

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ
РЕКОНСТРУКЦИЯ НА ГЪРДАТА

ИНСТРУКЦИИ

Този документ има за цел да ви информира относно оперативната процедура реконструкция на гърда, 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

Съществуват множество хирургични способности за реконструкция на гърдата в следствие на придобита или вродена асиметрия. Най-често реконструкция на гърда се предприема след частична или пълна мастектомия по повод карцином на гърдата. Пациентите, които са подходящи от медицинска гледна точка, могат да се подложат на интервенцията незабавно след мастектомията или на по-късен етап. Най-подходящи са мотивирани пациентки, при които онкологичното заболяване е претърпяло сполучливо хирургично и терапевтично лечение. Реконструкцията на гърдата няма доказана връзка с рецидивирание на онкологичното заболяване, но съществуват множество основателни причини да се изчака определено време преди да се пристъпи към реконструкция на гърдата. Вашият хирург и/или онколог може да Ви посъветва дали да изчакате първо да се приключи с всички видове лечение на онкологичното заболяване.

Реконструкцията на гърдата представлява многоетапна, комплексна оперативна интервенция. За постигане на задоволителен краен резултат могат да бъдат използвани собствени тъкани, експандер, протеза или комбинация от трите.

Имплантацията на експандер цели увеличаване на тъканните запаси. Така в подкожието или под мускула се поставя силиконово „балонче”, което се раздува постепенно с физиологичен разтвор. Позицията и размера на експандера се определят от вашия пластичен хирург с оглед постигане на оптимален резултат в зависимост от вашите индивидуални анатомио-физиологични характеристики. Раздуването става постепенно през определени интервали, така че да се постигне желаната тъканна експанзия в рамките на няколко месеца. След този период тъканният експандер се сменя със силиконова протеза.

При реконструкция със собствена тъкан, по хирургичен способ тя се премества от други части на тялото в областта на гръдния кош за пресъздаване на гърдата. Тези тъкани могат да се преместят по съседство и да запазят своето кръвоснабдяване или да бъдат пренесени от разстояние като им се осигурява кръвоснабдяване чрез артериални и венозни анастомози. В някои случаи е подходящо под мускулното ламбо да се постави силиконов имплант, за постигане на по-добра проекция на гърдата /комбинация на реконструкция със собствени тъкани и гръден имплант/

При пациентки с имунен дефицит, заболявания на кръвта и кръвоносните съдове и други системни заболявания, както и при тези, които са претърпели лъчелечение има по-голям риск от усложнения. При всички случаи от изключително значение е вашата мотивация и позитивност, както и реалните очаквания за резултата. Метода възстановява формата на гърдата а не функцията на жлезата.

АЛТЕРНАТИВНО ЛЕЧЕНИЕ

Реконструкцията на гърдата става по ваше желание. Алтернативни методи са на пример липофилинг, употребата на филъри или трансфер на тъкани от други части на тялото. Алтернативните форми на лечение също са свързани с рискове и потенциални усложнения.

РИСКОВЕ ПРИ РЕКОНСТРУКЦИЯ НА ГЪРДАТА

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 натоваарващи движения. В тези случаи може да се наложи пункция или дренаж, за да се евакуира течността.
- **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

- **Сърдечни и белодробни усложнения** – при хирургични интервенции винаги съществува риск от образуване на кръвни съсиреци във венозната система. Този риск се повишава с увеличаване продължителността на операцията, възрастта на пациента, наличието на придружаващи заболявания на венозната система /варици на долните крайници/, сърдечносъдови заболявания /нарушения на сърдечния

ритъм/, диабет, приемането на хормонални препарати и тютюнопушене. **ЗАПОМНЕТЕ!** Ако при Вас има някой от тези фактори, непременно уведомете Вашия хирург. Образованите тромби могат да се откъснат и да се движат по кръвоносната система, като предизвикат запушване. Това може да е причина за белодробни усложнения (белодробна емболия) или сърдечен инфаркт. Други причини за сърдечни и белодробни усложнения могат да са попадане на мастната тъкан в кръвоносната система (мастни емболи) или частичен колапс на белите дробове след обща анестезия. Кръвните съсиреци и мастни емболи могат да бъдат животозастрашаващи или фатални при някои обстоятелства. Сърдечните усложнения са риск на всяка операция и анестезия, дори при пациенти без симптоми. Хоспитализация и допълнително лечение може да се наложи при появата на някои от тези усложнения.

- **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

- **Нарушаване на дълбоките подкожни структури** – Дълбоки подкожни структури, като кръвоносни съдове, мускули и нерви могат да бъдат засегнати по време на оперативната процедура.
- **Асиметрия** – Двете половини на човешкото тяло по принцип са асиметрични. В случаите на мастектомия или вродена аплазия на млечните жлези, тази асиметрия е силно изразена в областта на бюста. Въпреки стремежа да се постигне максимална симетрия, асиметрия често не може да бъде напълно коригирана. В някои случаи се налага отделна операция за симетризация на бюста.
- **Капсулна контрактура /при реконструкция с гръден имплант/** – образуването на капсула около всеки имплант е неизбежна реакция на човешкия организъм. Тази тъкан може да се образува непосредствено след операцията или години след това. Процесът е непредвидим. Капсулата може да се свие и/или калцира. В следствие гърдата става болезнена и твърда и се деформира. Естетичният резултат е незадоволителен. Имплантът може да е подвижен и/или да променя формата си в резултат на т.нар. капсулна контрактура. В този случай често се налага оперативна корекция. Капсулната контрактура може да се развие и след претърпяна вече оперативна корекция. Корекцията на развита се капсулна контрактура се дискутира с хирурга зависимост от мястото на имплантация.
- **Риплинг /неравности по кожата /при реконструкция с гръден имплант/** – понякога се наблюдават над импланта, когато той се намира в подкожието /особено при слаби индивиди/. Състоянието на вашите импланти трябва да се проверява редовно.
- **Напипване на протезата по субмамарната гънка и по латералната част на гърдата. /при реконструкция с гръден имплант/** – при използване на гръден имплант за реконструкция/Наблюдава се по често при много слаби пациенти с оскъдни тъкани над импланта.
- **Забавено зарастване или загуба на мускулното ламбо** – При реконструкцията с латисимус дорзи има риск от исхемия или некроза на част от кожата и/или мускула. Това може да наложи чести превързки или допълнителна операция за отстраняване на мъртвите тъкани. Пациенти с нарушено кръвоснабдяване на гърдите от минали операции или лъчелечение са с увеличин риск от забавено оздравяване на раната. Пушенето също увеличава риска от усложнения след операцията.
- **Загуба на функцията на латисимус дорзи** – Очаква се след трансфера на мускула към предната гръдна стена да има известна загуба на функция. Възможни са лабост при движението в рамото и мишницата.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ СЪВЕТИ

Заболявания на млечната жлеза

Съвременната медицина няма доказателства, че реконструкцията на гърдата увеличава риска от заболявания на гърдата, рак на гърдата или рецидив на рак на гърдата. Възможно е да се появи рак на гърдата независимо от проведената реконструкция. Пациенти с фамилна обремененост или история за заболявания на гърдата, включително рак, са с повишен риск от развитие на тези заболявания независимо дали са получили реконструкция на гърдата и не са се подложили на тази процедура. След завършване на всички етапи на реконструкцията се препоръчва периодично самоизследване и мамография, както и консултация със специалист..

Възпрепятстване на процедури за определяне на сентинелни лимфни възли

При реконструкция поради манипулиране на тъканите лимфният отток може да бъде променен или прекъснат, което затруднява определянето му при диагностични процедури за определяне на стадия на рак на гърдата.

Бременност и кърмене

Няма данни, които да показват влияние върху фертилността или бременността след реконструкция на гърдата. След проведена мастектомия е малко вероятно кърмене от засегнатата страна.

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.

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

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. Ако здравното заведение в което ще бъде извършена Вашата операция по реконструкция на гърдата работи по договор с НЗОК ще се наложи да заплатите само скъпоструващи консумативи /тъканен експандер, гръден имплант и др./ и някой такси определени от ръководството на съответното ЛЗ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Документите за информирано съгласие се използват за предоставяне на информация за предлаганото оперативно 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*

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

1. С настоящото упълномощавам Д-р и неговия екип да извърши следната оперативна процедура
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 заплащам 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 пациента.....

Дата на първа консултация:

Подпис на пациент или оторизирано лице:

Дата

Свидетел: