ACORD PENTRU INTERVENŢIA DE CORECTIE CHIRURGICALA A GINECOMASTIEI

1. **INSTRUCȚIUNI**
   Acest document de consimțământ informat a fost pregătit pentru a vă ajuta să vă informați cu privire la chirurgia de ginecomastie (reducerea sânilor la bărbați), riscurile acesteia, precum și alternativele de tratament(e).
   Este important să citiți aceste informații cu atenție și în întregime. Vă rugăm să semnați fiecare pagină, indicând că ați citit pagina și să semnați consimțământul pentru chirurgia propusă de chirurgul plastic și convenit de dvs.

2. **INFORMAȚII GENERALE**
   Tratamentul Chirurgical a ginecomastiei este o procedură pentru îndepărtarea excesului de grăsime, țesut glandular și/sau piele din sâni la bărbați cu sâni dezvoltați sau măriți. În cazurile severe de ginecomastie, greutatea excesivă a țesutului mamar poate determina coborârea sânilor și întinderea areolei (pielea întunecată în jurul sfârcului). În aceste cazuri, poziția și dimensiunea areolei pot fi îmbunătățite chirurgical, iar pielea în exces poate necesita reducere, conducând la apariția unor cicatrici suplimentare.
   Ginecomastia poate fi rezultatul schimbărilor hormonale, eredității, bolii sau utilizării anumitor medicamente și poate apărea unilateral (un singur sân) sau bilateral (ambele sâni).
   Există o varietate de tehnici diferite folosite de chirurgii plasticieni pentru tratarea ginecomastiei. De obicei, sub areolă se găsește un țesut mamar mai dens care poate necesita excizia și biopsia, precum și alte țesuturi grase în jurul pieptului care sunt adesea mai bine îndepărtate cu tehnici de liposucție.
   Cancerul de sân poate apărea și la bărbați, deși mult mai rar decât la femei, dar țesutul solid îndepărtat poate necesita evaluare patologică. Chirurgia de ginecomastie poate fi combinată cu alte forme de chirurgie de contur corporal, inclusiv liposucție, sau efectuată în același timp cu alte intervenții chirurgicale elective.

3. **TRATAMENTE ALTERNATIVE**
   Formele alternative de gestionare includ renunțarea la procedura chirurgicală sau purtarea de lenjerie intimă pentru a masca aspectul sânilor mari. În cazurile selectate, liposucția a fost folosită pentru a reduce dimensiunea sânilor mari. Riscurile și complicațiile potențiale sunt asociate și cu formele alternative de tratament.

4. **RISCURI ALE CHIRURGIEI DE GINECOMASTIE**
   Fiecare procedură chirurgicală implică un anumit grad de risc și este important să înțelegeți aceste riscuri și posibilele complicații asociate. În plus, fiecare procedură are limite. Alegerea unei persoane de a se supune unei proceduri chirurgicale se bazează pe compararea riscului cu beneficiul potențial. Deși majoritatea pacienților nu experimentează aceste complicații, ar trebui să discutați fiecare dintre ele cu chirurgul plastician pentru a vă asigura că înțelegeți toate consecințele posibile ale chirurgiei de ginecomastie.

5. **RISCURI GENERALE ALE CHIRURGIEI:**
   Probleme de vindecare: Anumite condiții medicale, suplimente alimentare și medicamente pot întârzia și interfera cu vindecarea. Pacienții cu pierdere masivă în greutate pot avea întârzieri în vindecare care ar putea duce la despărțirea inciziilor, infecții și modificări ale țesuturilor, necesitând îngrijiri medicale suplimentare, intervenții chirurgicale și spitalizări prelungite. Pacienții cu diabet sau cei care iau medicamente precum steroizii pe termen lung pot avea probleme de vindecare prelungite. Fumatul va întârzia procesul de vindecare, adesea determinând necesitatea unei intervenții chirurgicale suplimentare.
   Există riscuri generale asociate cu vindecarea, cum ar fi umflarea, sângerarea și durata intervenției chirurgicale și a anesteziei, care includ o recuperare mai lungă și posibilitatea unei intervenții chirurgicale suplimentare, recuperare prelungită, schimbări de culoare, schimbări de formă, infecție, neîndeplinirea

Data…… **Semnatura pacientului.....**

obiectivelor și așteptărilor și cheltuieli suplimentare pentru pacient. Pacienții cu laxitate semnificativă a pielii (pacienți care solicită liftinguri faciale, ridicări ale sânilor, abdominoplastii și liftinguri corporale) vor avea în continuare aceeași piele laxă după intervenția chirurgicală. Calitatea sau elasticitatea pielii nu se va schimba, iar recurența lăsării pielii va apărea în viitor, mai repede pentru unii decât pentru alții. Există terminații nervoase care pot fi implicate în vindecarea cicatricilor în timpul intervențiilor chirurgicale, cum ar fi liposucția asistată cu aspirație, abdominoplastia, liftingurile faciale, liftingurile corporale și intervențiile chirurgicale la extremități. Deși nu poate fi o leziune nervoasă majoră, terminațiile nervoase mici pot deveni prea active în perioada de vindecare, producând o zonă dureroasă sau hiper-sensibilă din cauza micului nerv senzorial implicat în țesutul cicatricial. Adesea, masajul și intervenția non-chirurgicală timpurie rezolvă această problemă. Este important să discutați despre durerea post-operatorie cu chirurguldvs.

Sângerare: Este posibil, deși neobișnuit, să experimentați o hemoragie în timpul sau după intervenția chirurgicală. Dacă apare o hemoragie post-operatorie, aceasta poate necesita tratament de urgență pentru drenarea sângelui acumulat sau puteți avea nevoie de o transfuzie de sânge, deși astfel de evenimente sunt rare. Activitatea crescută prea curând după intervenția chirurgicală poate duce la creșterea șanselor de sângerare și la intervenții chirurgicale suplimentare. Este important să urmați instrucțiunile postoperatorii și să limitați exercițiile și activitățile solicitante pentru timpul indicat. Nu luați aspirină sau medicamente antiinflamatoare timp de cel puțin zece zile înainte sau după intervenția chirurgicală, deoarece acest lucru poate crește riscul de sângerare. "Ierburile" și suplimentele alimentare fără prescripție medicală pot crește riscul de sângerare chirurgicală. Hematomul poate apărea în orice moment, de obicei în primele trei săptămâni după leziunea zonei operate. Dacă sunt necesare transfuzii de sânge pentru tratarea pierderii de sânge, există riscul de infecții legate de sânge, cum ar fi hepatita și HIV (SIDA). Medicamentele cu heparină, utilizate pentru a preveni cheagurile de sânge în vene, pot produce sângerări și scăderea trombocitelor din sânge.

Infecție: Infecțiile subacute sau cronice pot fi dificil de diagnosticat. Dacă apare o infecție, tratamentul, inclusiv antibioticele sau intervențiile chirurgicale suplimentare, pot fi necesare. Persoanele cu o infecție activă în corpul lor sau nu ar trebui să fie supuse intervenției chirurgicale. Deși infecția este neobișnuită după acest tip de intervenție chirurgicală, poate apărea în perioada imediat post-operatorie sau în orice moment după intervenția chirurgicală. Este important să-i spuneți chirurgului dumneavoastră despre orice alte infecții, cum ar fi unghia incarnată, înțepătura de insectă sau infecția tractului urinar. Infecțiile la distanță, infecțiile în alte părți ale corpului, pot duce la o infecție în zona operată.

