

Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство: «Интимная пластика»

Перед тем, как Вы примете окончательное решение, Вам необходимо овладеть информацией об этих операциях, чтобы вы имели время ее обсудить, включая факторы риска и специальные медицинские термины, с врачом. Вам предстоит решить, принимаете ли вы факторы риска наряду с той пользой, которую ожидаете от операции.

ОБЩИЕ ФАКТОРЫ РИСКА

Любое хирургическое вмешательство влечет за собой риск таких осложнений, как инфекция, образование гематомы, изменения в ощущениях, послеоперационная боль, замедленное заживление операционной раны. Потребление чеснока, аспирин за 2 недели до операции может увеличить кровопотерю и привести к образованию гематомы в раннем послеоперационном периоде. Курение значительно увеличивает риск замедленного заживления раны. Прием витаминов "С" и "К" в течение 2 недель перед операцией, если нет противопоказаний, уменьшает упомянутый риск. Прием препаратов витамина "Е" нежелателен. Вы обязаны сообщить оперирующему хирургу о любом и каждом заболевании, как в прошлом, так и на текущий момент, а также о любых недомоганиях, не ставших предметом диагностики и лечения.

НЕОБХОДИМЫЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИИ

ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ. Интимная пластика (обрезание малых половых губ, в дальнейшем – «операция») – хирургическая операция, направленная на удаление излишков тканей малых половых губ. Цель этой операции – чисто эстетическая, поскольку малые половые губы, выступающие ниже больших половых губ, никакой опасности для жизни и здоровья не представляют.

ПОДГОТОВКА. Исключить бесконтрольный прием медикаментов за 3 недели, аспирин, витамина "Е" за 2 недели. Начать прием витамина "С" за неделю до операции. Вечером перед операцией сделать очистительную клизму. Накануне обеспечить хороший ночной сон, можно с применением снотворных, известных вам. В клинике о вас позаботится персонал.

ОБЕЗБОЛИВАНИЕ. Операция выполняется под местной анестезией, спинномозговой анестезией, реже под наркозом.

ОПЕРАЦИЯ. На операционном столе вы лежите на спине. Длительность операции от 20 до 60 минут. Излишки мягких тканей малых половых губ отсекаются, кровотечение останавливается электрокоагуляцией, после чего края слизистой оболочки соединяются рассасывающимися швами.

ПОВЯЗКА. Повязка носится обычно 1-2 недели, с периодической ее заменой.

ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ. После обрезания вероятность снижения чувствительности окружающей кожи и тканей крайне мала.

РУБЦЫ. Обычно рубец после операции малозаметный и не доставляет проблем.

ОТЕК. После операции неизбежна отечность наружных половых органов, это нормально, особенно первые 2 недели. В дальнейшем периодические отеки с болями могут быть по утрам.

БОЛЬ. Во время операции, если она проходит под местной анестезией, Вы почувствуете боль от проколов кожи иглой и введения обезболивающих препаратов. Если операция проводится под анестезиологическим пособием, то подробную информацию о своих предполагаемых ощущениях Вы получите от анестезиолога. Во время операции боль Вы

не почувствуете, но возможны неприятные ощущения в виде перемещения и сдавливания тканей, а также пугающие звуки. Первые дни после операции обычно беспокоит боль при движении.

ОСОБЫЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ.

1. Это присоединение инфекции. Вероятность этого мала, но все же присутствует.
2. Небольшая асимметрия присутствует всегда как до, так и после операции. Ввиду того, что во время операции применяется электрокоагуляция, часть тканей отторгаются в виде корочек. Это, хотя и немного, добавляет непредсказуемости окончательного результата. В некоторых случаях, если асимметрия сильная и устранимая хирургически, с Вашего согласия может потребоваться дополнительная операция для устранения асимметрии.

