

## **«ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2**

### **ՏԵՂԵԿԱՅՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՁՐԱՑՈՒՄ**

#### **Ցուցումներ**

Սա տեղեկացված համաձայնության վերաբերյալ փաստաթուղթ է, որը պատրաստվել է Ձեզ օգնելու տեղեկանալ հոնքերի բարձրացման վիրահատության, դրա հետ կապված ռիսկերի, ինչպես նաև այլընտրանքային բուժումների մասին: Կարևոր է, որ այս տեղեկատվությունը կարդաք ուշադիր և ամբողջապես:

#### **Ընդհանուր տեղեկատվություն**

Հոնքերի և ճակատի հատվածը հաճախ արտացոլում են ծերացման նշանները: Այս հատվածի թուլությունը կարող է առաջացնել կախված հոնքեր, կոպեր և կնճիռներ: Հոնքերի բարձրացման վիրահատության ժամանակ այս խնդիրների համար պատասխանատու հյուսվածքները ձգվում են կամ փոփոխվում՝ ճակատը հարթեցնելու, հոնքերը ձգնելու և կնճիռները նվազեցնելու համար: Հոնքերի բարձրացումը կարող է կատարվել որպես առանձին վիրահատություն կամ այլ վիրահատությունների հետ մեկտեղ, ինչպիսիք են կոպերի կամ դեմքի ձգումը:

Հոնքերի բարձրացման վիրահատության մեջ տեղի ունեցող զարգացումները թույլ են տալիս օգտագործել տարբեր մեթոդներ, ներառյալ՝ էնդոսկոպիա: Հոնքերի բարձրացման վիրահատությունը անհատականացվում է յուրաքանչյուր հիվանդի համար: Վիրահատական կտրվածքները կարող են տարբերվել՝ կախված Ձեր կարիքների համար Ձեր վիրաբույժի կողմից ընտրված մեթոդից: Հոնքերի բարձրացման վիրահատությունը չի կարող կանգնեցնել ծերացումը:

#### **Այլընտրանքային բուժումներ**

Այլընտրանքային բուժումը կներառի վիրահատության չենթարկվելը: Մաշկի թուլությունը և կնճռոտվածությունը կարելի է բուժել այլ միջոցներով, ինչպիսիք են լազերային բուժումը, դեպքի քիմիական փիլինգը, ներարկումները կամ թելերի կիրառումը: Այլընտրանքային բուժումների հետ կապված են հնարավոր ռիսկեր և բարդություններ:

#### **Հոնքերի բարձրացման վիրահատական ռիսկեր**

Յուրաքանչյուր վիրահատություն ենթադրում է որոշակի ռիսկեր, և կարևոր է հասկանալ այս ռիսկերը և դրանց հետ կապված բարդությունները: Բացի այդ, յուրաքանչյուր վիրահատական միջոց ունի իր սահմանափակումները: Վիրահատության ենթարկվելու անհատի որոշումը հիմնվում է հնարավոր առավելությունների և ռիսկերի համեմատության վրա: Չնայած հիվանդների մեծամասնությունը չի ունենում նման բարդություններ, Դուք պետք է դրանցից յուրաքանչյուրը քննարկեք Ձեր պլաստիկ վիրաբույժի հետ՝ հասկանալու հոնքերի բարձրացման վիրահատության հնարավոր բոլոր հետևանքները:

**Հոնքերի բարձրացման վիրահատությանը ներհատուկ ռիսկեր**

**Հոնքերի բարձրացման վիրահատական մեթոդի փոփոխություն**

Որոշ դեպքերում, կախված միայն վիրահատության ժամանակ զարգացող գործոններից, Ձեր վիրաբույժը կարող է ստիպված լինի փոփոխել հոնքերի բարձրացման վիրահատության մեթոդները և մոտեցումը: Սա կարող է պահանջել էնդոսկոպիկ փակ մեթոդից անցում բաց վիրահատության:

**Նյարդի վնասում**

Հոնքերի բարձրացման վիրահատության ժամանակ առկա է շարժողական և զգայական նյարդերի վնասման հնարավորություն: Վիրահատությունից հետո կարող է առաջանալ ճակատի կամ հոնքերի շարժումների նվազում կամ կորուստ: Մարդկանց մեծ մասի մոտ շարժողական ֆունկցիան կվերականգվի, դրա մշտական կորուստը հազվադեպ է: Չգայական նյարդերի վնասվածքներ կարող են առաջանալ նաև ճակատի, գլխամաշկի և քունքերի շրջանում: Սովորաբար վիրահատությունից հետո գլխամաշկի շրջանում առաջանում է նվազեցված զգայունություն: Մշտական անզգայությունը կամ ցավը հազվադեպ է:

