

«РИСКИ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ХИРУРГИИ)» Приложение №2

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ – ПОДТЯЖКА ГРУДИ (МАСТОПЕКСИЯ)

«РИСКИ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ХИРУРГИИ)» Приложение №2: утверждено ООО «ARZ EST» 02.05.2019 г. приказом №01/5.

Является неотъемлемой частью Договора, заключенного между ООО «ARZ EST» и Клиентом/Пациентом.

ИНСТРУКЦИИ

Данный документ представляет собой информированное согласие, подготовленное с целью ознакомить Вас с операцией мастопексии (подтяжки груди), ее рисками, а также альтернативными методами лечения.

Важно внимательно и полностью прочесть данную информацию. Пожалуйста, поставьте инициалы на каждой странице, подтверждая, что Вы ознакомились с ней, и подпишите согласие на проведение операции, предложенной Вашим пластическим хирургом и согласованной с Вами.

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Подтяжка груди или мастопексия — это хирургическая процедура по подъему и изменению формы обвисшей груди. Беременность, грудное вскармливание, изменения веса, возраст и воздействие силы тяжести приводят к изменениям внешнего вида груди. По мере утраты кожей эластичности грудь теряет форму и начинает обвисать.

Мастопексия выполняется пластическими хирургами для подъема и моделирования груди. В ходе операции может также уменьшаться размер ареолы — темной кожи вокруг соска. Если грудь небольшого размера или утратила объем после беременности, установка имплантатов одновременно с мастопексией может увеличить как упругость, так и размер груди.

Наилучшими кандидатами для мастопексии являются здоровые, эмоционально стабильные женщины с реалистичными ожиданиями относительно результатов операции. Поднять можно грудь любого размера, однако у женщин с большой и тяжелой грудью результат может сохраняться меньше времени. Мастопексия оставляет постоянные, заметные рубцы на груди, а размер груди станет меньше по сравнению с текущим. Существуют различные хирургические техники для подъема и моделирования женской груди.

Примечание: при установке грудных имплантатов одновременно с мастопексией или при выполнении мастопексии во время удаления имплантатов требуется отдельная форма информированного согласия.

АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ

Мастопексия является плановой (элективной) операцией. Альтернативой является отказ от хирургического вмешательства либо использование поддерживающего белья для подъема груди. При большой и обвисшей груди может рассматриваться редукционная маммопластика. Альтернативные хирургические методы также связаны с рисками и возможными осложнениями.

РИСКИ МАСТОПЕКСИИ

Любое хирургическое вмешательство связано с определенным риском, и важно, чтобы Вы понимали возможные осложнения. Решение о проведении операции основывается на соотношении потенциальной пользы и риска. Хотя большинство пациентов не сталкиваются с осложнениями, необходимо обсудить их с Вашим пластическим хирургом.

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ РИСКИ ПОДТЯЖКИ ГРУДИ

Изменение чувствительности сосков и кожи: возможно снижение или потеря чувствительности сосков и кожи груди (частичная или постоянная, с одной или обеих сторон). Это может повлиять на сексуальную чувствительность или способность к грудному вскармливанию.

Одновременная аугментация и мастопексия: при установке имплантатов одновременно с подтяжкой груди повышается риск некроза кожи, сосков и тканей груди из-за снижения кровоснабжения.

Мастопексия при удалении имплантатов: одновременное удаление имплантатов и подтяжка груди также увеличивает риск некроза тканей из-за нарушенного кровоснабжения после предыдущих операций.

Неровности контура кожи: возможны асимметрия, различие формы и положения сосков, складки кожи, избыточные кожные складки («ушки»). Иногда требуется коррекция.

Замедленное заживление: возможно расхождение ран, длительное заживление, некроз участков кожи или соска. Курение значительно повышает риск осложнений.

ОБЩИЕ РИСКИ ХИРУРГИИ

Проблемы заживления: определенные заболевания, препараты, курение и значительная потеря веса могут ухудшать заживление.

Кровотечение: возможно во время или после операции. Может потребоваться повторное вмешательство или переливание крови. Некоторые препараты (аспирин, НПВС, БАДы) повышают риск кровотечения.

Инфекция: может потребоваться лечение антибиотиками, удаление имплантата или повторная операция.

Рубцы: все операции оставляют рубцы; возможны патологические или асимметричные рубцы.

Боль: возможна различной интенсивности, в редких случаях хроническая.

Тромбоз и эмболия: образование тромбов может представлять угрозу жизни.

Осложнения со стороны сердца и легких: возможны редкие, но серьезные осложнения, включая легочную эмболию.

Аллергические реакции: возможны реакции на лекарства, материалы или анестезию.

Неудовлетворительный результат: возможна асимметрия, изменение формы, размера, чувствительности; может потребоваться повторная операция.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ

Курение и никотин: значительно повышают риск осложнений и ухудшают заживление.

Лекарства и добавки: необходимо сообщить врачу обо всех принимаемых препаратах.

Воздействие солнца: может ухудшать заживление и внешний вид рубцов.

Беременность и грудное вскармливание: возможны изменения результата операции; может быть затруднено грудное вскармливание.

Психологическое состояние: важно иметь реалистичные ожидания.

ВОЗМОЖНОСТЬ ПОВТОРНОЙ ОПЕРАЦИИ

В ряде случаев может потребоваться повторное вмешательство для коррекции результата или устранения осложнений. Медицина не является точной наукой, и гарантии результата не предоставляются.

ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

Необходимо строго соблюдать рекомендации врача, ограничивать физическую активность и посещать контрольные осмотры.

ОТКАЗ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Данный документ информирует о сути операции, рисках и альтернативных методах лечения. Он не охватывает абсолютно все возможные осложнения. Стандарты медицинской помощи могут изменяться по мере развития науки.

Я ПОДТВЕРЖДАЮ СОГЛАСИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПРОЦЕДУРУ И УКАЗАННЫЕ ВЫШЕ ПУНКТЫ (1–12).

Я УДОВЛЕТВОРЕН(А) ПОЛУЧЕННЫМИ ОБЪЯСНЕНИЯМИ.

СОГЛАСИЕ НА ОПЕРАЦИЮ / ПРОЦЕДУРУ

1. Я разрешаю врачу и его ассистентам выполнить следующую операцию: ДВУСТОРОННЯЯ МАСТОПЕКСИЯ (ПОДТЯЖКА ГРУДИ).

Я получил(а) документ: «Информированное согласие – мастопексия».

2. Я понимаю, что во время операции могут возникнуть непредвиденные обстоятельства, требующие изменения тактики лечения.

3. Я даю согласие на применение необходимой анестезии и осознаю связанные с ней риски.

4. Я понимаю возможности и ограничения операции, осознаю отсутствие гарантий результата и добровольно соглашаюсь на проведение вмешательства.

5–12. Я согласен(на) на фото- и видеосъемку в медицинских целях без раскрытия личности, допуск наблюдателей, утилизацию удаленных тканей, использование компонентов крови при необходимости, передачу данных в предусмотренных законом случаях, осознаю финансовые условия, понимаю возможность отказа от операции и подтверждаю, что мне разъяснены:

а) суть процедуры;

b) альтернативные методы лечения;

c) возможные риски.

**Я СОГЛАСЕН(НА) НА ЛЕЧЕНИЕ ИЛИ ПРОЦЕДУРУ И ВЫШЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПУНКТЫ (1–12).
Я УДОВЛЕТВОРЕН(А) ПРЕДОСТАВЛЕННЫМИ РАЗЪЯСНЕНИЯМИ.**

Пациент или лицо, уполномоченное подписывать от имени пациента

Дата _____ Свидетель _____