

СОГЛАСИЕ ИНФОРМИРОВАННОЙ ПАЦИЕНТКИ НА ОПЕРАЦИЮ ПОДТЯЖКИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ:

1. Содержание и вероятные результаты операции, возможные опасности и осложнения, а также перспективы использования альтернативных методов лечения мне полностью объяснены Врачом, и я их полностью поняла. Особенно важными и полностью ясными для меня являются следующие положения об осложнениях послеоперационного периода:

а) После операции на коже останутся постоянные рубцы. Их качество не может быть в полной мере предсказано до операции, т.к. процессы формирования рубцов имеют индивидуальный характер.

б) У абсолютного большинства женщин имеются различия в положении молочных желез, их объеме, диаметре и форме ареол и сосков. К тому же контуры груди зависят от формы и размеров грудной клетки, тканевых характеристик и пр. Поэтому операция не может привести к созданию полностью симметричных молочных желез идеальной формы.

в) Сразу после операции различия в форме молочных желез могут быть значительными и постепенно уменьшаются. Важно отметить, что проходит несколько месяцев до того момента, когда после операции грудь примет окончательную форму.

г) В некоторых случаях операция подтяжки молочных желез может снизить функцию грудного кормления.

д) Чувствительность сосков, ареол и молочных желез, как правило, снижается с последующим медленным улучшением. В некоторых случаях она утрачивается полностью.

е) Медицинской наукой установлено, что данная операция не оказывает влияния на частоту возникновения рака молочной железы.

ж) Отек и кровоизлияния в ткани могут сохраняться в области операции в течение нескольких недель. Грудь принимает окончательную форму через несколько месяцев после операции.

2. После операции возможно развитие любых общехирургических осложнений (нагноение раны, кровотечение, тромбофлебит, тромбоемболия легочной артерии и др.), а также следующих осложнений, характерных для данной операции.

а) В редких случаях после операции кровоснабжение одного или двух сосков и ареол может стать недостаточным, что может привести к частичному или полному некрозу участков ареолы. Вероятность этого возрастает при значительном исходном объеме молочных желез и их выраженном опущении. Это осложнение может потребовать проведения дополнительных операций.

б) Кожная чувствительность сосков и ареол может нарушиться полностью или частично, и это нарушение может быть постоянным.

Я, пациентка находясь в полном здравии и сознании ознакомилась с со всеми вышеизложенными пунктами, поняла их смысл и содержание и принимаю эти пункты и даю свое согласие на операцию.

Подпись

Дата

Подпись врача

Дата

в) В первые недели после операции возможно появление на поверхности шва поверхностно расположенных рассасывающихся нитей, которые в этом случае удаляются. Эта ситуация не представляет опасности и не оказывает значительного влияния на качество рубца.

г) В редких случаях возможно развитие воспаления (и нагноения) вокруг глубоких нерассасывающихся швов. Это может произойти через несколько месяцев после операции и позже может потребовать удаления нитей.

3. Я понимаю, что две половины человеческого тела всегда имеют некоторые различия в форме и в размерах и эти различия сохраняются после операции.

4. Врач (хирург) является самым заинтересованным человеком в получении хорошего результата. От этого зависит его душевное удовлетворение результатом его труда, его дальнейшая карьера и имидж. Хирург (опытный) не завершает свою операцию с недостатками, он ее завершает при условии, когда получает максимально хороший результат. Послеоперационные возможные проблемы возникают ввиду процессов заживления , рубцевания и действия в ходе этого процесса индивидуальных особенностей организма . Осложнения эстетического характера 7-10% и функционального характера 10-15 %- это международная статистика , которая касается всех хирургов в мире без исключения . Это касалось бы и Вас (пациента) если бы Вы были бы этим хирургом .

Я, пациентка находясь в полном здравии и сознании ознакомилась с со всеми вышеизложенными пунктами, поняла их смысл и содержание и принимаю эти пункты и даю свое согласие на операцию .

Подпись

Подпись врача

Дата

Дата