**Աչքերի գրգռվածություն**

Կարող է առաջանալ աչքերի գրգռվածություն կամ չորություն այն դեպքում, երբ անձը ենթարկվել է հոնքերի բարձրացման վիրահատության կոպերի վիրահատության հետ մեկտեղ:

**Մազաթափություն**

Գլխամաշկի կամ վիրահատական կտրվածքների շրջանում կարող է առաջանալ մազաթափություն: Սրա առաջացումը կանխատեսելի չէ: Մազաթափությունը կարող է անցնել դանդաղ կամ հազվադեպ դառնալ մշտական:

**Խորը կարեր և սարքավորումներ**

Որոշ վիրահատական տեխնիկաների կիրառման ժամանակ օգտագործվում են փոքր պտուտակներ, մշտական խորը կարեր կամ հոնքերի հյուսվածքները ֆիքսող լուծվող սարքեր: Կարերը կամ սարքերը կարող են հանկարծակի դուրս ցցվել մաշկի տակից, դառնալ տեսանելի կամ գրգռվածություն առաջացնել, որը կպահանջի հեռացում: Ծատ հազվագյուտ դեպքերում պտուտակը կարող է ներթափանցել գանգի մեջ: Ներգանգային վնասվածքը հազվադեպ է, բայց հնարավոր: Սրա առաջացման դեպքում լրացուցիչ բուժում կպահանջվի: Հնարավոր է՝ հետագայում պահանջվի հեռացնել սարքերը կամ խորը կարերը:

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՅՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՉՐԱՑՈՒՄ

#### **Կոպերի դեֆորմացիաներ**

Այն խանգարումները, որոնք վերաբերում են վերին կոպի ոչ բնականոն դիրքին, թուլացած կոպերի մաշկին կամ ստորին կոպի ոչ բնականոն կախվածությանը, կարող է լինել կախված հոնքերի և ճակատի հետ: Հոնքերի բարձրացման վիրահատությունը չի ուղղի այս խանգարումները: Լրացուցիչ վիրահատական միջոցառումներ կարող են պահանջվել:

#### **3D մոդելավորում**

Նախավիրահատական 3d մոդելավորման արդյունքը հնարավոր է չհամապատասխանի հետվիրահատական արդյունքին:

#### **ՎԻՐԱՀԱՏՈՒԹՅԱՆ ԸՆԴՀԱՆՈՒՐ ՌԻՍԿԵՐ**

#### **Բուժման խնդիրներ**

Որոշակի առողջական վիճակներ, սննդակարգային հավելումներ և դեղեր կարող են ուշացնել և ներագդել բուժման վրա: Քաշի հսկայական նվազեցմամբ հիվանդները կարող են ունենալ բուժման ուշացում, որը կարող է հանգեցնել կտրվածքների բացման, ինֆեկցիայի, հյուսվածքների փոփոխության՝ առաջացնելով լրացուցիչ բժշկական օգնության, վիրահատության և երկարաժամկետ հոսպիտալացման կարիք: Շաքարախտով հիվանդները կամ նրանք, ովքեր երկարաժամկետ ընդունում են այնպիսի դեղեր, ինչպիսիք են ստերոիդները, կարող են ունենալ երկարատև բուժման խնդիրներ: Ծխախոտ ծխելը կառաջացնի ապաքինման ուշացում՝ հաճախ հանգեցնելով լրացուցիչ վիրահատության անհրաժեշտության: Կան բուժման հետ կապված ընդհանուր ռիսկեր, ինչպիսին են ուռածությունը, արնահոսությունը, վիրահատության երկարատևությունը և անզգայացումը (անասթեզիան), որոնք կարող են ներառել ավելի երկար բուժում և լրացուցիչ վիրահատություն, երկարատև վերականգնում, գույնի և ձևի փոփոխություն, ինֆեկցիայի հնարավորություն, ինչպես նաև չիրականացված նպատակներ և սպասելիքներ ու հիվանդի համար հավելյալ ծախսեր: Մաշկի զգալի թուլությամբ հիվանդները կարող են ունենալ մաշկի միևնույն թուլություն վիրահատությունից հետո: Մաշկի որակը կամ էլաստիկությունը չի փոխվի և մաշկի թուլության վերադարձ կնկատվի ապագայում որոշակի պահի, որոշների համար՝ անգամ ավելի շուտ: Կան նյարդային վերջույթներ, որոնք կարող են ներգրավվել սպիերի մեջ: Չնայած կարող է մեծ նյարդային վնասվածք չլինել, վերականգման շրջանում փոքր նյարդային վերջավորությունները կարող են դառնալ շատ զգայուն՝ ստեղծելով սպիի հյուսվածքի հետ կապված փոքր զգայական նյարդերով ցավոտ կամ գերզգայուն տարածք: Հաճախ մերսումը և վաղ ոչ

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՉՐԱՑՈՒՄ

վիրահատական միջամտությունը լուծում է սա: Կարևոր է քննարկել հետվիրահատական ցավը Ձեր վիրաբույժի հետ:

Կարևոր է նաև իմանալ, որ վիրահատության հետ կապված է ռիսկեր, այդ թվում և միջին վիրաբուժական մահացության ռիսկը, հնարավոր բարդություններն ու արդյունքները:

#### **Արնահոսություն**

Հազվադեպ, բայց հնարավոր է վիրահատության ընթացքում կամ դրանից հետո արնահոսություն ունենալ: Եթե հետվիրահատական արնահոսություն առաջանա, անհրաժեշտ է շտապ բուժում կատարել՝ հավաքված արյունը դատարկելու համար կամ կարող է արյան փոխներարկման անհրաժեշտություն լինի, չնայած, որ նման դեպքերը հազվադեպ են: Վիրահատությունից հետո շատ վաղ ավելացված ակտիվությունը կարող է հանգեցնել արնահոսության և լրացուցիչ վիրահատության հնարավորության մեծացման: Կարևոր է հետևել հետվիրահատական ցուցումներին, կրճատել ֆիզիկական վարժությունները և հոգնեցնող գործողությունները նախատեսված ժամանակի համար: Չընդունել ասպիրին կամ այլ հակաբորբոքային դեղորայք տասը օր վիրահատությունից առաջ և հետո, քանի որ սա կարող է մեծացնել արնահոսության ռիսկը: Առանց դեղատոմսի խոտաբույսերը և սննդային հավելումները կարող են ավելացնել վիրահատական արնահոսության ռիսկը: Հեմատոմա կարող է առաջանալ ցանկացած պահի՝ հաճախ վիրահատական հատվածի վնասվածքից առաջին երեք շաբաթների ընթացքում: Եթե արյան կորուստը կանխելու համար արյան փոխներարկման կարիք կա, առկա է արյան միջոցով փոխանցվող ինֆեկցիաների, հեպատիտի և ՄԻԱՎ-ի ռիսկ: Երակներում արյան հյուսվածքների խցանումները կանխելու համար օգտագործվող հեպարինային դեղորայքը կարող է հանգեցնել արնահոսության և նվազեցված արյան թրոմբոցիտների:

#### **Ինֆեկցիա**

Վիրահատությունից հետո ինֆեկցիաների առաջացումը հազվադեպ է: Ինֆեկցիայի առաջացման դեպքում լրացուցիչ բուժման, ներառյալ հակաբիոտիկների, հոսպիտալացման կամ լրացուցիչ վիրահատության կարիք կարող է լինել: Կարևոր է հայտնել Ձեր վիրաբույժին այլ ինֆեկցիաների մասին, ինչպիսին են ներանոս եղունգները, միջատների խայթոցները կամ միզուղիների վարակը: Հեռադիր ինֆեկցիաները՝ մարմնի այլ մասերում ինֆեկցիաները, կարող են առաջացնել ինֆեկցիա վիրահատված մասում:

#### **Սպիացում**

Բոլոր վիրահատություններից մնում են սպիեր, որոշներն ավելի տեսանելի, քան մյուսները: Չնայած վերքերի նորմալ լավացում է ակնկալվում վիրահատությունից հետո,

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՉՐԱՑՈՒՄ

աննորմալ սպիեր կարող են առաջանալ մաշկի և խորը հյուսվածքների մեջ: Սպիերը կարող են լինեն կոպիտ և տարբերվել գույնով շրջակա առողջ մաշկի գույնից: Սպիերը կարող են լինել ասիմետրիկ (մարմնի աջ և ձախ մասերում տարբեր կերպ երևալ): Կարերից մաշկի վրա տեսանելի սպիերի առաջացման հնարավորություն կա: Որոշ դեպքում սպիերը կարող են պահանջել վիրահատական կամ այլ բուժում:

#### **Մաշկի զգացողության փոփոխություն**

Վիրահատված հատվածներում սովորաբար առաջանում է մաշկի զգացողության նվազում կամ կորուստ: Եվազեցված կամ կորսված զգացողությունը գուցե ամբողջապես հնարավոր չլինի վերականգնել:

