



## טופס הסכמה: ניתוח לתיקון של אי נקיטת שתן במאמץ STRESS INCONTINENCE

אי נקיטת שתן (דליפת שתן) במאמץ נגרמת כתוצאה מהתרופפות התמיכה בכיס השתן והשופכה, המופיעה מסיבות שונות הגורמות לחולשת המנגנון הסוגר ואובדן השליטה על מתן שתן.

הניתוח נעשה במקרים שבהם אי נקיטת השתן גורמת לבעיות הגייניות או חברתיות קשות והפרעה ניכרת בתפקוד היום יומי.

קיימות מספר גישות כירורגיות לטיפול בבעיה, סוג הניתוח שיבחר תלוי בגורם לאי השליטה, בממצאים, במצבה הבריאותי של החולה ובשיקולי המנתח. הניתוח מבוצע בהרדמה אזורית ו/או כללית.

שם החולה:

שם משפחה	שם פרטי	שם האב	ת.ז.
----------	---------	--------	------

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר :

שם פרטי ושם משפחה

על ניתוח לתיקון של אי נקיטת שתן במאמץ. פרט סוג/שם הניתוח והגישה הניתוחית \_\_\_\_\_ להלן: ("הניתוח העיקרי").

הוסברו לי דרכי הטיפול החלופיות האפשריות בנסיבות המקרה, סיכויי ההצלחה והסיכונים הכרוכים בכל אחד מהליכים אלה. הובהר לי מפורשות כי לא ניתן להבטיח הצלחה מלאה של תיקון דליפת השתן בניתוח ובטווח הרחוק התופעות עלולות לחזור.

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי תופעות הלוואי לאחר הניתוח לרבות כאב, אי נוחות וקושי בהתרוקנות כיס השתן. כמו כן, הוסברו לי הסיכונים והסיבוכים האפשריים בעת הניתוח או מיד אחריו, לרבות: דימום, זיהום בשתן ובחיתך הניתוח, פגיעה בשלפוחית השתן ובנרתיק ובמקרים נדירים חסימת השופכנים. סיבוכים אלה עלולים להצריך שינוי הגישה הניתוחית, דהיינו, מעבר מגישה בטנית לגישה נרתיקית ולהפך, ומשיטה לפרוסקופית ל"שיטה הפתוחה" וכן טיפולים ו/או ניתוחים בעתיד, כמו כן הוסברה לי האפשרות לסיבוכים מאוחרים לרבות: הפרעה בדרגות שונות בהשתנה עד כדי עצירת שתן לתקופות שונות ואף ארוכות: תכיפות ודחיפות בהשתנה: צניחת הרחם וקירות הנרתיק: כאב כרוני באגן וכאב בקיום יחסי מין.

הוסברו לי גם הסיבוכים האפשריים הנוספים המתייחסים לגישות הכירורגיות כמפורט: בניתוח Marshall – Marchetti Krantz אפשרות של דלקת כרונית בעצם החיק; בניתוחים בגישה לפרוסקופית - אפשרות של פגיעה בעצבי האגן: ובניתוח Sling אפשרות להיווצרות פיסטולה בין השופכה או כיס השתן לבין הנרתיק. סיבוכים אלה עלולים להצריך טיפולים/ניתוחים נוספים.

אני נותן/ת בזאת את הסכמתי לביצוע הניתוח העיקרי.

