



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה  
The BARUCH PADEH Medical Center, PORIYA

שם זהות:  
שם משפחה:  
שם האב:  
תאריך לידה:  
כתובת:  
טלפון:

**מבדקת פרטיז מטופל**

## טופס הסכמה: בדיקת אקו לב דרך הוושט *Transesophageal Echocardiogram (TEE)*

הבדיקה בוחנת את מבנה הלב ותפקודו תוך שימוש בגליל על-קול (אולטרוסאונד). על מנת לקבל תמונה מפורשת יותר של הלב (מאשר באקו גיגל) מוחדר לkieבה, דרך הוושט, צינור גמיש בקוטר של כ- 1 ס"מ (אנדרוסקופ) שבקצתו מתמך. הבדיקה מבוצעת לאחר אלחוש מקומי של הלוע בעזרת תרסיס, ובדרך כלל גם הדמה חלקית ע"י מתן תרופה הרוגעה דרך הוירד. הבדיקה מתבצעת בשכיבה על צד שמאל וממשך הבדיקה, בדרך כלל, 20-30 דקות.

שם החולה	שם משפחה	שם האב	שם פרטי	ת.ז.
אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלת הסביר מפורט בעל פה מד"ר	שם משפחה	שם פרטי	שם פרטי	שם מצהיר

על מהלך בדיקת אקו לב דרך הוושט (להלן: "הבדיקה העיקרית").

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת כי הוסברו לי תופעות הלועאי של הבדיקה העיקרית, לרבות: בחילה, שיעול חולף, או כאב קל בגרון לאחר הבדיקה. כמו כן הוסבר לי שהסיכון בבדיקה, אם כי נדיר ביותר, הוא דימום או קרע של הוושט, בעיקר אצל חולמים עם היצרות של הוושט ו/או הפרעה בבליעה. במקרים אלו יתכן צורך בתיקון בניתוח. במקרים נוספים יכול סיבוך זה לגרום למوت. אצל חולמים עם שינויים לא יציבות או עשוות של השינויים עלול להיגרם נזק לשניים.

אני מתחנן בזאת את הסכמתני לביצוע הבדיקה העיקרית. הסכםתי מתחנן בזאת גם לביצוע אלחוש מקומי באמצעות תרסיס, ולהורדה חלקית באמצעות הזורת חומר הרוגעה לוירד לאחר שהוסבר לי שתורופות הרוגעה עלולות לגרום להפרעות בನשימה בעקבות אצל חולמי ריאות קשים. כמו כן הוכהר לי שבמצב ההרודה החלקית תחנן שאיפת תובן קיבלה לראיות בעיקר בנבדקים שאינם בצוות. אני יודעת/ומasser/ה לכך שהטיפול הרפואי וכל ההליכים האחרים יישו בידי מי שהדבר יוטל עליו, בהתאם לנוהלים ולהוראות של המוסד, וכי לא הובטה לי شيء, כולל או חלקם בידי אדם מסוים, ובכללן שימוש באחריות המקובלת במוסד בכפוף לחוק.

תאריך	שנה	חתימת החולה
שם האפוטרופוס (קייבת)	חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטן או חוליה נפש)	

אני מאשר/ת כי הסכמי בעל פה לחולה / לאפוטרופוס של החולה\* את כל האמור לעיל בפירות הדרוש וכי הוא/היא חתום/ה על הסכמה בפני לאחר ששוכנעת/י הבין/ה את הסכמי במלאם.

שם הרופאה/ה	חתימה	מספר

מחלקה קרדיוולוגית

הסתדרות הרופאים בישראל  
האיגוד הקרדיולוגי בישראל