#### **Մաշկի շրջագծի անկանոնություններ**

Կարող են առաջանալ շրջագծի և ձևի անկանոնություններ: Տեսանելի և շոշափելի կնճռոտում կարող է նկատվել: Կտրվածքների ծայրերին մնացորդային մաշկի անկանոնությունները կամ “շան ականջները” միշտ հնարավոր են, երբ առկա է չափից դուրս ավելորդ մաշկ: Սա կարող է բարելավվել ժամանակի ընթացքում կամ կարելի է ուղղել վիրահատությամբ:

#### **Մաշկի գունագրկում/ Ուռածություն**

Սովորաբար առաջանում է որոշակի բորբոքում և ուռածություն: Վիրահատական հատվածում կամ դրա շրջանում մաշկը ավելի մուգ կամ բաց գույնի կարող է լինել, քան շրջակա հատվածում: Հազվադեպ, բայց բորբոքումն ու մաշկի գունագրկումը կարող է տևել որոշակի երկարատև ժամանակ, որոշ բացառիկ դեպքերում, նաև մշտական դառնալ:

#### **Մաշկի զգայունություն**

Վիրահատությունից հետո կարող է առաջանալ քոր, գերզգայունություն տաք կամ սառը ջերմաստիճանին: Սովորաբար սա լուծվում է վերականգման ընթացքում, բայց բացառիկ դեպքերում կարող է լինել խրոնիկ:

#### **Մեծ վերքերի բաժանում**

Վիրահատությունից հետո վերքերը կարող են բացվել: Այդ պարագայում լրացուցիչ բուժում, ներառյալ վիրահատություն կպահանջվի:

#### **Կարեր**

Վիրահատական մեթոդների մեծամասնությունը օգտագործում է խորը կարեր: Դուրս կարող եք նկատել այս կարերը վիրահատությունից հետո: Կարերը կարող են

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՉՐԱՑՈՒՄ

պատահաբար դուրս գալ մաշկի տակից, դառնալ տեսանելի կամ առաջացնել գրգռում, որը կպահանջի կարերի հեռացում:

#### **Խորը շերտերի վնասում**

Ավելի խորը շերտերի և կառուցվածքների, ինչպիսին են նյարդերը, արյունատար անոթները, մկանները և թոքերը, վնասման հնարավորություն կա վիրահատության ժամանակ: Այս հնարավորության առաջացումը կախված է իրականացվող վիրահատության տեսակից: Այս վնասվածքները կարող են լինել ժամանակավոր կամ մշտական:

#### **Ճարպի մահացում (Նեկրոզ)**

Մաշկի խորքում գտնող ճարպային հյուսվածքը կարող է մահանալ: Սա կարող է առաջացնել մաշկի մեջ ամրության հատվածներ, որը կարող է առաջացնել ցավ: Կարող է անհրաժեշտ լինել մահացած հյուսվածքների հեռացման լրացուցիչ վիրահատություն: Մաշկի շրջագծի անկանոնությունների հնարավորություն կա, որը առաջանում է ճարպի մահացումից:

#### **Սերոմա**

Երբեմն վիրահատությունից, վնասվածքից կամ ուժեղ մարզանքից հետո մաշկի և դրա ստորին հյուսվածքների միջև կարող է հեղուկ հավաքվել: Այդ պարագայում անհրաժեշտ կլինի հեղուկի հեռացման միջոցառումների իրականացում:

#### **Պնդություն**

Վիրահատությունից հետո կարող է առաջանալ չափից շատ պնդություն՝ կապված սկզբնական սպիացման հետ: Սրա առաջացումը կանխատեսելի չէ: Լրացուցիչ բուժում, ներառյալ՝ վիրահատություն, կարող է պահանջվել:

#### **Վիրահատական անզգայացում**

Եվ տեղային, և ընդհանուր անզգայացումը ենթադրում է ռիսկեր: Վիրահատական անզգայացումից բարդությունների, վնասվածքի և անզգաման հնարավորություն կա:

#### **Ասիմետրիա**

Վիրահատությունից հետո մարմինը սիմետրիկ տեսք չի ունենա: Այնպիսի գործոններ, ինչպիսիք են մաշկի գույնը, ճարպի պաշարները, կմաղքային կառուցվածքը և մկանային զանգվածը կարող են ազդել մարմնի բնականոն սիմետրիայի վրա: Հիվանդների մեծամասնության մոտ մարմնի աջ և ձախ կեսի ասիմետրիան առկա է մինչև

