

טופס הסכמה: הזרקת אבסטיין לחלל הזוגית לטיפול בבצקת מרכז הראיה (מקולה) משנית לרטינופטיה סכרתית / חסימת וריד הרשתית (מרכזי או ענפי) / ניתוח קטרקט / סיבה אחרת (מחקי את המיותר)

שם החולה: _____ תעודת זהות: _____

אני מצהיר/ה ומאשר/ת בזאת שקיבלתי הסבר מפורט בעל פה מד"ר _____
שם פרטי _____ שם משפחה _____

בצקת של מרכז הראיה (בצקת מקולרית)

הנך סובל/ת מבצקת מרכז הראיה (מקולה) משנית לרטינופטיה סכרתית / חסימת וריד הרשתית (מרכזי או ענפי) / ניתוח קטרקט / סיבה אחרת, פרט: _____ (מחקי את המיותר) **בעין ימין / שמאל**.
הבצקת נגרמת בשל יציאת נוזלים ומוצרי דם מכלי הדם במרכז הראיה והצטברות שלהם ברקמת הרשתית באזור מרכז הראיה.

לפי הממצאים בבדיקתך אנו **מציעים לך את הטיפול בהזרקת אבסטיין**, שמטרתו להביא לספיגת הבצקת המקולרית. קיימות חלופיות טיפוליות כגון: הזרקת לוסנטיס, טיפול לייזר ולעיתים הזרקת תרופה ממשפחת הסטרואידים (כגון: אוזורדקס וקנלוג).
במחקרים רב מרכזיים בינלאומיים מבוקרים נמצא שהזרקות חוזרות של אבסטיין במקרים אלה יכולות להביא לשיפור בבצקת, לספיגה של הנוזל התוך רשתית ואף לשיפור בראיה.

אבסטיין – AVASTIN

האבסטיין הינו חומר בעל פעילות הנוגדת צמיחת כלי דם לא תקינים, והפחתה של הדלף מכלי דם אלה. האבסטיין פותח במקור כטיפול בסרטן המעי הגס אבל מיולי 2005 הוא נמצא בשימוש נרחב ברחבי העולם בהזרקות לחלל זוגית העין. הניסיון הקליני הרב שהצטבר ברחבי העולם, יחד עם מספר מחקרים גדולים רב מרכזיים, מבוקרים מראה כי הטיפול באבסטיין יעיל בטיפול בבצקת מקולרית.
אני יודעת/על ומסכים/ה לכך, שהבדיקה תבוצע בידי מי שהדבר יוטל עליו על ידי הנהלת מרפאת עיניים, ולא הובטח לי שתבוצע כולה או חלקה, בידי אדם מסוים, ובלבד שתעשה באחריות המקובלת במרכז הרפואי תל-אביב בכפוף לחוק.

איך מתבצע הטיפול:

הטיפול מתבצע בחדר הטיפולים במרפאת העיניים. העין מורדמת על ידי ג'ל הרדמה וטיפות להרדמה מקומית. מתבצע חיטוי העין על ידי תמיסת פולידין מיוחדת לעיניים, ולאחר מכן מוזרק לחלל הזוגית האבסטיין בכמות של 0.05 מ"ל. לאחר ההזרקה מטופטפות טיפות אנטיביוטיקה לעין המוזרקה. לאחר ההזרקה העין יכולה להיות אדומה למשך מספר ימים.

סיבוכים אפשריים בטיפול:

הסיבוך החמור ביותר הינו התפתחות זיהום בעין (אנדופטלמיטיס) בעקבות ההזרקה. זיהום כזה עלול לגרום לאובדן ראייה חמור ואף אובדן ראייה מוחלט ואיבוד צורת העין. זהו סיבוך נדיר ביותר ומוערך ב- 1:2000 הזרקות. סיבוכים נוספים ונדירים מאוד הם קרעים ברשתית, היפרדות רשתית, דימום לזוגית, פגיעה בעדשה והתפתחות קטרקט. הסיכון לסיבוכים סיסטמיים כתוצאה מהזרקת אבסטיין הוא נדיר ביותר.

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
------------	---------------	------------

*מחקי את המיותר