

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
ЛАБИОПЛАСТИКА

1. ИНСТРУКЦИИ

Този документ има за цел да ви информира относно оперативната процедура лабиопластика нейните рискове и алтернативните методи на лечение. Важно е да прочетете внимателно и обстойно следващата информация. Моля, подпишете се на всяка страница, която сте прочели, и подпишете съгласието за операция, както е предложил Вашият пластичен хирург. **ВАШИЯТ ПОДПИС ЩЕ БЪДЕ ИНДИКАТОР, ЧЕ СТЕ ПРОЧЕЛИ ВСИЧКО И СТЕ СЪГЛАСНИ С ПРЕДЛОЖЕНАТА ВИ ОПЕРАЦИЯ.**

ИНФОРМАЦИЯ

Излишъкът на тъкан в областта на малките и големи срамни устни, може да е резултат на вродено състояние, чести инфламации, промяна в хормоналния баланс или механично въздействие, обикновено след раждане. Причината поради която може да желаете лабиопластика могат да са: дискомфорт, болка и сърбеж, трудно подържане на интимната хигиена, затруднения при сексуален акт или естетични мотиви

Чрез лабиопластиката, честа процедура в пластичната хирургия, обикновено се цели, за да се намали размера на малките срамни устни /лабия минорис/. Могат да се използват обща или местна анестезия. Хирургът премахва тъкан до желаните размер и форма.

Понякога може да се съчетае с промяна на размера и на големите срамни устни. Някои жени избират също така да бъде извършена операция за повишаване тонуса на влагалището /вагинопластика/, по време на процедурата за лабиопластика.

АЛТЕРНАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

Лабиопластиката е операция по избор на пациента. Алтернатива могат да бъдат добра интимна хигиена и използването на кремове и лубриканти.

РИСКОВЕ ПРИ ОПЕРАТИВНАТА ПРОЦЕДУРА ЛАБИОПЛАСТИКА

При всяка хирургична интервенция съществуват рискове от усложнения и незадоволителен резултат. Индивидуалният избор на хирургична процедура е основан на сравнението между риска и потенциалните предимства на окончателния резултат. Вие трябва да дискутирате всяко едно от възможните усложнения с Вашия пластичен хирург, за да разберете добре всички възможни последствия от предстоящата операция и да вземете правилното информирано решение. Известно е, че медицината и хирургията в частност не са точни науки, и не би могло да се изискват гаранции относно резултата от извършената операция.

Хирургични усложнения

- **Кървене** – макар и рядко е възможно да има епизод на кървене по време на или след операцията. Ако настъпи следоперативно кървене може да се наложи спешна процедура, която да дренира събраната кръв (хематом) или да се извърши хемотрансфузия (кръвопреливане). Образоването на кръвни съсиреци под кожата може да причини протрахиране на възстановителният период и груби видими белези. Голямата загуба на кръв за кратко време може да предизвика сериозни нарушения на хемодинамиката до състояние на шок. Това ще наложи допълнително интензивно лечение.
- **Сером** - Възможно е да се събере серозна течност като резултат от травма, резки и натоварващи движения. В тези случаи може да се наложи пункция или дренаж, за да се евакуира течността.