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՉՐԱՑՈՒՄ

վիրահատությունը: Լրացուցիչ վիրահատություն կարող է անհրաժեշտ լինել ասիմետրիան նվազեցնելու համար:

#### **Շոկ**

Հազվադեպ Ձեր վիրահատությունը կարող է առաջացնել ուժեղ վնասվածք, մասնավորապես, երբ մի քանի կամ երկարատև միջոցառումներ են իրականացվում: Չնայած լուրջ բարդությունները հազվադեպ են, ինֆեկցիաները կամ հեղուկի չափից դուրս կորուստը կարող է հանգեցնել լուրջ հիվանդության և անգամ մահվան: Երբ վիրահատական շոկ է առաջանում, պահանջվում է հոսպիտալացում և լրացուցիչ բուժում:

#### **Ցավ**

Ձեր վիրահատությունից հետո Դուք տարբեր ուժգնության և տևողության ցավ կզգաք: Խրոնիկ ցավ կարող է առաջանալ հազվադեպ՝ վերքերի հյուսվածքներում մնացած նյարդերից կամ հյուսվածքների ձգման հետևանքով:

#### **Սրտանոթային և շնչառական բարդություններ**

Շնչառական բարդություններ՝ թոքային էմբոլիա, կարող են առաջանալ ընդհանուր անզգայացումից հետո արյան մակարդուկներից, ճարպային էմբոլիաներից կամ թոքերի աշխատանքի մասնակի խափանումից հետո: Անշարժությունը և այլ հանգամանքները կարող են մեծացնել արյան մակարդուկների անցումը դեպի թոքեր՝ առաջացնելով արյան մեծ մակարդուկ, որը կարող է առաջացնել մահ: Կարևոր է Ձեր բժշկի հետ քննարկել նախկինում Ձեր ոտքերի ուռածության կամ արյան մակարդուկների պատմությունը, որը կարող է նպաստել այս կարգավիճակին: Սրտանոթային բարդությունները անզգայացմամբ կատարվող ցանկացած վիրահատության ժամանակ ռիսկ են ներկայացնում, անգամ առանց նախանշանների հիվանդների մոտ: **Եթե Դուք դժվարանում եք շնչել, ունեք ցավեր կրծքավանդակի շրջանում կամ անսովոր սրտի ռիթմ, ապա անմիջապես դիմեք բժշկական օգնության:** Այս բարդություններից ցանկացածի առաջացման դեպքում անհրաժեշտ կլինի հոսպիտալացում և լրացուցիչ բուժում: Թոքային էմբոլիան կյանքին սպառնացող բարդություն է և կարող է դառնալ մահվան պատճառ:

#### **Ալերգիկ ռեակցիաներ**

Հազվադեպ արձանագրվել են կարերի նյութի, վիրահատական սոսնձի, կաչուն ժապավենի, արյան տարբեր բաղադրիչների, ներարկվող նյութերի հետ կապված տեղային ալերգիկ ռեակցիաներ: Լուրջ համակարգային ռեակցիաներ, ներառյալ շոկը՝ անաֆիլաքսիա,

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՁՐԱՑՈՒՄ

կարող են առաջանալ վիրահատությունների ժամանակ օգտագործված կամ դրանից հետո նշանակված դեղերից: Ալերգիկ ռեակցիաները կարող են պահանջել լրացուցիչ բուժում:

#### **Ուշացած ապաքինում**

Հնարավոր է վերքերի բացում կամ վերքերի ուշացած ապաքինում: Մաշկի որոշ մասեր կարող են բնականոն ձևով չապաքինվել և ավելի երկար ժամանակ կարող են պահանջել: Մաշկի հատվածներ կարող են մահանալ: Սա կարող է պահանջել վիրակապի հաճախակի փոխում կամ չապաքինվող հյուսվածքները հանելու համար հետագա վիրահատություն: Անձինք, ովքեր ունեն նախկին վիրահատությունից կամ ճառագայթումից հետո նվազեցված արյան շրջանառություն դեպի հյուսվածքներ, կարող են ենթակա լինել վերքերի ուշացած ապաքինման և վատ վիրահատական արդյունքների ավելի մեծ ռիսկի:

**Ծխողները ենթակա են մաշկի կորստի և վերքերի ապաքինման բարդությունների ավելի մեծ ռիսկի:**

#### **Կայուն ուռածություն (Լիմֆադեմա)**

Ոտքերում կայուն ուռածություն կարող է առաջանալ վիրահատությունից հետո:

#### **Վիրահատական խոնավեցնող լուծույթներ**

Հավանականություն կա, որ վիրահատության ժամանակ ճարպային շերտեր ներարկված մեծ քանակությամբ նոսրացնող անզգայացնող դեղերը և էփինեֆրինը, կարող են հանգեցնել հեղուկի մեծաքանակ ավելցուկի կամ այս դեղերի նկատմամբ համակարգային ռեակցիայի: Կարող է պահանջվել լրացուցիչ բուժում, ներառյալ հոսպիտալացում:

#### **Ոչ գոհացուցիչ արդյունք**

Չնայած լավ արդյունքներ են ակնկալվում, ստացվելիք արդյունքների կապակցությամբ արտահայտված կամ ենթադրյալ երաշխիք չկա: Դուք կարող եք հիասթափված լինել վիրահատության արդյունքներից: Վիրահատությունից հետո կարող է առաջանալ ասիմետրիա, չակնկալվող չափ և ձև, ֆունկցիայի կորուստ, վերքի բացվածք, վատ լավացում և զգայունության կորուստ: Չափը կարող է ոչ ճիշտ լինել: Կարող են առաջանալ ոչ գոհացուցիչ վիրահատական սպիեր կամ տեսանելի դեֆորմացիաներ: Լրացուցիչ վիրահատությունների անհրաժեշտություն կարող է լինել՝ Ձեր արդյունքները բարելավելու նպատակով:



**Հավելյալ խորհուրդներ**

**Ծխելը, պասիվ ծխելը, նիկոտինային ապրանքները (կապեր, մաստակներ, քթի կաթիլներ, էլեկտրոնային սիգարետներ)**

Ներկայումս ծխող, թուրուն կամ նիկոտինային ապրանքներ օգտագործող հիվանդները մաշկի մահացության, ուշացած ապաքինման և հավելյալ սպիերի տեսքով վիրահատական բարդությունների ավելի մեծ ռիսկի են ենթակա: Բացի այդ, ծխելը կարող է բավականին վատ ազդեցություն ունենալ անզգայացման և դրանից վերականգման վրա՝ առաջացնելով հազ և հնարավոր բարձր արյան ճնշում: Ծխախոտի ծխի կամ նիկոտին պարունակող ապրանքների ազդեցությունից զերծ մնացած անհատները նման բարդությունների զգալիորեն ավելի ցածր ռիսկ ունեն:

**Դեղորայք և բուսական սննդային հավելումներ**

Առանց դեղատոմսի, բուսական և/կամ նշանակված դեղորայքի օգտագործման հետ կապված առկա է բացասական հետևանքների հնարավոր ռիսկ: Ասպիրինը և ասպիրին պարունակող դեղորայքը ներագդում է արյան մակարդմանը և կարող է առաջացնել ավելի մեծ արյունահոսություն: Շատ կարևոր է չդադարեցնել թրոմբոցիտների վրա ներագդող դեղորայքի ընդունումը, որը կարող է նշանակվել ստենտից հետո: Ճշտեք Ձեր բժշկի հետ Ձեր կողմից ընդունվող դեղորայքի հետ կապված որևէ փոխազդեցությունը: Եթե բացասական ազդեցություն եք նկատում, դադարեցրեք դեղերի ընդունումն անմիջապես և զանգահարեք Ձեր պլաստիկ վիրաբույժին հետագա ցուցումների համար: Եթե ազդեցությունը լուրջ է, անմիջապես գնացեք մոտակա հիվանդանոց: Վիրահատությունից հետո նշանակված ցավազրկող դեղերն ընդունելիս գիտակցեք, որ նրանք կարող են ազդել Ձեր մտածողության գործընթացի և կոորդինացիայի վրա: Մեքենա մի վարեք, մի աշխատացրեք բարդ համակարգեր, կարևոր որոշումներ մի կայացրեք և ակոհոլ մի օգտագործեք այս դեղերն ընդունելու ընթացքում: Հավաստիացեք, որ ընդունում եք նշանակված դեղորայքը ցուցումներին համապատասխան:

**Արևի ազդեցություն՝ ուղղակիորեն կամ սոլյարիում**

Արևի ազդեցությունը վնասում է մաշկը: Վիրահատված մասերը արևի ազդեցության ենթարկելը կարող է առաջացնել հավելյալ վերքեր, գունափոխություն և վատ ապաքինում: Արևային լոզանք ընդունող հիվանդները պետք է տեղեկացնեն իրենց բժիշկներին և հետաձգեն կամ դադարեցնեն դա, մինչև բժիշկը դա կհամարի վերականգնող համար ապահով: Արևի ազդեցության բացասական հետևանքներն առաջանում են անզամ նաև համապատասխան քսուկների կամ հագուստի օգտագործման դեպքում:

## «ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

### ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՁՐԱՑՈՒՄ

#### **Ճամփորդական ծրագրեր**

Ցանկացած վիրահատություն բարդությունների ռիսկեր է պարունակում, որը կարող է հետաձգել ապաքինումը և Ձեր վերադարձը նորմալ կյանքին: Խնդրում ենք տեղեկացնել Ձեր վիրաբույժին ցանկացած ճամփորդական ծրագրերի, արդեն պլանավորված կամ ծրագրավորված կարևոր գործերի կամ ժամանակային պահանջների մասին, որոնք կարևոր են Ձեր համար, որպեսզի վիրահատությունը համապատասխան պահի նշանակվի: Երաշխիքներ չկան, որ Դուք կկարողանաք վերսկսել բոլոր գործողությունները ցանկալի ժամկետներում:

#### **Երկարաժամկետ արդյունքներ**

Ճակատի և վերին կոպերի ձևի հետ կապված հետագա ձևափոխություններ կարող են առաջանալ ծերացման, արևի ազդեցության, քաշի ավելացման և նվազեցման, հղիության, մենոպաուզայի կամ վիրահատության հետ չկապված այլ հանգամանքների արդյունքում: Հոնքերի բարձրացման վիրահատությունը չի կանգնեցնում ծերացումը կամ բերում ճակատի մշտական ձգման: Այս վիրահատության արդյունքների պահպանման համար լրացուցիչ վիրահատություն կամ այլ միջոցառումներ կարող է պահանջվել:

#### **Մարմնի պիրսինգ**

Այն անձինք, ովքեր ներկայումս մարմնի պիրսինգ են կրում վիրահատված շրջանում, զգուշացվում են, որ դրա հետևանքով կարող է առաջանալ ինֆեկցիա:

#### **Տեղեկատվություն կին հիվանդների համար**

Կարևոր է տեղեկացնել Ձեր պլաստիկ վիրաբույժին, եթե Դուք օգտագործում եք վերարտադրողականությունը կարգավորող դեղեր, էստրոգենի փոխարինողներ կամ կասկածում եք, թե հղի եք: Շատ դեղեր, ներառյալ հակաբիոտիկները, կարող են չեզոքացնել վերարտադրողականությունը կարգավորող դեղերի ազդեցությունը՝ հնարավոր դարձնելով հղիությունը:

#### **Վիրահատությունից հետո սեռական հարաբերությունները**

Վիրահատությունը ներառում է արյունատար անոթների կոագուլյացիա՝ այրում, և որևէ տեսակի ուժեղացված ակտիվությունը կարող է բացել այս անոթները՝ առաջացնելով արնահոսություն կամ հեմատոմա: Ակտիվությունը, որն ավելացնում է Ձեր պուլսը կամ սրտի աշխատանքը, կարող է առաջացնել լրացուցիչ բորբոքում, ուռածություն, կապտուկներ, նոր վիրահատության կարիք և արնահոսության կանգնեցում: Խելամիտ է ձեռնպահ մնալ սեռական ֆիզիկական ակտիվությունից, քանի դեռ Ձեր բժիշկը չի նշել, որ դա անվտանգ է:

**«ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2**

**ՏԵՂԵԿԱՅՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՁՐԱՑՈՒՄ**

**Հոգեկան առողջության խնդիրները և ընտրովի վիրահատություն**

Կարևոր է, որ ընտրովի վիրահատության ենթարկվելու ցանկացող բոլոր հիվանդները ունենան բարելավման, ոչ թե կատարելության վրա կենտրոնացած իրատեսական սպասելիքներ: Բարդությունները կամ ոչ այնքան գոհացնող արդյունքները երբեմն անխուսափելի են, կարող են պահանջել լրացուցիչ վիրահատություն և հանախ սթրեսային են: Խնդրում ենք Ձեր վիրաբույժի հետ վիրահատությունից առաջ բացահայտորեն քննարկել էմոցիոնալ դեպրեսիայի կամ հոգեկան առողջության խնդիրների հնարավոր լուրջ նախկին դեպքերը: Չնայած շատ անհատների համար հոգեբանորեն ընտրովի վիրահատության արդյունքները շահեկան կլինեն, հոգեկան առողջության վրա դրանց ազդեցությունը հնարավոր չէ ճշգրիտ կանխատեսել:

**Մաշկի հիվանդություններ/ մաշկի քաղծկեղ**

Հոնքերի բարձրացումը վիրահատական միջոցառում է՝ ուղղված դեմքի մաշկի ձգման: Մաշկի հիվանդությունները և քաղծկեղը կարող են առաջանալ հոնքերի բարձրացումից անկախ:

**Նախկին վիրահատական սպիեր**

Դեմքի նախկին վիրահատությունից մնացած վիրահատական սպիերը կարող են սահմանափակել ստացվելիք մաշկի ձգման չափը:

**Լրացուցիչ վիրահատության կարիք (կրկնակի վիրահատություններ)**

Հոնքերի բարձրացման վիրահատության երկարաժամկետ արդյունքների վրա ազդող բազում գործոններ կան: Երկրորդային վիրահատություն կարող է պահանջվել օպտիմալ արդյունքի հասնելու համար: Բարդությունների դեպքում լրացուցիչ վիրահատություն կամ այլ բուժումներ կպահանջվեն: Չնայած ռիսկեր և բարդություններ առաջանում են հազվադեպ, վերոգրյալ ռիսկերը հատկապես վերաբերում են այս վիրահատությանը: Այլ բարդություններ և ռիսկեր կարող են առաջանալ, բայց ավելի հազվադեպ են: Բժշկության և վիրահատության կիրառումը ճշգրիտ գիտություն չէ: Չնայած լավ արդյունքներ են ակնկալվում, սպասվող արդյունքի բացահայտ կամ ենթադրյալ երաշխիք չկա: Որոշ դեպքերում հնարավոր չի լինի հասնել օպտիմալ արդյունքի մեկ վիրահատությամբ:

**Հիվանդի կողմից ցուցումներին հետևելը**

Հետևեք բժշկի բոլոր ցուցումներին, սա կենսական է Ձեր արդյունքների հաջողության համար: Կարևոր է, որ վիրահատական կտրվածքները ապաքինման ժամանակ չենթարկվեն չափազանց մեծ ուժի, ուռածության, ճանկավածության, շարժման և վնասման: Անձնական և մասնագիտական գործունեությունը պետք է սահմանափակել: Պաշտպանիչ վիրակապերը չպետք է հեռացվեն, քանի դեռ վիրաբույժը այդպիսի ցուցում

«ԲՈՒԺԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ ՌԻՍԿԵՐ» հավելված թիվ N 2

ՏԵՂԵԿԱՑՎԱԾՈՒԹՅԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ – ՀՈՆՔԵՐԻ ԲԱՐՁՐԱՑՈՒՄ

չի տվել: Հետվիրահատական հաջողված արդյունքները կախված են թե վիրահատությունից և հետվիրահատական խնամքից: Ձեր պուլսը կամ սրտի աշխատանքը արագացնող ակտիվությունը կարող է առաջացնել ուռածություն, բորբոքում, հեղուկի հավաքում և կրկնակի վիրահատության անհրաժեշտություն: Խելամիտ է ձեռնպահ մնալ սեռական ֆիզիկական ակտիվությունից, քանի դեռ Ձեր բժիշկը չի նշել, որ դա անվտանգ է: Կարևոր է, որ Դուք մասնակցեք հետագա ապաքինմանը, վերադառնաք ստուգումների համար և հետևեք Ձեր բուժմանը վիրահատությունից հետո:

**Ծանուցում**

Տեղեկացված համաձայնության փաստաթղթերն օգտագործվում են հիվանդության բուժման համար առաջարկվող վիրահատության, ներառյալ դրա ռիսկերի, այլընտրանքային բուժումների, այդ թվում՝ առանց վիրահատության, վերաբերյալ տեղեկատվություն հաղորդելու համար: Այս գործընթացը փորձում է բնորոշել ռիսկերի բացահայտման սկզբունքները, որոնք կհամապատասխանեն հիվանդների կարիքներին հիմնականում բոլոր պայմաններում:

Այնուամենայնիվ, այս փաստաթղթերը չպիտի համարվեն լրիվ ներառական փաստաթղթեր, որոնք կընդգրկեն բոլոր այլ մեթոդները և դրանց ռիսկերը: Ձեր պլաստիկ վիրաբույժը կարող է տրամադրել հավելյալ տարբերվող տեղեկատվություն, որը հիմնվում է Ձեր գործի վրա և ներկա պահին բժշկական մտքի վրա:

Այս փաստաթղթերը նպատակ չունեն սահմանելու կամ ապահովելու բժշկական սպասարկման ստանդարտներ:

**Կարևոր է, որ Դուք կարդաք վերոգրյալ ամբողջ տեղեկատվությունը և ստանաք Ձեր բոլոր հարցերի պատասխանները:**