

**Протокол (- договор) информированности пациента о послеоперационном периоде ринопластики, осложнениях и возможных повторных коррекциях после ринопластики.**

1. В Послеоперационном периоде возможны и являются нормальным явлением отеки и синяки глаз, отек носолобной области, тошнота, рвота, незначительное кровянистое отделяемое из носа, температура, боли в горле, першение в горле, слабость, потеря аппетита, кровотечение из носа.
2. **По международной статистике, даже у лучших, опытных хирургов после проведения ринопластики в 7-10 % случаев возможны косметические проблемы, в 10-15 % случаев проблемы, связанные с носовым дыханием. Данные проблемы в большинстве случаев исправимы путем небольших коррекций (короткие вмешательства под местным обезболиванием или непродолжительным наркозом). Данные коррекции проводятся хирургической бригадой бесплатно; нехирургические расходы (наркоз, доступ в операционную, пребывание в стационаре) оплачивает сам пациент. (!!! еще раз обратить внимание на весь 2 пункт договора)**
3. Результаты операций зависят не только от умения и опыта хирурга, но и от того "материала" которым хирург работает. Другими словами, в зависимости от начальной формы носа результаты могут колебаться от отличного до простого улучшения формы носа
4. **Результаты операции оцениваются через 3-5 лет и более. Воспринимать форму носа как окончательную в сроках до 3-5 лет не имеет смысла, так как нос продолжает меняться в течении 3-5 лет и более (!!! еще раз обратить внимание на весь 4 пункт договора).**
5. Возможности косметической хирургии не безграничны. И у каждого пациента в этом смысле есть свой максимум и свой "потолок", больше которого невозможно ничего сделать.
6. Компьютерное моделирование дает общее представление о будущей форме носа, соответствие компьютерной модели и реального результата составляет 80-90 %.
7. Ни один хирург на свете, в ринохирургии, не может получить нос 100 % идентичный фотографиям взятых из социальных сетей, которые нам предлагают пациентки для получения желаемого образа: это невозможно.
8. Ринопластику можно проводить в любое время года, менструальный период не приводит к какому либо значимому уменьшению свертываемости крови и не является противопоказанием к операции носа.
9. У разных людей послеоперационный период проходит по разному, сроки окончательного результата также отличаются в зависимости от типа кожи (при толстой коже-дольше).
10. Послеоперационные отеки уменьшаются постепенно и неравномерно с обеих сторон и нередко могут создавать впечатление смещения и кривизны носа.
11. Иногда (в 10 % случаев) у пациентов с тонкой кожей через год после операции бывает необходим липофилинг кожи носа, для улучшения камуфлирующей способности кожи.
12. Ожидания от ринопластики должны быть реалистичными, а не фантастическими и идеализированными, помните, **что лицо человека, как и нос от природы ассиметричны**. Ни мать природа, ни хирург тем более не может обеспечить вам 100 % геометрическую симметрию.
13. Так как операция проводится под общим обезболиванием (наркоз), необходимо помнить о вероятности осложнений связанных с наркозом во время операции и в послеоперационном периоде. По международной статистике, % смерти от наркоза составляет 0,0004 % и чаще встречается у людей с серьезными сопутствующими проблемами здоровья. Об осложнениях наркоза вы можете подробнее ознакомиться в специальном анестезиологическом протоколе.

Я, пациент ..... находясь в полном здравии и сознании ознакомилась (- ся) с со всеми вышеизложенными пунктами, поняла (-л) их смысл и содержание и принимаю эти пункты и даю свое согласие на операцию .

Подпись .....

Дата .....

Подпись врача .....

Дата .....

14. В послеоперационном периоде возможны до 2 лет незначительные кровотечения из носа. Ничего страшного в этом нет, связано с послеоперационной ранимостью слизистой полости носа.

15. В послеоперационном периоде до 1 года возможно появление "странного" или неприятного запаха в носу. Это возможное явление. Оно не связано с гниением в носу чего-то, а связано с наличием многочисленных корочек в носовой полости

16. После ринопластики возможны изменения в количестве выделяемой слизи (понижение или повышение), что может самопроизвольно разрешиться в течение года после операции или остаться таковым до конца жизни. Это **не** связано с работой хирурга, а связано со **специфической** ответной реакцией слизистой на хирургическую травму.

17. В отдаленном послеоперационном периоде от 6 месяцев до 3 лет возможно прорезывание швов через слизистую носовой полости или кожу. При обнаружении их вам необходимо обратиться к нам для удаления этих швов.

18. После операции возможно развитие любых общехирургических, в том числе опасных для жизни, осложнений (нагноение раны, кровотечение, тромбофлебит, тромбоемболия и др.), а также следующих осложнений характерных для данной операции

- Исправление значительной деформации носовой перегородки, а также выполнение повторной септопластики может привести к образованию сквозного отверстия носовой перегородки. В большинстве случаев это не оказывает существенного влияния на функцию носового дыхания.
- В редких случаях, в послеоперационном периоде может развиться кровотечение, что может потребовать выполнения повторных операций.
- При коррекции значительных боковых смещений спинки носа (особенно многолетней давности) возможен возврат (рецидив) деформации, который может возникнуть в течение 3-4 мес. после операции и может потребовать дополнительного вмешательства.
- После изменения высоты спинки носа возможно образование ее неровностей, которые могут определяться как при внешнем осмотре, так и при пальпации. Вероятность этого повышается при тонкой коже и небольшой толщине мягких тканей носа и может потребовать выполнения дополнительной корректирующей операции. При понижении спинки носа она может стать более широкой, что является важной мерой профилактики нарушений носового дыхания, которые могут возникнуть как сразу после операции, так и в отдаленной перспективе.

19. 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.

20. Содержание и вероятные результаты операции, возможные опасности и осложнения, а также перспективы использования альтернативных методов лечения мне полностью объяснены. Врачом, и я их полностью понял (-а).

**Я, пациент .....** находясь в полном здравии и сознании ознакомилась (-ся) с со всеми вышеизложенными пунктами, поняла (-л) их смысл и содержание и принимаю эти пункты и даю свое согласие на операцию.

Подпись .....

Дата .....

Подпись врача .....

Дата .....