МЦ „Д-р Антон Тонев“, Пловдив, тел. 0885720728

- Инфекция – Инфекцията на оперативната рана е хирургично усложнение, което може да се появи непосредствено след операцията или в по-късен етап. Ако се развие инфекция, може да наложи използването на антибиотици и/или извършването на друг вид допълнителни оперативни намеси. В редки случаи може да се наблюдава токсичен шок. Инфекцията може да бъде предизвикана от огнище на друго място по тялото. Ако ви предстоят успоредни процедури, /напр. посещение при стоматолог/ уведомете Вашия пластичен хирург.
- Промяна в сетивността на кожата – В зоните на оперативната интервенция е възможно да се появи намалена кожна сетивност, която се възстановява след няколко седмици. В някои случаи е възможно нарушената сетивност да не се възстанови напълно.
- Белези – всички хирургични операции оставят белези. В редки случаи е възможно да се образува абнормен белег в областта на разрезите. В някои случаи се прилага лечение и хирургична ревизия за подобряване качеството на белега
- Промяна на цвета на кожата/подуване - синините и отоците са чести след операцията. Кожата в близост до хирургичната рана може да изглежда по-светла или по-тъмна от околната кожа. Подуване и обезцветяване на кожата може да персистира за дълъг период от време и в редки случаи да бъде трайно.
- Шевове – в повечето хирургични техники се използват дълбоки шевове. След операцията е възможно да забележите тези шевове. Те могат спонтанно да пробият кожата, да я раздразнят или да станат забележими. Това налага премахването им.
- Промяна на хирургичния подход по време на операция – По някога по време на операция могат да възникнат ситуации, които не могат да се предвидят, и поради тях да се наложи смяна на предварително планирания хирургичен подход. Това може да доведе до белези различни от очакваните.
- Забавено заздравяване на оперативната рана - В някои случаи е възможно оперативната рана да заздравява по-дълго време. Възможно е да се оформят ранички, които да изискват превръзки продължително време или бъдеща хирургична намеса за отстраняване на нежизнени тъкани. Пушачите са изложени на по-голям риск от това усложнение.

Усложнения от общомедицински характер

- Алергични реакции – В редки случаи могат да възникнат алергични реакции към превързочните материали, шевове и лепилата, кръвните продукти, материали ползвани за подготовката на оперативното поле или вещества, които се инжектират по време или след операция. Сериозни системни реакции, включително и шок (анафилаксия) могат да бъдат предизвикани от медикаменти ползвани по време на операцията или след нея, както и изписани от лекуващия лекар. Тези реакции може да наложат допълнително лечение.
- Болка – след операцията ще изпитвате болка, която може да бъде различна по интензитет и продължителност. Ще получите обезболяващи по време на болничия си престой и ще Ви бъдат предписани след изписването.
- Анестезия – местната и обща упойка крият риск. При всички видове упойки и седации има риск от усложнения, травма и дори смърт.
 - Шок – Това е изключително рядко усложнение при този вид операции. В редки случаи хирургичната процедура може да предизвика тежка оперативна травма, кръвозагуба или тежка оперативна инфекция, което може да е причина за шок. Ако това се случи, е наложителна хоспитализация с последващо лечение.

Специфични усложнения

- Повредата на структури като нерви и кръвоносни съдове в областта на клитора може да доведе до временно или постоянна загуба на чувствителност и нарушение на сексуалната функция
- Трудно зарастване на рани, некроза на кожата което може да доведе до неприемливи видими деформации и да бъде причина за незадоволителен резултат от операцията.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ СЪВЕТИ

Интимни взаимоотношения след операция

Хирургията включва коагулиране на кръвоносни съдове и повишената активност може да отвори тези съдове с последващо кървене или образуване на хематом. Повишена активност, която ускорява пулса и сърдечната честота може да доведе до посиняване, подуване и връщане в операционната за контролиране кървенето. Въздържайте се от сексуална активност докато вашият лекар не прецени, че е безопасно.

Пушене, пасивно пушене, никотинови продукти (лепенки, дъвки, спрей за нос):

Пациенти, които в момента пушат, употребяват тютюневи или никотинови продукти (пластири, дъвки или спрей за нос) са изложени на по-голям риск от значителни хирургични усложнения като некроза на кожата, забавено зарастване и допълнителни белези. Лицата, изложени на пасивно пушене са изложени на същия риск за подобни усложнения. Освен това, тютюнопушенето може да има значително отрицателно въздействие върху анестезията и възстановяване от нея с кашлица и по-често кървене. Лица, които не са изложени на тютюнев дим или никотин-съдържащи продукти, са със значително по-нисък риск от този тип усложнения. Моля, посочете сегашния си статус по отношение на тези позиции по-долу:

_____ Аз съм непушач и не използвам никотинови продукти. Разбирам, че вторичният тютюнев дим увеличава риска от хирургични усложнения.

_____ Аз съм пушач или употребявам тютюн/никотинови продукти. Разбирам риска от хирургични усложнения, дължащи се на пушенето или употребата на никотинови продукти.

Важно е да се въздържите от пушене най-малко 6 седмици преди операцията и когато вашият лекар прецени, че е безопасно, може да подновите, ако имате желание.

Психични заболявания и планова хирургия

Важно е, всички пациенти, които искат да се подложи на хирургична интервенция да имат реалистични очаквания, насочени към подобряване, а не към съвършенство. Усложнения или по-малко задоволителни резултати понякога са неизбежни, което може да наложи допълнителна операция. Преди операцията, открито обсъдете с Вашия лекар, всеки проблем, който може да доведе до значителна емоционална депресия или психическо увреждане на здравето. Въпреки че много хора могат да получат удовлетворение от резултатите от планова операция, въздействието върху психичното здраве не може да бъде точно предвидено.

Всякакъв вид психическо заболяване е противопоказание за провеждане на естетична операция или процедура. Подписвайки този документ, Вие декларирате, че сте психически здрав/а.

Медикаменти

Има много странични ефекти, настъпили в резултат на приемането на растителни или предписани с рецепта лекарства. Не забравяйте да се консултирате с вашия лекар за всички лекарствени взаимодействия, които могат да съществуват с лекарства, които вече приемате. Ако имате нежелани реакции, спрете лекарства незабавно и се свържете с вашия пластичен хирург за по-нататъшни инструкции. Ако реакцията е тежка, веднага потърсете най-близката спешна помощ. Когато взимате предписаните след операция болкоуспокояващи медикаменти, разберете, че те могат да повлияят на мисловния процес и координацията. Не шофирайте, не работете със сложни уреди, не вземайте важни решения и не пийте алкохол докато приемате медикаментите. Вземайте лекарствата както са предписани.

РЕОПЕРАЦИИ И СЛЕДОПЕРАТИВНО СЪДЕЙСТВИЕ ОТ СТРАНА НА ПАЦИЕНТА

Има много променливи условия, които могат да повлияят дългосрочно резултата на операцията. Ако настъпят усложнения може да се наложи допълнителна хирургична намеса или друг вид лечение. Вторичната операция в повечето случаи довежда до оптимални резултати. Рискове и усложнения са възможни, но са частично свързани с вашата операция. Медицината и в частност хирургията не е точна наука. Въпреки, че се очакват добри резултати след хирургичната интервенция, няма гаранции преки или косвени за оптимален резултат. В някои случаи не е възможно да се постигнат оптимални резултати само с една хирургична интервенция. Следвайте внимателно всички инструкции на Вашия лекар, това е от съществено значение за крайния резултат. Важно е хирургичните разрези да не са подложени на прекомерно опъване, подуване, триене или движение по време на оздравителния период. Личната и професионална дейност трябва да бъде ограничена. Превръзки и дренажи не трябва да се свалят, освен по указание на Вашия пластичен хирург. Успешното следоперативно възстановяване зависи както от операцията, така и от последващите грижи. Физическата активност, която увеличава пулса и сърдечната честота може да доведе до синини, отоци, натрупване на течност и необходимостта от реоперация. Препоръчва се да се въздържате от интимни физически дейности след операцията, докато Вашият лекар не реши, че е безопасно.

ФИНАНСОВИ ОТГОВОРНОСТИ

Разходите за операция включват няколко такси за предоставените услуги. Сумата включва хонорарът на Вашия лекар и екипа, цената на хирургичните консумативи, анестезията, лабораторните изследвания, както и възможните извън-болнични такси, в зависимост от мястото на извършване на операцията. Допълнителни разходи могат да се наложат при хирургични усложнения. Реоперация и допълнителна хоспитализация се заплаща при нужда. При подписване на информирано съгласие за тази операция или процедура, Вие потвърждавате, че сте били информирани за рисковете и последствията и сте уведомени за финансовите разходи за евентуално бъдещо лечение, ако е необходимо.

ЗДРАВНО ОСИГУРЯВАНЕ

Повечето компании за здравно осигуряване, не покриват пластични хирургични операции или усложнения, които могат да възникнат от операция. Моля, прегледайте внимателно вашата здравна застраховка. Повечето застрахователни планове изключват покриването на реоперация.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Документите за информирано съгласие се използват за предоставяне на информация за предлаганото оперативное лечение на заболяване или състояние, както и оповестяване на рискове и алтернативни форми на лечение, в това число и нехирургично лечение. Информираното съгласие се опитва да дефинира риска по отношение на евентуална хирургична интервенция и възможни алтернативни форми на лечение. Този документ дефинира принципите на възможните рискове, които се срещат при повечето пациенти. Тъй като всеки пациент е уникален, това не трябва да се абсолютизира. Вашият пластичен хирург може да Ви осигури допълнителна или различна информация, която се основава на конкретния случай, на основата на сегашното състояние на медицинските знания.

Документът „Информирано съгласие“ не е предназначен да служи като стандарт за медицински грижи. Тези стандарти се определят въз основа на всички факти. Свързани с конкретен случай, те подлежат на промяна въз основа на променящите се научни знания, напредващи технологии и практически модели.

Важно е да прочетете внимателно горната информацията и да получите отговор на всички Ваши въпроси, преди да поставите Вашия подпис.

УВЕДОМЕТЕ ВАШИЯ ЛЕКАР АКО :

/оградете вярното „да - не“/

1. Приемате нестероидните противовъзпалителни средства /Аспирин, Ацетизал и др./ *да не*
2. Приемате хормонални препарати *да не*
3. Приемате хепарин или хепаринови производни *да не*
4. Страдате от артериалната хипертония (високо кръвно налягане) *да не*
 - Приемате медикаменти за лечение на артериална хипертония *да не*
5. Имате алергия към храни и медикаменти *да не*

Моля отговорете какъв следоперативен резултат очаквате?

- labia minora са на нивото на labia major
- labia minora са под нивото на labia major
- labia minora са малко над нивото на labia major
- Желая лабиалният ръб да запази естественият цвят.
- Желая да бъде премахната тъмната пигментация на лабиалният ръб */ако има такава/*

**СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ХИРУРГИЧНА
ПРОЦЕДУРА/ОПЕРАЦИЯ/ЛЕЧЕНИЕ.**

1. С настоящото упълномощавам Д-р и неговия екип да извърши следната оперативна процедура лабиопластика
ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
2. Разбирам, че в хода на операцията могат да възникнат непредвидени състояния, неизвестни на горепосочените лекари преди началото на операцията и те изискват допълнителни или други терапевтични действия, аз упълномощавам тях или посочени от тях специалисти да постъпят според тяхната професионална преценка.
3. Съгласен/на съм да ми бъде приложена местна/обща анестезия, като се използват медикаменти по преценка на анестезиолога и оператора. Разбирам, че всички форми на анестезия включват риск и възможност от усложнения, наранявания и понякога смърт.
4. Разбирам, че не бих могъл/ла да изисквам гаранция относно резултата от операцията, поради факта че медицината и хирургията не са точни науки.
5. Съгласен/на съм да бъда фотографиран/на и/или филмиран/а преди, по време на и след операцията, като снимките ще бъдат собственост на клиниката и могат да бъдат публикувани в научни списания или показани с научна цел, като се гарантира запазване на самоличността ми.
6. За научно-практически цели съм съгласен/на в операционната зала да присъстват медицински лица с цел обучение.
7. Съгласен/на съм при преценка на медицинския екип употребата на кръвни продукти и съм запознат/а с потенциалните рискове от това.
8. Запознат/а съм с финансовите разходи свързани с операцията, анестезията и болничния престой. Ако се наложи реоперация по необходимост съм съгласен/на да заплатя разходите по допълнителните процедури.
9. Този вид операция ми бе разяснена и аз напълно разбрах естеството и последствията на тази интервенция. Бяха ми разяснени подробно възможните алтернативни процедури и методи на лечение както и рисковете и усложненията от операцията, с което съм съгласен/на. Поемам отговорността за клиничните решения, финансовите разходи и при нужда за бъдещо лечение за постигане на оптимален резултат.

Разбрах и съм съгласен/на с всички гореизложени факти и напълно разбрах съдържанието. Удовлетворен/а съм от обясненията.

Имена на пациентката.....

Дата на първа консултация:

Подпис на пациент или оторизирано лице:

Дата

Свидетел: