

INFORMACJA O OPERACJI PODNIESIENIA PIERSI

Imię i nazwisko pacjenta.....
Adres zamieszkania.....
Data urodzenia..... PESEL.....
Rodzaj planowanego zabiegu.....
Celem proponowanego zabiegu jest :.....
.....

Instrukcja

Poniższa zgoda jest dokumentem napisanym w celu poinformowania pacjentki o zabiegu podniesienia piersi, ryzyku zabiegu operacyjnego oraz innych, alternatywnych metodach leczenia. Bardzo ważne jest, aby Pani przeczytała te informacje dokładnie i do końca. Proszę podpisać każdą stronę, co będzie potwierdzeniem zapoznania się z całym dokumentem.

Informacje ogólne - Charakterystyka operacji podniesienia piersi

Wskazania : Zabieg podniesienia piersi (mastopeksji) jest operacją mającą na celu podniesienie i stworzenie prawidłowego kształtu piersiom obwisniętym (opadającym). Czynniki, takie jak ciąża, karmienie, zmiana wagi ciała, wiek i siła ciężenia powodują zmiany w wyglądzie piersi u kobiet. Ze względu na to, że skóra traci swoją elastyczność pierś traci swój kształt i zaczyna opadać. Operacja ma na celu uniesienie piersi, zmianę ich kształtu, a także pozwala zmniejszyć wielkość otoczki brodawki, ciemniejszej skóry wokół brodawki. Jeżeli Pani piersi są małe lub utraciły swoją objętość po ciąży, to zastosowanie implantów razem z zabiegiem mastopeksji może pomóc w odzyskaniu odpowiedniej wielkości i wypełnieniu objętości piersi. Najlepszymi kandydatkami do mastopeksji są zdrowe, stabilne emocjonalnie kobiety, które mają realistyczne oczekiwania co do wyników operacji. Piersi każdej wielkości mogą być podniesione, lecz trwałość zabiegu w przypadku dużych piersi może być mniejsza. Mastopeksja pozostawia trwałe, widoczne blizny na piersiach. Przebieg blizn może być różny w zależności od techniki chirurgicznej, która będzie stosowana.

Leczenie alternatywne : Mastopeksja jest metodą z wyboru. Alternatywne postępowanie może polegać na noszeniu specjalnych staników. W przypadku małych, opadających piersi można wykonać operację polegającą na zastosowaniu implantów piersiowych. Jeżeli piersi są duże i opadające, powinny być rozważona redukcyjna plastyka piersi.

.....
Podpis Pacjenta

Dające się przewidzieć następstwa zabiegu :

1. Blizny – Każde postępowanie chirurgiczne powoduje powstawanie blizn, które czasami nie są ładne. Nieprawidłowe blizny mogą występować na powierzchni skóry i tkankach położonych głębiej. Blizny mogą mieć kolor różniący się od koloru otaczającej skóry. W celu korekcji tych blizn może być konieczna dodatkowa operacja. W przypadku plastyki wokółbrodawkowej mogą występować zmarszczenia lub nierówności wokół brodawki, które z czasem ulegną poprawie, lecz nie znikną całkowicie.
2. Asymetria – Pewna asymetria piersi występuje u większości kobiet. Różnice w wyglądzie piersi i brodawki, kształcie, wielkości lub symetrii może także występować po operacji. Dodatkowa operacja może być konieczna w celu poprawy asymetrii po mastopeksji.
3. Przebarwienia skóry/obrzęk – zasinienia skóry i obrzęk zawsze występują normalnie po operacji podniesienia piersi. Skóra w operowanej okolicy może wydawać się jaśniejsza lub ciemniejsza niż otaczająca skóra. Rzadko zdarza się jednak, że to przebarwienie skóry może utrzymywać się przez długi okres czasu lub może pozostać na zawsze.
4. Nierówności widoczne na powierzchni skóry – Nierówności widoczne na skórze oraz widoczne zagłębienia mogą występować po zabiegu mastopeksji. Ponadto może występować pofałdowanie skóry lub jej zmarszczenie. Po pewnym czasie może to ulec poprawie lub wymagać dodatkowej operacji.
5. Odległe wyniki – Zmiany kształtu ciała mogą być związane z wiekiem, odchudzaniem się lub tyciem, ciążą lub z innymi zmianami w organizmie zachodzącymi niezależnie od przebytej wcześniej operacji piersi.
6. Ból – Po operacji może występować ból o różnym nasileniu. Przewlekły ból występuje rzadko i związany jest zazwyczaj z pociąganiem nerwów przez powstającą bliznę. Po lekach przeciwbólowych nie wolno prowadzić samochodu, nie wolno podejmować ważnych decyzji, nie wolno pić alkoholu.

Czynniki ryzyka związane z podniesieniem piersi

Każde leczenie operacyjne obejmuje pewną ilość czynników ryzyka i jest bardzo ważne zrozumienie ryzyka związanego z zabiegiem podniesienia piersi (mastopeksji). Podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu jest sprawą indywidualną i polega na porównaniu ryzyka z możliwą poprawą wyglądu piersi. Każde leczenie operacyjne obejmuje pewną ilość czynników ryzyka, stąd niezwykle istotne jest zrozumienie ryzyka związanego z zabiegiem mastopeksji. Pomimo, że większość pacjentów nie ma własnych doświadczeń z niżej wymienionymi powikłaniami, powinna Pani omówić je z chirurgiem plastykiem, aby uzyskać pewność co do podjęcia właściwej decyzji i w pełni zrozumieć ryzyko, potencjalne powikłania i konsekwencje operacji. Poniżej zostały przedstawione dotychczas stwierdzone naukowo przypadki możliwych objawów ubocznych lub powikłań związanych z operacją mastopeksji.

1. Krwawienie – występuje rzadko. Jest możliwe w trakcie lub po operacji. Jeżeli występuje krwawienie pooperacyjne, może wymagać natychmiastowego leczenia w celu zapobiegnięcia powstawaniu krwiaka lub transfuzji. Aby zmniejszyć ryzyko wystąpienia krwawienia nie można zażywać aspiryny i leków przeciwzapalnych co najmniej 21 dni przed planowanym zabiegiem. Nadciśnienie, jeżeli nie jest leczone może powodować krwawienie podczas lub po zabiegu. Nadmierna ilość krwi zgromadzona pod skórą (krwiak) może spowodować opóźnione gojenie i powstawanie nieprawidłowych blizn.

2. Infekcja – jest bardzo rzadkim powikłaniem po tego typu operacji. Jeśli wystąpi infekcja leczenie polega na podawaniu antybiotyków. Jeżeli infekcja nie reaguje na leczenie antybiotykami, może być konieczna dodatkowa operacja. W przypadku mastopeksji z plastyką wokółbrodawkową z zastosowaniem niewchłaniających szwów, może być konieczne usunięcie szwu.

3. Zaburzenia czucia brodawki lub skóry na piersiach – Pewne zaburzenia czucia brodawki są częstymi powikłaniami zaraz po operacji. Po kilku miesiącach większość pacjentek odzyskuje prawidłowe czucie. Częściowa lub całkowita utrata czucia na brodawce lub otaczającej skórze może również wystąpić i obejmować jedną lub obie brodawki.

4. Implanty piersiowe – ryzyko związane z zastosowaniem implantów piersiowych jest opisane w zgodzie na powiększenie piersi.

5. Nadmierne stwardnienie piersi – może występować po operacji i jest spowodowane powstawaniem blizny wewnątrz gruczołu piersiowego lub przykurczem torebki włóknistej wokół implantu. Może być konieczna dodatkowa operacja.

6. Niezadowolający efekt – Po operacji mogą występować deformacje piersi, złe gojenie i nieprawidłowy kształt piersi. Może być Pani niezadowolona z wielkości piersi. W przypadku wokółbrodawkowej plastyki z zastosowaniem implantów piersiowych może występować konieczność zmiany rodzaju implantu, kształtu implantu lub jego wielkości w celu osiągnięcia najlepszego estetycznego rezultatu. Brodawka może nie mieć okrągłego kształtu po operacji i może wymagać dodatkowej operacji. Dodatkowa operacja może być również konieczna w celu usunięcia nadmiaru skóry i dalszego podniesienia piersi po pierwszym zabiegu. Konieczność wykonania powtórnej operacji często nie da się przewidzieć przed pierwotną operacją.

