**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 предлага**ю**т 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 ……………………………………….. Подпись вра**ча **………………………………………..**

**Дата ……………….………………… Дата ………………………………………………**

1. В послеоперационном периоде возможны до 2 лет незначительные кровотечения из носа. Ничего страшного в этом нет, связано с послеоперационной ранимостью слизистой полости носа.
2. 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 **спецефической** 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, тромбоэмболия 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 у 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 ……………………………………….. Подпись вра**ча **………………………………………..**

**Дата ……………….………………… Дата ………………………………………………**