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА. Обычно отсутствие жалоб, связанных с эстетическим аспектом наружных половых органов – показатель хорошего результата операции. Не все пациентки способны адекватно изложить субъективные ожидания от операции в ясной форме, а изредка подсознательные побуждения к операции имеют лишь косвенное отношение к внешности. Хирург обязательно использует в беседе ряд отработанных психологических приемов для выявления неадекватных экспектаций (ожиданий), но этого может оказаться недостаточно, и операция, объективно достигшая согласованных целей, может не принести требуемого психологического комфорта. Итак, интимная пластика дает конкретные и предсказуемые результаты, которые хирург покажет на вашем теле. Именно эти и никакие иные изменения будут являться **СОГЛАСОВАННЫМИ** целями. Есть две причины недовольства пациентки своим видом после операции. Первая - невнимательность при предоперационном согласовании ожидаемого эффекта. Вторая - забвение изложенных выше предупреждений о послеоперационных проблемах. Для хирурга – ваша информированность есть залог вашей готовности к тесному сотрудничеству во имя скорейшего получения оптимального результата.

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

1. Обязательный прием с целью профилактики бактериальной инфекции антибиотика «Ципролет А» в дозе 1000 мг в сутки в течение 5-и дней.
2. Ограничение физической нагрузки в течение 2-х недель.
3. Ежедневно, 3 раза в день – ванночки с водным раствором хлоргексидина 0,05% и местно мазь левомеколь – 2 недели.
4. При возникновении любых изменений самочувствия необходимо срочно связаться с лечащим врачом
5. Возникновение болевых ощущений в послеоперационном периоде купируется приемом препарата «Кетродол» («Кеторол», «Кеторолак») или ректальных свечей с «Вольтареном».
6. Швы рассасываются самостоятельно в течение 10 дней.

АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ

Отказ от операции. Последствия отказа – недостижимость цели, которую имеет эта операция.

ГАРАНТИЯ РЕЗУЛЬТАТА

Медицина не является точной наукой и 100% гарантии успешного исхода операции не существует по объективным, не зависящим от врача причинам:

1. Организм каждого человека индивидуален и уникален, нет методов, позволяющих точно предсказать послеоперационное течение и реакцию организма на вмешательство.
2. Осложнения и неудачи лечения могут возникать при неправильном выполнении и несоблюдении пациентом предписаний врача.

РАСПИСКА-СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

Я, пациент _____, дата рождения _____ в рамках договора об оказании платных медицинских услуг с ООО «Медицинский Центр РОСТ» (Клиника «Доктор Ч») даю согласие на проведение медицинского вмешательства – **интимная пластика.**

Я прочла и поняла все перечисленные сведения. Я осознаю, что хирургические, послеоперационные и психологические факторы риска, связанные с операцией, не могут быть полностью предсказуемы, даже при согласованном планировании результата и совершенном техническом выполнении операции, и я принимаю такие условия.

Я разрешаю доктору фотографировать себя для наблюдения за результатом операции на всех этапах реабилитации. По предварительному согласованию со мной врач может публиковать эти фотографии в профессиональных медицинских изданиях и книгах с условием не разглашения моей личности и соблюдения морально — этических норм.

Я осознаю неизбежность таких временных явлений после операции, как боль, отек, синяки, ранние искажения формы хирургического рубца, возможность расхождения краев хирургической раны.

Я дала своему лечащему врачу полную информацию о перенесенных мною заболеваниях, включая любое и каждое состояние, способное послужить противопоказанием к операции, и я осознаю, что неполнота такой информации может привести к серьезным хирургическим и послеоперационным осложнениям.

Я убеждена, что хирург запланировал результат, адекватный моим ожиданиям, и что ожидаемая мною польза от операции превышает поименованные факторы риска. Придя к такому заключению, я принимаю на себя всю полноту ответственности за мое решение подвергнуться операции.

Дата _____

Подпись пациентки _____ Ф.И.О. (разборчиво) _____

Подпись врача _____ Ф.И.О. (разборчиво) _____