BARKOD

Уважаемый пациент / родитель / законный представитель,
В документе о согласии вам/вашему родственнику объясняется, что представляет собой процедура, ожидаемые от нее преимущества, последствия, с которыми можно столкнуться, если процедура не будет выполнена, альтернативы процедуры, если таковые имеются, риски и осложнения, связанные с процедурой. процедуру и предполагаемую продолжительность процедуры. Если вам что-то непонятно из написанного, обратитесь к врачу. Если вы согласны на проведение процедуры, заполните поле внизу страницы своим почерком, напишите свое имя и фамилию и распишитесь.

ТРЕБУЕТСЯ ПЕРЕВОДЧИК

Был ли нужен переводчик? Да ☐ Нет ☐

При необходимости присутствовал ли квалифицированный переводчик во время согласия? Да ☐ Нет ☐

ИНФОРМАЦИЯ О ПРОЦЕДУРЕ: Увеличение груди – это эстетическая операция, которая позволяет груди вырасти и стать до определенной степени эрегированной. Это операция, выполняемая с помощью силиконовых протезов (расположенных под тканью молочной железы) для замещения потери объема груди после беременности, после болезни или спонтанной потери объема. Иногда его используют для восстановления объема груди после операций по удалению ткани молочной железы (мастэктомия).

РАЗРЕЗЫ: во время этой операции делается разрез длиной 4-5 см в ареоле, в области подгрудной линии или под мышкой для установки силиконового протеза. Ширина рубца здесь варьируется от пациента к пациенту, даже при использовании самых идеальных методов. Используя соответствующие хирургические методы, протез молочной железы помещают в подготовленный под молочной железой или под мышцей карман. Если в ходе операции предстоят дополнительные процедуры, шрамы будут другими. Например, если подтяжка груди (мастопексия) будет выполняться вместе с протезом груди, вокруг соска останутся вертикально нисходящие и/или горизонтальные (в форме перевернутой буквы T) рубцы. Количество шрамов может увеличиваться прямо пропорционально провисанию груди.

ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ: Анестезиолог осмотрит пациента перед операцией. Он осмотрит вас и задаст несколько вопросов. Он проведет тесты и исследования, которые сочтет необходимыми, чтобы избежать каких-либо проблем. Если вы знаете или подозреваете какое-либо заболевание (например, болезнь сердца, высокое кровяное давление, диабет), симптом или аллергию (например, на лекарства, предметы медицинского назначения, такие как пластыри, или продукты питания), сообщите об этом своему врачу. Опишите операции, вмешательства и медицинские проблемы, с которыми вы сталкивались раньше.

АНЕСТЕЗИЯ: Эта операция обычно проводится под общим наркозом. По желанию пациентки иногда можно сделать операцию на груди под местной анестезией, расслабив пациентку (т.е. обеспечив седацию). В операционной на протяжении всей операции с помощью электронных устройств постоянно контролируют сердцебиение пациента и уровень кислорода в крови. Вам также могут предоставить отдельную форму об анестезии и попросить подписать ее..

ПРОЦЕСС ОПЕРАЦИИ: Перед общим наркозом пациент должен быть натощак, ничего не есть и не пить в течение 6-8 часов. Ничего нельзя давать перорально в течение как минимум 4-6 часов после операции. Эти периоды могут быть изменены врачом пациента.

Важные особенности препаратов, которые будут использоваться во время процедуры:
……..……
……..……
Рекомендации по образу жизни, имеющие решающее значение для здоровья пациента:
……..……
……..……

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОПЕРАЦИИ: В зависимости от выполняемой процедуры (только протезирование, протезирование и мастопексия и т. д.) она занимает примерно 1,5–4 часа.

АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ: Нет более простого метода увеличения груди, чем силиконовый протез. Операции по увеличению груди с переносом тканей из организма более сложны и оставляют больше шрамов. Однако существуют протезы, которые помещаются внутрь бюстгальтера снаружи груди, благодаря чему грудь кажется больше, или бюстгальтеры фигурной формы, имеющие собственный объем. Вы можете использовать их, если не хотите делать операцию.

ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОЦЕДУРОЙ. ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С ОПЕРАЦИЕЙ:После операции могут возникнуть нежелательные ситуации (осложнения). Может возникнуть инфекция (воспаление). В большинстве случаев состояние улучшается с помощью перевязки и приема лекарств, но в редких случаях может потребоваться удаление протеза.
Кроме того, в месте установки протеза может быть гематома (скопление крови). Против этого ставят трубки, называемые дренажами, которые отводят кровь.
Тело окружит протез груди тонкой капсулой. У некоторых людей, склонных к образованию рубцов, эта капсула может быть толще, чем обычно, и может даже потребоваться хирургическое лечение. Хотя разработаны профилактические методы, может произойти утолщение капсулы примерно на 1-3% и может потребоваться хирургическое лечение (удаление или иссечение) капсулы.
Хотя это очень маловероятно, но на силиконовые протезы может возникнуть реакция. Если аллергия и реакция тяжелые, возможно, протез придется снять.
Существует вероятность того, что протез со временем изнашивается и его содержимое вытекает из капсулы. Благодаря разрабатываемой технологии предотвращается вытекание содержимого протеза, даже если целостность капсулы нарушена. Производители утверждают, что силиконовые протезы можно использовать всю жизнь. Однако возможность замены протеза через 10-20 лет еще может быть.
Научные исследования показали, что протезы груди не повышают риск рака молочной железы. Однако для некоторых людей анализ молочной железы с помощью маммографии может быть затруднен. Эта трудность преодолевается с помощью магнитно-резонансной томографии (МРТ).
Утверждения о том, что протезы груди вызывают ревматологические заболевания, не доказаны, а научные исследования не обнаружили, что протезы груди вызывают такие заболевания. Во время этой операции могут возникнуть сенсорные нарушения в груди. Они могут быть временными или постоянными.
Силиконовые протезы технически не препятствуют грудному вскармливанию во время беременности. Протезы ставят под молочную железу. Однако молоко нельзя давать по каким-либо причинам. Если по поводу протеза будет проведена дополнительная операция, лактация может быть предотвращена.

Установка грудного протеза в одинаковом объеме на обе груди является общехирургическим методом. Разница в объёмах грудей сохранится и после установки протеза. Если желателен другой объем протеза груди, это должно быть указано пациенткой до операции.

Это проблема, которая может вызвать асимметрию груди после операции. Если между грудями имеется анатомический зазор и ровность, этот зазор немного закроется после операции, но останется прежним. Чтобы уменьшить вероятность возникновения проблем, после операции следует без перерывов принимать антибиотики, обезболивающие и другие лекарства, рекомендованные врачом, а также регулярно накладывать повязки, бинты и специальные бюстгальтеры. В случае возникновения каких-либо проблем, связанных с операцией, следует сначала проконсультироваться с врачом, проводившим операцию, поскольку именно он может лучше всего оценить источник проблемы и ее решение. Курение и употребление табака негативно влияют на кровообращение в тканях, значительно увеличивая вероятность всех возможных проблем.

Анапластическая крупноклеточная лимфома (АККЛ). В последние годы об АККЛ, связанной с имплантатом (BIA-ALCL), начали говорить как об очень редкой проблеме, возникающей из-за капсулы, образующейся вокруг имплантата. Позднее накопление жидкости вокруг имплантата может проявляться как образование, прилипшее к капсуле, образование кожного образования или увеличение регионарных лимфатических узлов, а также может наблюдаться во время операций по удалению или замене имплантата. Обычно он протекает хорошо, пока он ограничен капсулой, не выходит за пределы капсулы и не превращается в массу. Считается, что в развитии этого заболевания играют роль шероховатость поверхности имплантата и слой биопленки, образующийся вокруг имплантата микроорганизмами. Показано, что это не связано с содержимым имплантата и его размещением в эстетических целях или при реконструкции груди после рака молочной железы. Позднее накопление жидкости, которое происходит после года, следует оценить с помощью УЗИ и МРТ молочной железы, а также взять и исследовать образец жидкости. Полного удаления имплантата и капсулы кажется достаточным для лечения BIA-ALCL, ограниченного капсулой. Клинический контроль каждые 6 мес и УЗИ 1 раз в год рекомендованы в течение 5 лет после операции.

