

## **Добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство: «Подтяжка щек»**

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, аспирина за 2 недели до операции может увеличить кровопотерю и привести к образованию гематомы в раннем послеоперационном периоде. Курение значительно увеличивает риск замедленного заживления раны. Особенно неблагоприятно курение сказывается на заживлении обширных подкожных ран, которыми сопровождается подтяжка щек. Предлагаем не курить 3 недели до операции и 20 дней после нее. 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.** Подтяжка щек - это омолаживающая операция на лице. Старение же связано с ослаблением и опусканием вниз всех мягких тканей лба, щек и шеи. Поверхностный и глубокий жировой и мышечный слой своим весом смещают кожу, которая с возрастом теряет эластичность и тургор, т.е. способность противостоять этому смещению. Поэтому подтяжка только кожи, без глубоких слоев дает лишь кратковременный эффект. Однако и послеоперационных проблем гораздо меньше, поэтому прочтите ниже об этих проблемах и оцените свою готовность мириться с ними.

Изменение черт лица - следствие не только ослабления эластичности тканей и их "осадки", но и уменьшения объема подкожных тканей и резорбции подлежащих костей, особенно в скуловой области. Эти ткани могут быть возвращены в более возвышенное положение или их объем может быть имитирован эндопротезами либо наполнителями из собственных тканей. Хирург даст комментарии вашим требованиям, объяснит необходимую степень глубины лифтинга, последовательность коррекции каждого из выявленных элементов старения лица. Возможно, вам целесообразно дополнить или заменить лифтинг пилингом кожи. Совместно с хирургом, вы должны прийти к принятию конкретной программы омоложения вашего лица. Окончательная оценка результата, в зависимости от вида омолаживающей операции, возможна спустя 2 - 6 месяцев. Время сохранения эффекта операции также будет оговорено в зависимости от принятой вами программы. Это то время, через которое вы начинаете замечать те самые признаки старения, которые привели вас к операции. По статистике женщины обращаются за повторным лифтингом в среднем через 8 лет.

**ПОДГОТОВКА.** Исключить бесконтрольный прием медикаментов за 3 недели, аспирина, 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. Утром в день операции вымыться с мылом, обладающим бактерицидным действием, ничего не есть и не пить, убедиться, что специальный бандаж (если этого требовал хирург) при вас имеется. В клинике о вас позаботится персонал. Перед самой операцией вам сделают успокоительный укол.

**ОБЕЗБОЛИВАНИЕ.** Чаще всего операция проводится под общим обезболиванием с использованием современных лекарственных препаратов. Однако, операция может проводиться и под проводниковой анестезией с углубленной седацией. В этом случае могут иметь место неприятные ощущения, в виде жжения, щипков, сдавления, натяжения мягких тканей. Если когда-либо Вы подвергались воздействию местных анестетиков и при этом

испытывали неприятные ощущения (головокружение, тошнота, рвота или аллергические реакции) обязательно сообщите об этом врачу.

**ОПЕРАЦИЯ.** В операционную вас доставят на каталке. На операционном столе вы лежите на спине. Длительность операции от 2 до 5 часов. Под ЭТН с местной анестезией раствором лидокаина 0.25%-100.0, после инфильтрации м/тканей лица Sol. Lidocaini 0,25% - 200,0, Периаурикулярным доступом, согласно разметке, мобилизованы поочередно кожные лоскуты на лице. Выделены лоскуты SMAS, перемещены в верхнее-латеральном направлении и фиксированы в новом положении швами PDS 3/0. Гемостаз – сухо. Швы на кожу PDS 5/0, 3/0. Дренажные полутрубки по 2 с обеих сторон. Ас. Повязка. Компрессионная наклейка.

**ПОВЯЗКА.** Вид повязки зависит от доступа, и от обширности оперированной зоны. Оперировавший хирург обсудит необходимость и вид бандажа. Большинство швов легко маскируются и снимаются на 10-14 сутки. Бандаж обязательно носить до 3 месяцев.

**ИЗМЕНЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ.** Оперативные доступы предполагают наименьшее нарушение чувствительности кожи. Однако в некоторых областях может наступить временная парестезия или даже анестезия.

**РУБЦЫ.** Выполняется косметический шов, что подразумевает сильное сближение краев кожи для их взаимной компрессии. Это делается для профилактики формирования широкого рубца. рубчики могут быть заметны и через месяцы, и полностью «увядают» к 10-12 месяцам.

**ОТЕК.** После операции неизбежна отечность лица, особенно сильная первые 3 недели. Отек тем заметнее, чем радикальнее операция. Следует быть готовым к тому, что отек может быть заметен до 2 месяцев. За счет отека возможна асимметрия правой и левой половины лица. Эхимоз (синяки), иногда генерализованный, может наблюдаться до 3 недель. В дальнейшем периодические отеки с болями могут быть по утрам, легкая асимметрия до 6 месяцев. Окончательный результат оценивается от 6 до 12 месяцев.

