

İşlemden beklenen faydalar:

Alın ve kaş bölgesinde sıklıkla yaşlanmanın fark edilen izleri görülür. Bu yapılarda gevşeme, kaş düşmesi, göz kapağı sarkması, alın kırışıkları, kaş çatma izlerine neden olabilir. Kaş kaldırma cerrahisinde, bu problemler için sorumlu yapıların sıkıştırılmasıdır veya alın yumuşaklığının değiştirilmesidir, kaşlar yukarı kaldırılır, kaş çatma izleri iyileştirilir. Kaş kaldırma tek başına veya yüz germe veya göz kapağı cerrahisi gibi diğer işlemlerle kombine olarak yapılabilir. Kaş kaldırma cerrahisinde son gelişmeler endoskopiye de içeren değişik yaklaşımlı prosedürlerin uygulanabilmesini mümkün kılmaktadır. Kaş kaldırma cerrahisi her hasta için kişiseldir. Sizin ihtiyaçlarınız doğrultusunda, cerrahiniz tarafından çeşitli cerrahi insizyon tekniklerinden biri seçilebilir. Kaş kaldırma yaşlanma sürecini durdurmaz. Tedavinin değişik şekilleri; kaş kaldırma cerrahisi ve alında kaşın üst bölgesinde gevşekliğin tedavi edilmesini içerir. Deri gevşekliğinin ve çizgilerinin iyileştirilmesi, diğer tedaviler veya cerrahi girişim ile iyileştirilebilir. Risk veya olası komplikasyonlar tedavi veya cerrahinin değişik şekilleri ile ilişkilidir.

İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sorunlar:

İşlem uygulanmadığı takdirde kaş düşmesi sorunu devam edecek olup yaş ile birlikte sarkmada artış meydana gelebilir.

İşlemin alternatifi:

Kaş asma cerrahisi işlemine alternatif olarak alın bölgesine yapılan botoks tedavisi ile bir miktar kaş kaldırmak mümkündür.

Kaş kaldırma cerrahisinde riskler:

Ameliyat öncesinde aşağıdaki riskleri ve komplikasyonları iyice anlamanız önemlidir.

Her cerrahi işlem bir miktar risk içerir. Kaş kaldırma ameliyatının risklerinin anlaşılması önemlidir. Kişinin cerrahi yolu seçmesi, risklerle, potansiyel kazancın karşılaştırılması temeline dayanır. Her ne kadar, hastaların çoğu, aşağıda bahsedeceğimiz komplikasyonları yaşamaları da, bunların her birinin plastik cerrahinizle görüşülmesi; risklerin, potansiyel komplikasyonların ve kaş kaldırma ameliyatının sonuçlarının tam olarak anlaşılması açısından önemlidir.

Kanama: Seyrek olmakla birlikte, operasyon sırasında ya da sonrasında kanama problemi ile karşılaşılabılır. Operasyon sonrasında kanama olursa, acil drenaj tedavisi gerekebilir. Kanama riskini artırmaları nedeni ile operasyonun on gün öncesinden, aspirin veya ağrı kesici ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. Tıbbi kontrol altında olmayan hipertansiyon da operasyon sırasında ya da sonrasında kanamaya neden olabilir. Kanama iyileşmeyi geciktirebilir ve kötü iz kalmasına neden olabilir (skar).

Enfeksiyon: Bu ameliyat sonrasında enfeksiyon genellikle beklenmez. Nadiren de olsa, enfeksiyon gelişecek olursa, ek antibiyotik tedavisi veya cerrahi müdahale gerekebilir.

Cilt hassasiyetinde değişme: Yüzde ve saçlı deri bölgesinde kaş kaldırma cerrahisi sonrası ,cilt hassasiyetinde azalma veya kayıp olabilir. Zamanla geçebilir. Kronik kaşınma hissi alın germeyi, kaş kaldırmayı takiben saçlı deri ve kaşda oluşabilir.

Cilt hatlarında düzensizlik: Ciltte, hatlarda düzensizlik, çökme, kırışıklık kaş kaldırma sonrası olabilir.

Kötü iz (skar) kalması: Her ne kadar cerrahi müdahale sonrasında iyi bir yara iyileşmesi beklenirse de, nadir vakalarda, anormal kötü iz olabilir. Bu skarlar, çevre deriden farklı renkte olup, hoş görünmeyebilirler. Kaş kaldırma ameliyatında kullanılan metal malzemeler, stapler, iplikler fark edilebilen izlere neden olabilir. Anormal kötü iz tedavisinde cerrahiye içeren ek tedaviler gerekli olabilir.