7. Przedłużone gojenie – Możliwe jest rozejście się rany lub przedłużone gojenie rany. Pewne obszary skóry piersi lub okolice brodawki mogą nie goić się prawidłowo i gojenie może być przedłużone. Może to wymagać częstych zmian opatrunków lub dodatkowych operacji w celu usunięcia źle gojących się tkanek. Pacjentki palące papierosy mają większe ryzyko wystąpienia martwicy skóry lub komplikacji związanych z gojeniem się rany.

8. Cięża i karmienie – Mastopeksja nie wpływa na ciążę i karmienie piersią, chociaż rozciągnięcie skóry podczas karmienia może spowodować utratę efektu pooperacyjnego tego zabiegu. Po zabiegu mastopeksji może dochodzić do utrudnień w karmieniu dziecka.

9. Reakcje alergiczne – Rzadko występują reakcje alergiczne na szwy, preparaty stosowane miejscowo, obłożenie i implanty. Reakcje ogólnoustrojowe są bardzo poważne i są związane z reakcją na leki. Reakcje alergiczne mogą wymagać dodatkowego leczenia.

10. Znieczulenie – Zarówno ogólne, jak i miejscowe znieczulenie niesie ze sobą pewne ryzyko. Mogą to być zarówno powikłania, jak i śmierć.

11. Choroby piersi – Nie stwierdzono podwyższenia ryzyka wystąpienia chorób piersi lub raka piersi u kobiet po zabiegu mastopeksji. Wszystkim kobietom zaleca się wykonywanie okresowych badań, wykonywania usg lub mammografii

12. Zmiany skórne – nierówności – Po mastopeksji może występować widoczne lub wyczuwalne zmarszczenie skóry. Jedna pierś może być mniejsza niż druga. Położenie i kształt brodawki mogą być różne w obu piersiach. Nadmiar skóry w okolicach poziomych cięć może powodować występowanie tzw. psich uszu. Po pewnym czasie może to ulec poprawie lub wymagać dodatkowej operacji.

13. Szwy – Większość technik chirurgicznych związanych jest z użyciem głęboko zlokalizowanych szwów. Mogą one być wyczuwalne pod skórą, mogą także przebijać się przez skórę stając się widoczne i powodując podrażnienia, które wymagają usunięcia szwu.

14. Uszkodzenie głębiej położonych struktur – Podczas zabiegu operacyjnego może dojść do uszkodzenia głębiej położonych struktur takich jak nerwy, naczynia krwionośne, mięśnie i płuca (odma). Uszkodzenia te mogą być przejściowe lub na zawsze.

15. Martwica tkanki tłuszczowej – Może dochodzić do martwicy tkanki tłuszczowej. Może być konieczne usunięcie tej tkanki.

16. Powikłania płucne i układu krążenia – Powikłania układu oddechowego mogą być spowodowane zatorem płucnym, zatorem tłuszczowym lub częściowym uszkodzeniu płuc po znieczuleniu ogólnym. Zaburzenia te mogą być przyczyną śmierci. Powikłania sercowe stanowią ryzyko związane z każdym znieczuleniem ogólnym. Jeżeli wystąpi skrócenie oddechu, ból w klatce piersiowej, nieprawidłowe bicie serca należy natychmiast udać się do lekarza.

17. Seroma – Rzadko płyn może zbierać się pomiędzy skórą i głębiej leżącymi tkankami. Może dojść do tego po operacji, urazie lub intensywnych ćwiczeniach fizycznych. Jeżeli do tego dojdzie konieczne jest wykonanie drenażu tego płynu.

18. Wstrząs – występuje niezmiernie rzadko i związany jest z dużą utratą objętości krwi. Wymaga natychmiastowego leczenia.

19. Utrudnienia w wykonywaniu mapowania węzła wartowniczego w raku piersi – Zabieg mastopeksji może potencjalnie utrudniać diagnostyczne postępowanie związane z określeniem przepływu limfy z gruczołu piersiowego do węzła limfatycznego w raku piersi.

