

BODY – JET LIPOSUKCJA W LOKALNYM ZNIECZULENIU

PRZEWODNIK PRZED ZABIEGIEM:

1. 14 dni przed zabiegiem zalecane jest zaprzestanie zażywania aspiryny i ibuprofenu oraz środków obkurczających naczynia krwionośne. Przed zaprzestaniem zażywania ww. leków należy skonsultować się ze swoim lekarzem.
2. Na 6h przed zabiegiem należy zaprzestać spożywania posiłków i przyjmowania płynów.
3. Przed zabiegiem należy poinformować lekarza o zażywanych lekach oraz o ostatnich zmianach stanu zdrowia.
4. Warto spróbować zaprzestać lub chociaż ograniczyć palenie papierosów, ponieważ zmniejszają krążenie krwi i utrudniają proces gojenia.
5. Zaleca się umycie mydłem antybakteryjnym obszarów, które będą poddane zabiegowi.

PO ZABIEGU:

1. Opatrunki i bandaże bezpośrednio po zabiegu powinny zostać utrzymane przez minimum 4 doby lub do wyznaczonej wizyty kontrolnej.
2. W pierwszych dniach po zabiegu może dojść do sączenia się płynu z miejsc wkłucia - trwa to zazwyczaj nie dłużej niż 48 godzin.
3. Po zabiegu lekarz wypisuje proponowaną terapię przeciwbólową, ewentualnie antybiotyki.
4. W celu pozabiegowej profilaktyki przeciwzakrzepowej zaleca się wykonywanie kilku 15 minutowych spacerów dziennie. Bierny odpoczynek jest przeciwwskazany. Intensywny wysiłek fizyczny, zgodnie z indywidualnymi możliwościami, dozwolony jest po około 2 -3 tygodniach.
5. Bolesność, obrzęk i zasinienia obszarów pozabiegowych jest nieunikniony. Może utrzymywać się nawet do 3 – 4 tygodni. W razie pojawienia się zwiększonego bólu, nagłego zaczerwienienia czy zwiększonej ciepłoty w miejscu objętym liposukcją, warto skontaktować się z Kliniką, pod nr. 792 100 306, w celu wykluczenia wystąpienia infekcji.
6. Na 4 – 7 dobę z miejsc nacięć zdejmowane są szwy.
7. Także na 4 – 7 dobę po zabiegu można wziąć prysznic – lekarz wydaje indywidualne zalecenia każdemu Pacjentowi. Przez minimum 14 dni po zabiegu należy unikać gorących kąpielii oraz sauny.

8. Po 4 - 7 dobach od zabiegu należy rozpocząć masaże miejsc objętych liposukcją. Pierwsze 2 -3 z nich to ręczne drenaże limfatyczne. Do prawidłowej rekonwalescencji należy wykonać mniej więcej 2 masaże w tygodniu przez okres od 1 do 2 – 3 miesięcy
9. Odzież uciskową należy nosić od 3 do 6 miesięcy – przy liposukcjach całych nóg. Przy odsysaniu mniejszych obszarów, Chirurg może skrócić czas noszenia ucisku bądź go zmodyfikować.
10. Miejsca zasinione można smarować preparatami z heparyną, jak np. Lioton 1000.
11. Po zabiegu liposukcji całych nóg, Pacjent powinien spędzić dobę na oddziale Szpitalnym Noviline. Jest to zalecane ze względu na rozległość zabiegu i duże obciążenie dla organizmu. Osoba rezygnująca z noclegu robi to na własną odpowiedzialność.

.....

Podpis Lekarza

.....

Podpis Pacjenta

KARTA PACJENTA – informacje podstawowe

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES:

DATA URODZENIA: PESEL:

TEL. KONTAKTOWY: E – MAIL:

WAGA: WZROST:

RODZAJ ZABIEGU:

Wykonane badania diagnostyczne.:

Morfologia krwi	TAK	NIE
Czas krwawienia i krzepnięcia krwi	TAK	NIE
Próby wątrobowe	TAK	NIE
CRP	TAK	NIE
USG piersi	TAK	NIE

KARTA PACJENTA – wywiad medyczny

Czy cierpisz na jakieś choroby? Cukrzycę, żółtaczkę, inne choroby wątroby, AIDS, astmę, choroby umysłowe, choroby serca, anginę, zbyt wysokie lub zbyt niskie ciśnienie krwi, krwotok, choroby nerek, epilepsję?.....

Czy miałeś/miałaś infekcję bakteryjną, grzybiczą, wirusową w okresie ostatnich 3 miesięcy?

TAK NIE

Czy chorujesz na opryszczkę (Herpes Simplex)?

TAK NIE

Czy miałeś/miałaś zabiegi operacyjne, zastrzyki, wstrzyknięcia w ciągu ostatnich 6 miesięcy?

TAK NIE

Czy masz jakieś alergie (na leki, żywność, lateks)?

TAK NIE

Czy w przeszłości miałaś/ miałeś reakcję anafilaktyczną?

TAK

NIE

Czy przyjmujesz obecnie jakieś leki lub suplementy? Jeśli tak to jakie?

TAK

NIE

.....
Czy cierpisz z powodu stresu lub napadów paniki?

TAK

NIE

Czy masz wszczepiony stymulator / defibrylator serca?

TAK

NIE

Czy masz wszczepione jakieś elementy metalowe, np. piny, płytki, itp.?

TAK

NIE

Czy masz aparat słuchowy lub wszczepiony implant ślimakowy?

TAK

NIE

Czy zażywasz terapię hormonalną? TAK

NIE

Czy jesteś w ciąży lub karmisz piersią?

TAK

NIE

Czy często miewasz siniaki? TAK

TAK

NIE

Czy przechodziłeś/ łaś ostatnio jakieś zabiegi stomatologiczne?

TAK

NIE

Czy masz implanty stomatologiczne? TAK

TAK

NIE

Czy jesteś obecnie na diecie? TAK

TAK

NIE

Czy palisz papierosy? TAK

TAK

NIE

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

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

_____ **Palę papierosy.** Zrozumiałam/-em 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.

.....
Podpis Pacjenta

Informacje ogólne - charakterystyka zabiegu liposukcji

Zabieg liposukcji jest zabiegiem chirurgicznym mającym na celu usunięcia nadmiaru tkanki tłuszczowej z pewnych obszarów ciała, takich jak podbródek, górne okolice ramion, tułów, brzuch, biodra, pośladki, uda, kolana, łydki i okolice kostek. Jej głównym celem jest zmniejszenie wagi ciała a usunięcie nagromadzonej tkanki tłuszczowej, nie reagującej na stosowanie diety i ćwiczeń fizycznych. Może być przeprowadzona jako zabieg samodzielny, w celu kształtowania sylwetki lub w połączeniu z innymi chirurgicznymi metodami, jak np. plastyką powłok brzusznych. Najlepszymi kandydatami do liposukcji są osoby ze stosunkowo prawidłową wagą ciała, które mają nadmiar tkanki tłuszczowej w niektórych obszarach ciała. Najlepsze wyniki po liposukcji można uzyskać u osób z elastyczną skórą.

Obwisłą, luźną skórą może wymagać dodatkowej operacji – liftingu. Nierówności powierzchni ciała, które nie są związane z tkanką tłuszczową nie mogą być poprawione przy pomocy liposukcji. W niewielkim stopniu poprawia wygląd cellulitu.

Liposukcja jest wykonywana przy pomocy metalowych kaniul, które są umieszczane w małych nacięciach skóry i pozwalają na rozbicie i odessanie tkanki tłuszczowej. Może być wykonywana w znieczuleniu miejscowym lub ogólnym.

Technika nasiękowa liposukcji obejmuje infiltrację odsysanej tkanki tłuszczowej roztworem złożonym ze leków przeciwbólowych i adrenaliny. Technika ta może zmniejszyć dyskomfort w czasie operacji i zmniejszyć zasinienie po operacji. Odpowiednie ubranie uciskowe i opatrunki mają na celu zmniejszenie obrzęku i przyspieszenie gojenia.

Leczenie alternatywne :

Alternatywne leczenie obejmuje nie wykonywanie zabiegu operacyjnego. Dieta i ćwiczenia fizyczne mogą być skuteczne w zmniejszeniu nadmiernej ilości tkanki tłuszczowej. Plastyka powłok brzusznych z usunięciem nadmiaru skóry i tkanki tłuszczowej może być konieczna u niektórych pacjentów po liposukcji. Innymi metodami stosowanymi w celu wymodelowania sylwetki ciała lub usunięcia tkanki tłuszczowej są zabiegi lipolizy farmakologicznej lub laserowej, zastosowanie wysokiego ciśnienia wody do rozbijania tkanki tłuszczowej, a także zabiegi związane z działaniem ultradźwięków na komórki tłuszczowe. Alternatywne metody leczenia, związane są również z pewnymi czynnikami ryzyka i potencjalnymi powikłaniami.

Podpis Pacjenta

Celem proponowanego zabiegu jest :.....
.....
.....

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.
2. Przebarwienia skóry/obrzęk – zasinienia skóry i obrzęk zawsze występują po liposukcji. 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.
3. Asymetria – występuje stosunkowo często. Na wynik liposukcji może mieć wpływ: napięcie skóry, nagromadzenie tkanki tłuszczowej, napięcie mięśni czy uwidocznienie pod skórą kości.
4. Nierówności widoczne na powierzchni skóry – mogą występować widoczne na skórzeb nierówności oraz zagłębienia; pojawić się może pofałdowanie lub zmarszczenie skóry, które z biegiem czasu może ulec poprawie.
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 liposukcji.
6. Ból – Po operacji liposukcji 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.

Podpis Pacjenta

Czynniki ryzyka związane z liposukcją :

Każde leczenie operacyjne obejmuje pewną ilość czynników ryzyka, stąd niezwykle istotne jest zrozumienie ryzyka związanego z zabiegiem liposukcji.

Podjęcie decyzji o wykonaniu zabiegu jest sprawą indywidualną i polega na porównaniu ryzyka z możliwą poprawą wyglądu ciała. Pomimo, że większość pacjentów nie ma własnych doświadczeń z niżej wymienionymi powikłaniami, powinna Pani/Pan omówić je z chirurgiem, 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 liposukcji.

1. Wybór pacjenta – osoby z mało elastyczną skórą, problemami medycznymi, otyłością lub nierealnymi oczekiwaniami nie powinni być rozważani jako kandydaci do liposukcji.
2. Informacja o lekach antykoncepcyjnych – Proszę poinformuj czy przyjmujesz leki antykoncepcyjne i czy nie jesteś w ciąży. Wiele leków, m. in. antybiotyki może neutralizować ich działanie co może doprowadzić do zajścia w ciążę.
3. Kontakty intymne po operacji – mogą powodować krwawienie lub powstanie krwiaka. Dodatkowo może dojść do powstania zasinień i obrzęków co przedłuży lub utrudni proces gojenia.
4. Palenie papierosów – Pacjenci palący papierosy lub narażeni 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.
5. Przyjmowanie aspiryny- aby zmniejszyć ryzyko wystąpienia krwawienia nie można zażywać aspiryny leków przeciwzapalnych co najmniej 21 dni przed planowanym zabiegiem. Naciśnienie, 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.
6. Choroby neurologiczne i psychiatryczne objawy – W literaturze przedmiotu opisywano występowanie zaburzeń psychicznych po operacji liposukcji 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.

Podpis Pacjenta

Możliwe powikłania:

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. Normalną sprawą jest sączenie się płynu znieczulającego podbarwionego krwią w miejscach opatrunków, nawet do 36h po zabiegu.
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. Większe ryzyko infekcji występuje w przypadkach wykonania plastyki powłok brzusznych razem z odsysaniem tkanki tłuszczowej.
3. Zaburzenia czucia skóry – pewne zaburzenia czucia skóry są częstymi powikłaniami zaraz po operacji. Po maksymalnie 12 miesiącach większość pacjentów odzyskuje prawidłowe czucie. Trwała częściowa lub całkowita utrata czucia skóry po operacji występuje wyjątkowo rzadko.
4. 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 lub punkcji płynu.
5. Martwica tkanki tłuszczowej – może dochodzić do martwicy tkanki tłuszczowej.
6. Uszkodzenie głębiej położonych struktur – podczas zabiegu operacyjnego może dojść do uszkodzenia głębiej położonych struktur takich jak nerwy, naczynia krwionośne, mięśnie. Uszkodzenia te mogą być przejściowe lub na zawsze.
7. Znieczulenie – zarówno ogólne, jak i miejscowe znieczulenie niesie ze sobą pewne ryzyko. Mogą to być zarówno powikłania, jak i śmierć.
8. Reakcje alergiczne – Rzadko występują reakcje alergiczne na szwy, preparaty stosowane miejscowo, obłożenie. Reakcje ogólnoustrojowe są bardzo poważne i są związane z reakcją na leki. Reakcje alergiczne mogą wymagać dodatkowego leczenia.
9. Wstrząs – występuje niezmiernie rzadko i związany jest z dużą utratą objętości krwi w przypadku liposukcji dużej ilości obszarów z usunięciem dużej ilości tłuszczu.
10. Niezadowolający efekt – po liposukcji mogą występować deformacje kształtu ciała w postaci nierówności widocznych lub wyczuwalnych przy uciśnięciu skóry. Konieczność wykonania powtórnej operacji jest trudna do przewidzenia, a jednakowo bardzo prawdopodobna.
11. Przedłużone gojenie – możliwe jest rozejście się rany lub przedłużone gojenie rany. Pewne obszary ciała mogą nie goić się prawidłowo i gojenie może być przedłużone. Może dojść do miejscowej martwicy tkanek, wymagającej częstych zmian opatrunków lub dodatkowych operacji w celu usunięcia źle gojących

się tkanek. Pacjenci palący papierosy mają większe ryzyko wystąpienia martwicy skóry lub komplikacji związanych z gojeniem się rany.

Wymagające natychmiastowego leczenia.:

12. 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.

13. Martwica skóry – u pacjentów z predyspozycjami wprowadzane jest profilaktyczne leczenie farmakologiczne, mające na celu poprawę krążenia. Może być konieczne dodatkowe leczenie obejmujące operację.

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.

Podpis Pacjenta

FORMULARZ ZGODY PACJENTA:

1. Przeczytałem(am) i w pełni rozumiem formularz zgody pacjenta na zabieg liposukcji.
2. Potwierdzam, że rozumiem wszystkie aspekty zabiegu. Zostały one w pełni wyjaśnione i przedyskutowałem/ łąm je z lekarzem prowadzącym.
3. Potwierdzam, że otrzymałem/ łąm instrukcje po-zabiegowe i rozumiem, że nie zastosowanie się do nich może spowodować pogorszenie efektu zabiegu i zwiększyć ryzyko wystąpienia komplikacji.
4. Zgadzam się na kontakt z Kliniką NOVILINE jako pierwszą instytucją, w jak najkrótszym czasie wystąpienia wątpliwości co do zabiegu, efektów ubocznych oraz komplikacji.
5. Rozumiem, że do uzyskania pożądanego efektu konieczne może być wykonanie więcej niż jednego zabiegu.
6. Autoryzuję lekarza do zrobienia fotografii do kartoteki Kliniki. Jeśli Klinika będzie chciała wykorzystać fotografie do jakichkolwiek celów komercyjnych lub publikacji, będzie to wymagało podpisania oddzielnej umowy.
7. Uzupełniłem/ łąm formularz wywiadu medycznego i rozumiem, że ukrywanie wszystkich faktów może spowodować, że zabieg będzie nieudany i/ lub zwiększy się ryzyko wystąpienia komplikacji po zabiegu.
8. Miałam możliwość zadania wszystkich pytań i uzyskałam satysfakcjonujące odpowiedzi.
9. Zostałam poinformowana o możliwości wystąpienia efektów ubocznych i ryzyku związanym z zabiegiem.
10. Rozumiem, że wyniki zabiegu są różne u różnych pacjentów i nie mogą być gwarantowane.
11. Zgadzam się na przeprowadzenie zabiegu pod warunkiem spełnienia wszystkich powyższych uzgodnień.
12. Zostałem poinformowany o kosztach zabiegu i leczenia, które akceptuję.

.....

Podpis Lekarza

.....

Data i podpis Pacjenta

Zrzeczenie

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 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.....rozmowę dotyczącą postępowania przed-, śród- i pooperacyjnego. Podczas rozmowy miałem/-am możliwość zadawania pytań dotyczących zabiegu liposukcji, 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.

Data i podpis pacjenta

UWAGI DLA PACJENTA

Lekarz jest tu po to, by pomóc. Wyjaśni Państwu proponowany zabieg oraz wszystkie metody alternatywne. Możecie Państwo zadać każde pytanie oraz oczekiwać pełnego wyjaśnienia.

POTWIERDZENIE FORMULARZA PACJENTA (wypełnia personel)

Potwierdzam, że pacjent nie ma żadnych dodatkowych pytań ani życzeń związanych z zabiegiem.

Imię i nazwisko Stanowisko

Data Podpis