבי גב, קיימת אפשרות של דליפת נוזל השדרה ו/או חדירת המחט לעטיפת חוט השדרה שעלולים לגרום לכאבי ראש חדים ו/או ממושכים. תופעות אלה דורשות טיפול. במקרים נדירים ביותר יתכן זיהום מקומי ו/או התפתחות מורסה, שטף דם מקומי (המטומה) ופגיעה קבועה (שיתוק) בעצבי הגפיים ובכיס השתן. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתתבטא בהפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב ובמערכת העצבים המרכזית.
- **הרדמה מקומית** מתבצעת על ידי הזרקת חומרי הרדמה מקומית לקרבת האזור המנותח. בדרך כלל הדבר מבוצע על ידי המנתח עצמו. הרדמה מקומית יוצרת אבדן תחושה באזור ההזרקה בלבד. חומרי ההרדמה המקומית פוגעים בהולכה העצבית של גירויים מכאיבים מהאתר המנותח ובכך מונעים את תפיסת הכאב. תופעות לוואי וסיכונים: נפיחות מקומית, אודם, גירוד, הרדמה לא שלמה, צריבה מקומית, תחושת לחץ. לעתים נדירות ייתכנו תגובה אלרגית, כאב מתמשך או פגיעה עצבית ארוכת טווח. במינון יתר של חומרי הרדמה מקומית יש סיכון להרעלה שתתבטא בהפרעות בקצב הלב ובמערכת העצבים המרכזית, ולכן שיטה זו אינה מתאימה להרדמת אזורים גדולים.
- **חסם עצב פריפרי** מתבצע ע"י הזרקת תרופות סמוך לעצבים המובילים את תחושת הכאב מאזורים ספציפים בגוף. תופעות לוואי וסיכונים: תחושת אי נוחות ולחץ באזור ההזרקה. לאחר ביצוע ההרדמה העדר התחושה והגבלת התנועה (חולשה, שיתוק) יכולים להימשך לפרק זמן משתנה. הסיכונים האפשריים כוללים כשל של החסם העצבי, זיהום מקומי, היווצרות שטף דם (המטומה), התפשטות חומר ההרדמה למבנים עצביים לא מתוכננים (חסימה של העצב המעצב את הסרעפת לדוגמה). סיבוכים נדירים: רעילות של חומרי הרדמה מקומית (יכול לגרום להפרעות נוירולוגיות והפרעות בקצב הלב עד כדי דום לב), נזק עצבי ארוך טווח.
- **סדציה** היא טשטוש ע"י מתן תרופות לפני, תוך כדי ואחרי הפרוצדורה במטרה להפחית חרדה ולהביא לשינוי זמני וחולף במצב ההכרה של המטופל בזמן הטיפול בנוסף לשיכוך כאב בפרוצדורות כואבות. תופעות לוואי וסיכונים: הקאות ובחילות, תגובה אלרגית. דיכוי נשימת, ירידה בלחץ הדם והדופק או שינוי בקצב הלב העלולים במקרים נדירים מאוד לגרום למוות.



סיכוני ההרדמה, על כל סוגיה, אינם קשורים בהכרח בסוג הניתוח ובמורכבותו. אצל אישה בהריון, בכל סוגי ההרדמה, יתכן מעבר של חלק מחומרי ההרדמה לעובר, ויתכנו, במקרים בודדים, תופעות לוואי וסיבוכים נדירים לעובר או להמשך ההיריון.

על החולה למסור למרדים מידע מלא על מחלותיו, תרופות שנוטל, רגישות לתרופות, ותגובות להרדמה קודמת, כולל סיבוכים במידה והתרחשו.

שיטות ההרדמה המתאימות לניתוח שאעבור הן (המסומנות)

- ☐ הרדמה כללית
- ☐ הרדמה אזורית
- ☐ הרדמה מקומית
- ☐ חסם עצב פריפרי
- ☐ סדציה

אך יתכן ויתבצע שילוב של סוגי הרדמה שונים לדוגמא: הרדמה כללית והרדמה אזורית, הרדמה כללית וחסם עצבי פריפרי.

שם החולה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בע"פ מד"ר			
שם משפחה	שם פרטי		

על הצורך בהרדמה לשם ביצוע הניתוח המתוכנן. כמו כן הוסברו לי מטרת ההרדמה ודרכי ביצועה האפשריים. אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי סוגי ההרדמה השונים וכי קיימת אפשרות לשינוי סוג ההרדמה, ו/או לשילוב בין סוגי ההרדמה השונים ו/או למעבר מסוג הרדמה אחד למשנהו, בהתאם לשיקול דעתם של המרדמים והמנתחים. הוסברו לי תופעות הלוואי, הסיכונים והסיבוכים האפשריים כתוצאה משיטות ההרדמה השונות האפשריות לניתוח/פעולה, כמפורט לעיל.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע ההרדמה, למעט

הוסבר לי שיתכן כישלון בביצוע ההרדמה, עקב מגבלות במבנה האנטומי שלי, שאת חלקן לא ניתן לצפות מראש. כישלון בביצוע ההרדמה עלול לחייב, לעיתים, מתן טיפולים להבטחת הפעילות של מערכות חיוניות, ועד ביצוע פעולות לצורך הצלת חיים. הובהר לי כי במקרה כזה יתכן שלא יבוצע הניתוח המתוכנן. אני יודעת/מסכים/ה לכך שההרדמה, על צורתיה השונות, תעשה בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטח לי שתעשה, כולה או חלקה בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

תאריך	שעה	חתימת החולה
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 בפירוט הדרוש וכי הוא/היא חתם/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

שם הרופא/ה	חתימת הרופא/ה	מס' רישיון
*מחקר/י את המיותר		