20. Palenie papierosów – Pacjentki palące papierosy lub narażone na działanie dymu papierosowego mają większe ryzyko na wystąpienie chirurgicznych powikłań w trakcie procesu gojenia i nieprawidłowego gojenia blizny. Dodatkowo może u pacjenta dochodzić do efektów ubocznych w postaci kłopotów ze znieczuleniem czy też krwawieniem.

Proszę o wybór prawidłowego stwierdzenia poprzez wstawienie symbolu „x” we wskazanym miejscu poniżej:

_____ **Nie palę papierosów.** Zrozumiałam, że istnieje potencjalne ryzyko wpływu przebywania w pomieszczeniu z dymem papierosowym na powstanie chirurgicznych powikłań.

_____ **Palę papierosy.** Zrozumiałam ryzyko wpływu palenia papierosów na powikłania spowodowane paleniem papierosów. Ważne jest aby nie palić papierosów co najmniej 6 tyg. przed operacją aż do zakończeniu procesu gojenia.

21. Leki - Po lekach przeciwbólowych nie wolno prowadzić samochodu, nie wolno podejmować ważnych decyzji, nie wolno pić alkoholu.

22. Choroby neurologiczne i psychiatryczne objawy – W literaturze przedmiotu opisywano występowanie zaburzeń psychicznych po operacji związanych z niespełnionymi oczekiwaniami związanymi z wyglądem po zabiegu. Ważne są realne oczekiwania pacjenta. Zabieg ma na celu poprawę wyglądu, a nie uzyskanie idealnie symetrycznego efektu.

23. Informacja o lekach antykoncepcyjnych – Proszę poinformuj czy przyjmujesz leki antykoncepcyjne i czy nie jesteś w ciąży. Wiele leków, m. in. antybiotyki może neutralizować leki antykoncepcyjne i może dojść do zajścia w ciążę.

24. Kontakty intymne po operacji – Mogą powodować krwawienie lub powstanie krwiaka. Dodatkowo może dojść do powstania zasinień i obrzęków co przedłuży lub utrudni proces gojenia.

Powikłania z winy pacjenta :

Mogą mieć miejsce w następujących przypadkach :

1. Niestosowania się pacjenta do zaleceń pooperacyjnych,
2. Nie zgłaszania się na wizyty kontrolne,
3. Nie przestrzegania odpowiedniej diety,
4. Powstrzymywania się od wykonywania niektórych czynności.

Możliwe postępowanie towarzyszące zabiegowi oraz okoliczności je uzasadniające :

W trakcie zabiegu operacyjnego może dojść do sytuacji wymagającej zastosowania dodatkowej procedury postępowania nie uzgodnionej przed zabiegiem z pacjentem. Wystąpienie komplikacji w trakcie zabiegu lub w okresie pooperacyjnym może spowodować konieczność wykonania dodatkowych zabiegów, nie omawianych wcześniej z pacjentem.

Konieczne dodatkowe leczenie

W przypadku wystąpienia powikłań konieczne jest wykonanie dodatkowej operacji lub zastosowanie innego leczenia. Nawet kiedy ryzyko wystąpienia powikłań nie jest duże i dochodzi do nich rzadko należy liczyć się z możliwością ich wystąpienia i zabiegami mającymi na celu poprawę wyniku pierwotnej operacji.

Zastrzeżenia

Pacjenta/Pacjentki

.....

.....

Świadoma zgoda na zabieg jest stosowana aby poinformować pacjenta o proponowanym leczeniu i obejmuje przedstawienie czynników ryzyka i alternatywnych metod leczenia. Ten dokument jest oparty na naukowej literaturze i klinicznej praktyce. Jednakże dokument ten nie uwzględnia wszystkich metod ani ryzyka z nimi związanego. Zgoda ta jest odbiciem stanu wiedzy aktualnej jedynie w czasie publikacji. Oświadczam, że Pan/i Doktor przeprowadził/a ze mną w dniu.....o godzinie.....rozmowę dotyczącą postępowania przed-, śród- i pooperacyjnego. Podczas rozmowy miałem/-am możliwość zadawania pytań dotyczących zabiegu mastopeksji, komplikacji, jakie mogą wystąpić podczas operacji, opieki pooperacyjnej, ryzyka związanego z planowanym zabiegiem. Informacje zostały mi przekazane w sposób zrozumiały i wyczerpujący. Otrzymałam zalecenia pooperacyjne.

.....
Podpis Pacjenta

Pooperacyjne zalecenia po operacji podniesienia gruczołów piersiowych

1. Operacja będzie trwała około 3 godziny. Po zabiegu zostaniesz przeniesiona/y do sali pooperacyjnej, gdzie pozostaniesz do odwołania pod opieką pielęgniarską.
ODPOWIEDZIALNA, DOROSŁA OSOBA POWINNA ODTRANSPORTOWAĆ CIĘ DO DOMU.
2. Do domu pojedziesz w specjalnym opatrunku i staniku uciskowym . Opatrunek zostanie usunięty po ok. 1-2 tygodniach.
3. Po operacji konieczne jest noszenie przez okres czasu 6 tygodni specjalnego stanika.
4. Możesz brać prysznic, uważając by nie zamoczyć operowanego obszaru.
5. Zalecane jest spanie z uniesioną głową oraz podłożenie poduszek pod ramiona. W ten sposób zmniejszy się napięcie mięśni i przez to pozwoli bardziej komfortowo wypoczywać w nocy. Unikaj spania na boku przez minimum 3 dni.
6. Możesz odczuwać bolesność w obszarze piersi po zabiegu. Częstotliwość oraz nasilenie odczuwalnego dyskomfortu będzie się sukcesywnie zmniejszać z każdym dniem.
7. 2-3 dni po zabiegu, możesz zauważyć obrzęk lub zasinienie w górnej części brzucha. Jest to wynikiem przesuwania się obrzęku z okolic piersi w niższe partie pod wpływem grawitacji. Jest to objaw tymczasowy i zazwyczaj zanika po około tygodniu czasu.
8. Możesz odczuwać zaburzenia czucia dolnej części piersi. Objaw ten ustąpi z czasem, maksymalnie po kilku miesiącach.
9. Czasami jedna pierś może być bardziej obolała niż druga, nie znaczy to że dzieje się cokolwiek złego.
10. Możesz zostać poinstruowana by wykonywać ćwiczenia piersi. Jeśli będzie to zalecone zazwyczaj powinno się zacząć ok. tygodnia po zabiegu.
11. Przez ok. 2 tygodnie po zabiegu trzymaj ramiona od okolic barku do łokcia wzdłuż ciała jak najczęściej jak to jest możliwe. Możesz unosić ramię do poziomu barku. Unikaj podnoszenia ciężkich przedmiotów oraz sięgania do góry oraz do tyłu.
12. Noś ubranie, które zapina się z przodu lub z tyłu. Unikaj ubrań zakładanych przez głowę.
13. Śpij na plecach lub boku aby uniknąć uciskania piersi przez 2 miesiące. Możesz wrócić do większości zajęć po ok. 3-4 tygodniach.
14. Około 14 dni po zabiegu zalecane jest używanie maści Cicaplast/Scarsilc na blizny przez minimum trzy miesiące. Pozwoli to zredukować blizny. Krem z filtrem UV jest także zalecany aby uniknąć zmian pigmentacyjnych. Stroje kąpielowe nie dostarczają wystarczającej ochrony przed promieniami słonecznymi. Wszelkie kremy powinny być nakładane w formie cienkiej warstwy. Wszystkie szwy są rozpuszczalne.
15. Całkowicie unikaj słońca i solarium przez 6 tyg. po zabiegu
16. 2 MIESIĄCE PO ZABIEGU, możesz wznowić bardziej siłowe ćwiczenia takie jak podnoszenie ciężkich przedmiotów, golf, tenis, pływanie, bieganie itp ale jedynie pod warunkiem kiedy Twój organizm sobie z nimi radzi, zaczynaj powoli.
17. Nie stosuj leków przeciwbólowych na pusty żołądek ponieważ może to prowadzić do wymiotów.