Yara iyileşmesinin bozulmaması için sigara içilmemesi gerekmektedir.

Kaş kaldırma için cerrahi yaklaşımlarda değişiklikler:

Bazı durumlarda, sadece cerrahi işlem sırasında keşfedilen faktörlere bağlı olarak cerrahiniz kaş kaldırma işleminde cerrahi teknikte değişiklik yapmaya mecbur olabilir. Bu endoskopik (kapalı) işlemde, standard (açık) kaş kaldırma işlemine değişim şeklinde olabilir.

Sinir yaralanması: Kaş kaldırma alın germe işlemi boyunca hem motor hem de duyuşal sinirleri yaralanması ihtimali vardır. Kaş kaldırma veya alın hareketlerinde kayıp veya güçsüzlük cerrahi sonrası olabilir. Birçok kişide motor fonksiyonlarda dönüş fark edilecektir. Kalıcı güçsüzlük nadirdir. Alın, saçlı deri ve şakak bölgesi duyuşal sinirlerinde yaralanma oluşabilir. Azalmış hassasiyet (duyu) kaş kaldırma cerrahisi sonrası saçlı deri bölgesinde olabilir. Kalıcı hissizlik veya ağrılı sinir skarları (izleri) nadirdir.

Daha derin yapılarda hasar: Ameliyat sonrasında göz, kan damarları, kafa kemikleri, kaslar ve sinirler gibi daha derin dokular da hasar görebilir. Bunun görülme potansiyeli ameliyatının tipine göre değişebilir. Bu hasarlar geçici ya da kalıcı olabilir.

Asimetri: Normal insan yüzü asimetriktir. Kaş kaldırma ameliyatının sonucunda, iki taraf arasında değişiklik olabilir. Cerrahi anestezi: Hem lokal hem de genel anestezi risk taşır. Her tip cerrahi anestezi veya sedasyonun komplikasyon, hasar ve hatta ölüm riski vardır.

Gecikmiş iyileşme: Yara ayrılması veya gecikmiş yara iyileşmesi mümkündür. Saçlı deri ve kaşın bazı bölgeleri anormal ve yavaş olarak iyileşebilir. Cildin bazı bölgeleri ölebilir. Sık pansuman yapımı gerekebilir veya sonradan iyileşmeyen dokuların uzaklaştırılması için cerrahi gerekebilir. Sigara içenlerin deri kaybı ve yara iyileşmesinde gecikme gibi komplikasyon riski daha yüksektir.

Alerjik reaksiyonlar: Seyrek olarak, kullanılan flastere, dikiş materyallerine veya topikal preparatlara lokal alerji geliştiği rapor edilmiş vakalar çok seyrek olarak vardır. Daha ciddi olan sistemik reaksiyonlar ameliyat sırasında ya da sonra kullanılan ilaçlara bağlı olarak gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.

Seroma: Sıvı toplanması cilt altında sık olmayarak olabilir. Bu problem oluşursa sıvının drenajı (dışarı alımı) için işlemler gerekebilir.

Uzun süreli etkiler: Yaşlılık, güneşte kalma, kilo alımı veya kaybı ve diğer bazı şartların sonucu olarak kaş kalkması ve alın görüntüsünde, kaş kaldırma cerrahisinden ilişkisiz değişiklikler olabilir. Kaş kaldırma ameliyatı yaşlanmayı durdurmaz, ya da kaş bölgesinin gerginliğini sürekli olarak sağlamaz. Kaş kaldırma ameliyatının sonuçlarını koruyabilmek için gelecekte yeni ameliyatlara ve tedavilere gerekebilir.

Göz iritasyonu: Gözde kuruluk veya iritasyon kaş kaldırma sonrası oluşabilir veya hasta aynı zamanda göz kapağı cerrahisi olduysa olabilir.

Ağrı: Çok nadiren, kronik ağrı kaş kaldırma sonrası olabilir.

Saç kaybı: Saç kaybı cerrahi insizyon boyunca veya saçlı deride olabilir. Bunun oluşacağı önceden tahmin edilemez. Saç kaybı yavaşça düzelebilir veya nadir durumlarda kalıcı olabilir.

Metal malzemeler ve derin dikişler: Bazı cerrahi tekniklerde küçük vidalar veya kalıcı derin dikişler alın yapılarını desteklemeye yardım etmek için kullanılır. Çok nadir durumlarda, vida kafatası kemiği boyunca girebilir. Kafa içi yaralanma nadir, fakat mümkündür. Şayet bu olursa ek tedaviler gerekebilir. Sonraki zaman içinde derin dikişlerin veya metal malzemenin uzaklaştırılması gerekebilir.

Göz kapağı bozuklukları: Göz kapağı ve göz küresi arasında yeterli gevşeklik olmaması (ektropion) veya üst göz kapağı düşüklüğü (pitoz) gibi göz kapağı fonksiyonlarını etkileyen hastalıklar, sarkık alın ve kaş yapıları ile aynı anda olabilir. Kaş kaldırma cerrahisi bu bozuklukları düzeltmeyecektir. Ek cerrahi girişimler gerekebilir.

Tatmin Etmeyen Sonuçlar: Kaş kaldırma ameliyatının iyi sonuç vermeme ihtimali vardır. Bu, kabul edilemeyecek görünür deformiteler, fonksiyon kaybı, yara bozulması (çatlama, yarıma) ve duyu kaybı gibi riskleri taşır. Ameliyatın sonucu sizi hayal kırıklığına uğratabilir. Nadiren, sonuçların daha iyi olması için ek ameliyat gerekebilir.

Ek Ameliyatlara Gerekliği: Risklerin ve potansiyel cerrahi komplikasyonların yanı sıra kaş kaldırma operasyonunun sonucunu etkileyecek pek çok değişken vardır. Riskler ve komplikasyonlar sık olmamakla birlikte burada özellikle kaş kaldırma ile ilgili olanların bahsi geçmiştir. Diğer riskler ve komplikasyonlar daha da seyrek. Komplikasyon gelişirse ek ameliyat veya tedavi gerekebilir. İyi sonuçlar beklenmekle birlikte belirtilen bir garanti yoktur.

Yara iyileşmesinin bozulmaması için sigara içilmemesi gerekmektedir.

İşlemin tahmini süresi:

İşlem yaklaşık olarak 2-3 saat sürmektedir.

Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar:

Ameliyat sonrasında kullanılacak özellikli ilaç yoktur. Antibiyotik ve ağrı kesici doktorunuz tarafından önerildiği şekilde kullanınız. Kanama zamanını uzatan (kan sulandırıcı) ilaç kullanımı öykünüz varsa doktorunuza bilgi veriniz.

İşlem Öncesi ve Sonrası Dikkat Etmesi gereken Hususlar ile Dikkat Edilmemesi Durumunda Yaşanabilecek Sorunlar: İşlem öncesinde bilinen bir alerjiniz varsa mutlaka doktorunuza bilgi veriniz. İşlem sonrasında doktorunuzun önerdiği ilaçları kullanmanız gerekmektedir. Yara pansumanı doktorunuzun önerdiği şekilde yapılmalıdır. Aksi taktirde yara yeri enfeksiyonu görülme riski artmaktadır bunun sonucunda da yapılan işlemin sonucu olumsuz etkilenmekte ve ek cerrahi işlemler gerekebilmektedir. Bu işlemler sonucunda da yara izlerinde artış meydana gelebilmektedir.

Ameliyat öncesi ve sonrası fotoğraflarımın çekilmesini ve her türlü tıbbi verimin kimliğim gizli kalacak şekilde, bilimsel araştırma ve sunularda kullanılmasını kabul ediyorum.

-
- Doktorumdan tıbbi durumumun tanı ve tedavisi ile ilgili yapılacak tıbbi tedavi konusunda ve bu tedavinin gerekliliği, girişimin seyri ve diğer tedavi seçenekleri hakkında ayrıntılı bilgi aldım.
- İşlem sırasında oluşabilecek olumsuzluklar ve olası riskleri bana ayrıntıları ile anlatıldı.
- Bana önerilen tanı ve tedavi yöntemlerini reddettiğim zaman sağlığımı tehdit edici hangi risklerin olabileceği, bu tedavi yerine uygulanabilecek bir başka tedavi yönteminin bulunup bulunmadığı konusunda bilgilendirildim.
- Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği bana anlatıldı.
- Kimlik bilgilerim ifşa edilmemek kaydıyla, hastalığımla ilgili tüm tıbbi veriler ile her türlü tetkik materyallerinin ve tetkik sonuçlarının eğitim ve bilimsel çalışma amaçlı olarak kullanılabileceği bana anlatıldı. Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada vazgeçebileceğimi biliyorum.

Not: Lütfen el yazınızla “okudum, anladım ve kabul ediyorum” yazınız ve imzalayınız.

Hastanın veya Yakınının

Adı- Soyadı :
Tarih-Saat : __/__/____/____
İmza :
Yakınlık Derecesi:

Ben “Bilgilendirme ve Rıza Belgesinin” içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım .

İŞLEMİ YAPAN (Hekim)

Adı – Soyadı :
Kaşe / İmza :
Tarih / Saat : __/__/____