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА: Мой врач рассказал мне о моем заболевании и методе лечения, который он рекомендовал. Я понимаю возможные последствия и риски применяемого метода. Мой врач также объяснил другие варианты лечения, возможные последствия и риски. Мне также объяснили возможные последствия и риски, если у меня не будет рекомендованного метода/операции.

Мне дали «Информационный документ по анестезии».

Мне дали «Информационный документ для пациента» о применяемом методе и его рисках.

В это время я смогла задать своему врачу вопросы о моем заболевании, возможных вариантах процедуры и связанных с ними рисках. Мои вопросы и опасения были обсуждены и даны ответы, которые меня удовлетворили. Обладая этой информацией, я понимаю и знаю, что процедуры, которые необходимо выполнить, могут выполняться не только преподавателем, но и другими врачами, которые также могут быть врачами, проходящим обучение. Я понимаю, что если ткань или орган будут удалены во время хирургической процедуры, эти части могут быть сохранены для некоторых анализов и обследований или позже могут быть надлежащим образом уничтожены/захоронены больницей/медицинским учреждением. Мой врач объяснил мне, что если во время процедуры возникнет внезапная опасная для жизни ситуация, тогда же будет принято решение о необходимом лечении. Я понимаю, что во время процедуры могут быть сделаны фотографии или видеозаписи. Их можно использовать анонимно, в целях обучения профессиональных медицинских работников или в научных публикациях. Я понимаю, что нет никакой гарантии, что мое состояние улучшится в результате процедуры. В результате всех вышеизложенных заявлений Я УТВЕРЖДАЮ ВЫПОЛНЕНИЕ СДЕЛКИ.

«Дорогой пациент!
Напишите, пожалуйста, собственноручно: «Я понимаю то, что мне прочитали и рассказали о моем заболевании и процессе лечения, и одобряю». При необходимости вы можете связаться со своим врачом по телефону 0236 236 03 30, чтобы получить информацию, нужна ли вам медицинская помощь по тому же вопросу.……
……..

ЕСЛИ В ОПЕРАЦИИ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА;
ВРАЧИ, КОТОРЫХ Я ПРЕДПОЧИТАЮ ПРИГЛАШАТЬ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ:
1)
2)
3)

Я подписываю эту форму без каких-либо дополнительных объяснений и под каким-либо давлением:

Больной
Имя и Фамилия:
Подпись:
Дата/время:

Опекун/родственник
Имя и Фамилия:
Подпись:
Дата/время:

☐ Я отказываюсь совершать это действие.
Я отказываюсь от операции УВЕЛИЧЕНИЯ ГРУДИ (СИЛИКОНОВЫМ ПРОТЕЗОМ). Меня проинформировали о возможных медицинских последствиях этого отказа.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПЕРЕВОДЧИКА: Я перевел все виды письменной и устной информации/выражений, включая документ об информированном согласии, предоставленный врачами пациенту и его родственникам, пациенту и его родственникам (здесь, пациенту и его родственникам).....
Будет указан язык, на котором говорят родственники).....
Имя и фамилия переводчика: **Подпись:** **Дата/время:**

ОБРАЩЕНИЕ ВРАЧА: Пациенту и его родственникам
-Состояние пациента
- Необходимость и продолжительность лечения.
-Риски выполняемой операции и проблемы, с которыми можно столкнуться в случае неудачи.
-Варианты лечения и их риски.
-Если эти риски возникнут, ситуации, которые, вероятно, возникнут
-Я объяснил особые риски, связанные с особой ситуацией пациента.
Создавалась среда, позволяющая пациентам и их родственникам задавать вопросы и выражать обеспокоенность по поводу вышеописанных ситуаций. Я ответил на эти вопросы и опасения, насколько мог, к удовлетворению пациентов и их родственников.
Я считаю, что пациент и его родственники понимают приведенные выше объяснения.

Имя и фамилия врача:
Подпись:
Дата и время:

Имя и фамилия свидетеля:
Подпись:
Дата и время: