

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Liposukce

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Co je liposukce:

Operace se provádí pro nadbytečný podkožní tuk v některých místech těla. Zárok se nazývá tumescenční liposukce a jejím principem je odsátí části podkožního tuku. Tkáň se nejprve napustí pomocí tenké jehly speciálním roztokem, který způsobuje stažení cév, krvácení je potom menší, dále jsou tukové buňky křehčí a lépe se odsávají. Po té se pomocí liposukční kanylky a liposukčního přístroje, vytvářejícího podtlak, provede vlastní odsátí. Zárok neslouží ke zmenšení hmotnosti pacienta, pouze k modelování určitých partií těla.

Alternativy výkonu:

Pokud byste se chtěl(a) informovat o jiných možnostech léčby Vašeho onemocnění, učiňte tak v pohovoru s lékařem.

Jaký je režim pacienta před výkonem:

Operace je prováděna v celkové anestézii, před výkonem je nutné, aby pacient od půlnoci byl lačný (nejedl a nepil), a aby u pacienta neprobíhala žádná akutní infekce (močová, nachlazení, drobná zánětlivá kožní onemocnění).

Jaký je postup při provádění výkonu:

Operace se provádí zpravidla v celkové anestézii, kdy z malých několika milimetrových řezů se zavádějí kanyly do daných oblastí. Pokud je krvácení větší - je mnohdy potřebné zavést sací drény - k předejití pooperačních hematomů. Tyto pak jsou cca 1. nebo 2. pooperační den odstraněny. Operace trvá dle množství odsávaného tuku a dle lokalit zpravidla 1 až 2 hodiny.

Jaké jsou možné komplikace:

- krvácení a vznik hematomů,
- infekce,
- plicní embolie – vmetek krevní sraženiny do plic v důsledku změn krevního tlaku a srážlivosti krve při a po operaci. V rámci prevence jsou před operací používány elastické punčochy, po operaci je nutno brzy chodit, případně jsou podávány léky na úpravu srážlivosti,
- kosmetický efekt nemusí být ideální,
- menší rozdíl v tvaru u párových oblastí,
- menší nerovnosti povrchu kůže a hmatné nepravidlosti,
- pokles kůže v místech s malou pružností kůže,
- prodloužené hojení kůže v místech zavedení kanyl.

Estetická chirurgie není exaktní vědou a nelze garantovat 100% výsledek operace. Světové statistiky uvádějí 5-10% komplikací u estetických operací.

Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:

Po operaci je NUTNÉ nosit elastické liposukční prádlo a to 5 až 6 týdnů - a to 24h denně. Délka hospitalizace je 1 až 3 dny. Otoky a vstřebávání hematomů však přetrvává až 2 měsíce. Efekt operace je pak plně patrný až po několika týdnech. Odsávaná místa je po operaci nutno masírovat tlakem do úplného změknutí, což trvá asi měsíc.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:		Jméno:		Titul:		RČ:	
-----------	--	--------	--	--------	--	-----	--

Plánovaný výkon:

Liposukce

Vysvětlující pohovor provedl:

--

identifikace a podpis lékaře

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Bylo mi jasně vysvětleno uložení jizev a komplikace spojené s jejich hojením.

Souhlasím s respektováním všech doporučení a rad, které mi byly poskytnuty za účelem co nejlepšího výsledku léčby. Při nedodržení rad a doporučení přebírám plnou zodpovědnost za svůj zdravotní stav.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny.

Operace je na mou vlastní žádost. Svým podpisem stvrzuji, že jsem formulář přečetl(a), obsahu rozumím a s provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

V Ostravě dne: _____

podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka