

טופס הסכמה להזרקת רעלן בוטוליניום (BOTOX)

בסדק בפי הטבעת

רעלן הבוטוליניום (BOTULINUM TOXIN) הינו חומר אשר משמש בטיפול בפעילות שרירית בלתי רצויה (ספסטיות). החומר הינו רעיל בריכוזים גדולים, אך ניתן לשימושים טיפוליים בצורה מדוללת, בהזרקה מקומית.

הרעלן נקלט בקצה העצבים, מחליש את פעילות העצב הסמוך למקום ההזרקה ובצורה זו מרפה את שריר הסוגר. ההשפעה של החומר נמשכת כשלושה חודשים וחולפת בהדרגה ולכן תפקוד השריר חוזר לקדמותו. במהלך התקופה כשהשריר רפוי – צפוי ריפוי הסדק.

תופעות הלוואי הידועות הן הרגשה כללית של חולשה ביומיים שלאחר ההזרקה וחולשה בשרירים סביב המקום בו החומר הוזרק. חולשה זו חולפת בהמשך. ייתכן זיהום, דימום קל – המטומה (כתם כחול). לעיתים רחוקות לאחר הטיפול יכולה להופיע הפרעה בשליטה על גזים וצואה. לרוב היא חלקית וחולפת. במקרים נדירים דווח על רגישות למרכיבי החומר המוזרק, או תחושת מחלה כשפעת, או חולשה באיזורים מרוחקים מאיזור ההזרקה.

קראתי את ההסבר. היעילות ותופעות הלוואי של רעלן הבוטוליניום ברורות לי.

אני מסכים לקבלת הטיפול ברעלן הבוטוליניום.

תאריך	שעה	חתימת החולה
_____	_____	_____
האפוטרופוס (קירבה)	_____	חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין, קטין או חולה נפש)
_____	_____	_____*

אני מאשר, 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.

מס. רשיון

שם הרופא/ה (חותמת)