**БОЛЬ.** Первые дни после операции обычно беспокоит боль при движении. Обязателен контроль врача, чтобы исключить скопление крови и жидкости. Вот почему мы просим находиться в стационаре от 2 до 6 суток. Во время перевязок болевые ощущения практически неизбежны, также и при снятии швов. Вокруг шва, особенно при надавливании, боль может беспокоить 2-3 месяца. Зуд кожи беспокоит не более 6 месяцев.

**НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВНЕШНЕГО ВИДА.** Они тем вероятнее, чем радикальнее операция, и связаны с двумя обстоятельствами. Первое - корригируя возрастные изменения, хирург стремится добиться "гиперкоррекции". Подбородок может казаться слишком острым, особенно на фоне отека верхней половины лица, глаза слишком "раскосыми" в результате радикальной подтяжки кверху их внешних углов и т.д. Второе - мимическая мускулатура неизбежно реагирует на хирургическую травму временным ослаблением своей активности (парез). Так, возможна малоподвижность бровей или углов рта. Все эти изменения временные (3-6 месяцев) и поддаются коррекции путем массажа, лечебных упражнений и электростимуляции. Особенно стойкими могут быть нежелательные изменения в области нижних век (отставание века от глазного яблока) и надскуловой зоне (складчатость рельефа), но и они исчезают в срок до полугода, а до этого могут быть скрыты косметикой.

**ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТА** Мотивы, побуждающие вас идти на серьезное хирургическое вмешательство, делятся на две группы: личные и публичные. Личные мотивы – неприятие вами персонально изменений вашего тела. Публичные – это ожидаемый вами эффект, который хирургическая коррекция произведет на окружающих. Этот эффект во всех без исключения случаях двоякий: одна часть вашего окружения будет вместе с вами с радостью констатировать несомненный положительный эффект операции и поддерживать вас в работе с ранними послеоперационными проблемами. Вторая часть окружающих вас (вне зависимости от степени родства или близости) будут «сострадательно» указывать вам на эти проблемы, игнорировать объективные улучшения внешности и стремиться вызвать у вас сожаление о решении оперироваться. Эта черта человеческой личности известна врачам и

психологам как феномен «близкой подруги». Столкнувшись с ним после операции, вспомните, что хирург не в силах влиять на окружающую нас ревность и зависть, он не ставил своей целью изменить ваши межличностные отношения, а лишь ответить на ваши персональные (личные, эгоистические) ожидания, которые грубо можно выразить формулой «Я хочу нравиться себе самой (самому)». Не все пациенты 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 ожиданий (ожиданий), но этого может оказаться недостаточно, и операция, объективно достигшая согласованных целей, может не принести требуемого психологического комфорта. Итак, подтяжка щек дает конкретные и предсказуемые результаты, которые хирург покажет на вашем теле и на фотографиях. Именно эти и никакие иные изменения будут являться **СОГЛАСОВАННЫМИ** целями. Есть две причины недовольства пациента своим видом после операции. Первая - невнимательность при предоперационном согласовании ожидаемого эффекта. Вторая - забвение изложенных выше предупреждений о послеоперационных проблемах. Вы будете объективно выглядеть лучше и моложе в любом случае, но полная информированность призвана сделать и ваш субъективный психологический комфорт полным. Для хирурга – ваша информированность есть залог вашей готовности к тесному сотрудничеству во имя скорейшего получения оптимального результата.

### **ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД**

В послеоперационном периоде Вам будет необходимо провести от 2 до 6 суток в клинике.

Необходимость ношения послеоперационного белья (бандаж) в течение 3-х месяцев. По согласованию с врачом Вы можете иногда снимать бандаж для его стирки и принятия душа.

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 3-х месяцев.
3. Контрольные осмотры хирургом в клинике ««Доктор Ч»» 1 раз в 1-2 дня в течение первых 15-ти дней после операции.
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».

### **АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ МЕТОДЫ**

1. Отказ от подтяжки щек. Последствия отказа – отсутствие каких-либо эстетических улучшений.
2. Глубокая шлифовка кожи щек. При крайних степенях птоза – отсутствие долгосрочного результата.
3. Липофилинг щек. Последствия – «рассасывание» введенного жира, кальцификация.

### **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 – подтяжка щек.

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

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

Я дал(а) своему лечащему врачу полную информацию о перенесенных мною заболеваниях, включая любое и каждое состояние, способное послужить противопоказанием к операции на лице в области щек, и я осознаю, что неполнота такой информации может привести к серьезным хирургическим и послеоперационным осложнениям.

Я убежден(а), 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 пациента \_\_\_\_\_ Ф.И.О. (разборчиво) \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_ Ф.И.О. (разборчиво) \_\_\_\_\_