

מס' זהות :	שם משפחה :
שם פרטי :	שם האב :
תאריך לידה :	כתובת :
<b>מדבקת פרטי מטופל</b>	
טלפון :	

### דף הסבר על טיפול ממיס קרישים (חידוש זרימת הדם בעורק החסום) לאירוע מוחי חד

אירוע מוחי הינו גורם תחלואה, תמותה ונכות מאוד משמעותי בארץ ובעולם.

בשנים האחרונות אירוע מוחי הוכר כמצב חירום רפואי הניתן במקרים מסוימים לטיפול מיידי עידי עידי חידוש זרימת דם בעורק החסום.

מספר מחקרים רב מרכזיים בדקו את יעילותו של טיפול ממיס קרישים ונמצא כי מתן התרופה tPA לווריד בתוך 3 שעות מתחילת האירוע, משפר באופן משמעותי את סיכויי ההישרדות וההחלמה. הטיפול ניתן לפי פרוטוקול בינלאומי הקובע אילו חולים מתאימים לקבלת התרופה.

מחקרים קליניים הראו כי שיעור החולים שהחלימו מן האירוע או נשארו עם נזק נוירולוגי קל לאחר 3 חודשים, היה גבוה יותר בשיעור יחסי של 30% בחולים שטופלו ב tPA לעומת חולים שלא טופלו בתרופה (הבדל מוחלט של 11% עד 13%).

למרות שהטיפול היה כרוך בשיעור מוגבר של דימום מוחי (6.4%), שיעור החולים אשר נפטרו (17%) או נשארו עם נכות קשה היה זהה לאלו שלא קבלו טיפול ב tPA.

בניתוח של מחקרים קליניים מבוקרים נמצאה תועלת מסוימת בשימוש ב tPA עד 4.5 שעות מתחילת האירוע (הבדל מוחלט של 7.2%).

לאור זאת המליץ האיגוד האמריקאי של מחלות לב ואירועים מוחיים להרחיב את חלון הזמן לטיפול בממיס קרישים באירוע מוחי חד עד 4.5 שעות מתחילת הסימנים של חוסר נוירולוגי.

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

תאריך	שעה	שם החולה	ת.ז.	חתימת החולה
-------	-----	----------	------	-------------

שם האפוטרופוס (קירבה)      חתימת האפוטרופוס (במקרה של פסול דין 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 טופס זה בפניי לאחר ששוכנעתי כי הבין/ה את הסברי במלואם.

תאריך ושעה	שם הרופא/ה	חתימה + חותמת
------------	------------	---------------