Cicatrizare: Toate intervențiile chirurgicale lasă cicatrici, unele mai vizibile decât altele. Deși o bună vindecare a rănilor după o intervenție chirurgicală este de așteptat, cicatricile anormale pot apărea în interiorul pielii și în țesuturile mai adânci. Cicatricile pot fi inestetice și de o culoare diferită față de tonul pielii din jur. Aspectul cicatricilor poate varia și în cadrul aceleiași cicatrice. Cicatricile pot fi asimetrice (apar diferit pe partea dreaptă și stângă a corpului). Există posibilitatea de a avea semne vizibile în piele de la suturi. În unele cazuri, cicatricile pot necesita revizuire sau tratament chirurgical.

Fermitate: Excesul de fermitate poate apărea după intervenția chirurgicală datorită cicatrizării interne. Apariția acestuia nu poate fi prezisă. Tratamentul suplimentar, inclusiv intervenția chirurgicală, poate fi necesar.

Alterarea sensibilitatii pieli si sfârcului: Puteți experimenta o diminuare (sau pierdere) a sensibilității sfârcurilor și a pielii sânilor dvs. După câte va luni, majoritatea pacienților au o senzație normală. *Pierderea parțială sau permanentă a senzației de sfârc și piele* poate apărea uneori. Schimbările în senzație pot afecta răspunsul sexual. În circumstanțe rare, sfârcul poate fi pierdut în întregime.

Irregularități de contur ale pielii: Irregularitățile de contur și formă pot apărea. Încrețirea vizibilă și palpabilă

Data…… **Semnatura pacientului.....**

a pielii poate apărea. Irregularitățile de piele reziduale la capetele inciziilor sau „urechile de câine” sunt întotdeauna o posibilitate atunci când există piele redundantă în exces. Acest lucru poate să se îmbunătățească în timp sau poate fi corectat chirurgical.

Decolorarea pielii / Umflarea: Unele vânătăi și umflături apar în mod normal. Pielea în sau în apropierea zonei operate poate apărea mai ușoară sau mai întunecată decât pielea înconjurătoare. Deși neobișnuite, umflarea și decolorarea pielii pot persista pentru perioade lungi de timp și, în situații rare, pot fi permanente.

Sensibilitatea pielii: Mâncărimea, sensibilitatea sau răspunsurile exagerate la temperaturile fierbinți sau reci pot apărea după intervenția chirurgicală. De obicei, aceasta se rezolvă în timpul vindecării, dar în situații rare poate fi cronică.

Separarea majoră a rănii: Rănile se pot separa după intervenția chirurgicală. Dacă acest lucru apare, tratamentul suplimentar, inclusiv intervenția chirurgicală, poate fi necesar.

Suturi: Cele mai multe tehnici chirurgicale folosesc suturi adânci. S-ar putea să observați aceste suturi după intervenția chirurgicală. Suturile pot pătrunde spontan prin piele, devenind vizibile sau producând iritații care necesită îndepărtarea suturilor.

Vindecare întârziată: Ruperea rănii sau vindecarea întârziată a rănii este posibilă. Unele zone ale pielii pot să nu se vindece în mod normal și pot dura mult timp să se vindece. Zonele pielii pot muri. Acest lucru poate necesita schimbări frecvente ale pansamentelor sau o intervenție chirurgicală ulterioară pentru a îndepărta țesutul nevindecat. Persoanele care au o circulație sanguină scăzută către țesut, din cauza intervențiilor chirurgicale anterioare sau a radioterapiei, pot prezenta un risc crescut de vindecare întârziată a rănii și de rezultate chirurgicale slabe. Fumătorii au un risc mai mare de pierdere a pielii și de complicații ale vindecării rănilor.

Vătămarea structurilor mai adânci: Există potențialul de vătămare a structurilor mai adânci, inclusiv nervi, vase de sânge, mușchi și plămâni (pneumotorax), în timpul oricărei intervenții chirurgicale. Potențialul pentru acest lucru să apară variază în funcție de tipul de procedură care se efectuează. Vătămarea structurilor mai adânci poate fi temporară sau permanentă.

Necroza grasimii: Țesutul adipos găsit adânc sub piele poate muri. Acest lucru poate produce zone de fermitate în piele. O intervenție chirurgicală suplimentară pentru a îndepărta zonele de necroză grasă poate fi necesară. Există posibilitatea de a apărea iregularități de contur în piele care pot rezulta din necroza grasimii.

Seromul: În mod excepțional, poate să se acumuleze lichid între piele și țesuturile subiacente după intervenția chirurgicală, traumă sau exerciții fizice intense. Dacă apare această problemă, poate fi necesară realizarea de proceduri suplimentare pentru drenarea lichidului.

Anestezia chirurgicală: Atât anestezia locală, cât și cea generală implică riscuri. Există posibilitatea de complicații, vătămare și chiar deces din toate formele de anestezie chirurgicală sau sedare.

Șoc: În circumstanțe rare, procedura chirurgicală poate provoca traume severe, în special atunci când se efectuează proceduri multiple sau extinse. Deși complicațiile grave sunt rare, infecțiile sau pierderea excesivă de lichide pot duce la boli severe și chiar la deces. Dacă apare șocul chirurgical, este necesară spitalizarea și tratamentul suplimentar.

Durere: Veți experimenta durere după intervenția chirurgicală. Durerea de intensitate și durată variabilă

Data…… **Semnatura pacientului.....**

poate apărea și persista după cicatricile mamare. Durerea cronică poate apărea foarte rar din cauza prinderii nervilor în țesutul cicatricial sau din cauza întinderii țesuturilor.

Complicațiile cardiace și pulmonare: Complicațiile pulmonare pot apărea secundar atât la cheaguri de sânge (embolii pulmonare), cât și la depozitele de grăsime (embolii grase) sau la colapsul parțial al plămânilor după anestezie generală. Emboliile pulmonare pot fi o condiție care pune viața în pericol sau chiar fatală în unele circumstanțe. Inactivitatea și alte condiții pot crește incidența cheagurilor de sân ge și emboliile pulmonare. Dacă aveți un istoric personal sau familial de tulburări coagulare, atunci aceste complicații pot fi și mai frecvente.

Cancer: În circumstanțe foarte rare, leziunile precanceroase pot fi găsite în timpul procedurii chirurgicale. Este important să discutați despre orice risc de cancer cu chirurgul dumneavoastră. Pentru proceduri care necesită excizia țesuturilor anormale, există întotdeauna riscul ca acele țesuturi să conțină celule canceroase care pot fi lăsate în urmă în timpul procedurii sau din cauza marginilor chirurgicale care sunt prea apropiate de țesuturile canceroase, și acest lucru poate necesita intervenții chirurgicale suplimentare și tratament.

Alte complicații: Experiența postoperatorie poate varia. Deși majoritatea pacienților nu experimentează aceste complicații, ar trebui să discutați cu chirurgul dvs. despre fiecare complicație pentru a vă asigura că înțelegeți și că sunteți de acord cu riscurile posibile.

Riscuri ale medicamentelor: Exista posibilitatea de alergii la medicamentele administrate în timpul oricărei proceduri chirurgicale. Alte medicamente pot produce reacții adverse semnificative în combinație cu alte medicamente. Medicamentele și anestezia pot produce complicații cum ar fi greața, vărsăturile și reacțiile alergice. Combinarea anumitor medicamente poate crește riscul de vătămare a mușchilor, a părții superioare a corpului, a respirației și a inimii. Aspirina și anumite medicamente antiinflamatoare pot provoca sângerări mai mari. Există posibilitatea ca medicamentele să producă complicații care pot afecta inima, plămânii, rinichii și alte organe. Medicamentele cu narcotice pot provoca reacții adverse sau dependență, mai ales dacă sunt luate prea mult timp sau în doze mari. În unele cazuri, medicamentele nu funcționează cum era de așteptat și pot fi necesare schimbări în tratamentul dvs.

Anestezie generală: Riscul specific al anesteziei generale include, dar nu este limitat la, moartea, atacul de cord, accidentul vascular cerebral, embolia pulmonară (cheag de sânge în plămân), insuficiența respiratorie, insuficiența cardiacă, embolia grasă (grăsime în fluxul sanguin), comă și moarte cerebrală. În timpul unei intervenții chirurgicale, poate apărea o temperatură corpului mare și scăzută, respirația lentă sau rapida, ritmul cardiac anormal, scăderea tensiunii arteriale, scăderea oxigenării sângelui, embolii gazoase, modificările în echilibrul acidului-bazic în sânge și complicații potențiale ale anesteziei și medicamentelor utilizate. În cazurile extreme, anestezia generală poate duce la complicații neurologice, inclusiv vătămarea nervilor și moartea. Vă rugăm să discutați despre toate riscurile și beneficiile anesteziei generale cu anestezistul și să obțineți răspunsuri la orice întrebări pe care le-ați putea avea.

Anestezie locală: Riscurile specifice ale anesteziei locale includ, dar nu se limitează la, moartea, atacul de cord, accidentul vascular cerebral, embolia pulmonară (cheag de sânge în plămân), insuficiența respiratorie, insuficiența cardiacă, embolia grasă (grăsime în fluxul sanguin), comă și moarte cerebrală. În timpul unei intervenții chirurgicale, poate apărea o temperatură corporală ridicată și scăzută, respirația lentă sau rapidă, ritmul cardiac anormal, scăderea tensiunii arteriale, scăderea oxigenării sângelui, embolii gazoase, modificări ale echilibrului acidului-bazic în sânge și complicații potențiale ale anesteziei și medicamentelor utilizate. În cazuri extreme, anestezia locală poate duce la complicații neurologice, inclusiv vătămarea nervilor și moartea. Vă rugăm să discutați despre toate riscurile și beneficiile anesteziei locale cu anestezistul și să obțineți răspunsuri la orice întrebări pe care le-ați putea avea.

Data…… **Semnatura pacientului.....**

CONSIMTAMANT PENTRU OPERATIE / PROCEDURA MEDICALA sau TRATAMENT

Subsemnatul(a) autorizez pe Dr. Olimpiu Harceaga şi asistenţii pe care îi solicită să îmi efectueze următoarea procedură sau tratament: **CORECTIA CHIRURGICALA A GINECOMASTIEI**

Am primit următorul set de informaţii:

FORMULARUL DE INFORMAŢII REFERITOR LA INTERVENŢIA DE CORECTIA CHIRURGICALA A GINECOMASTIEI

1. Am luat la cunoştinţă şi accept că în timpul intervenţiei chirurgicale, al tratamentului medicamentos sau al anesteziei pot apărea situaţii care să se regăsească în cele de mai sus. De aceea autorizez medicul numit mai sus şi asistenţii săi pentru a efectua toate procedurile care judecata profesională i le dictează ca fiind necesare sau dezirabile. Autoritatea acordată prin paragraful de mai jos include toate situaţiile care privesc tratamentul şi care nu sunt cunoscute de medicul meu la momentul în care procedura va începe.

2. Consimt de asemenea la administrarea medicamentelor pe care anestezistul considera că sunt necesare sau recomandate. Înţeleg că orice formă de anestezie implică un risc şi posibilitatea complicaţiilor si accidentelor.

3. Am înţeles ca nimeni nu poate acorda nici o garanţie referitoare la rezultatele operaţiei.

4. Consimt/Nu consimt la fotografierea sau filmarea operaţiei sau procedurii care va fi efectuată, inclusiv a părţilor din corpul meu pentru scopuri medicale, ştiinţifice, de marketing sau educaţionale.

5. În scopul servirii educaţiei medicale, accept admiterea in sala de intervenţii a observatorilor.

6. MI-AU FOST EXPLICATE ÎN AŞA FEL ÎNCÂT SĂ ÎNŢELEG:

    a. TRATAMENTUL SAU PROCEDURA DE MAI SUS LA CARE URMEAZĂ SĂ MĂ SUPUN

    b. FAPTUL CĂ EXISTĂ PROCEDURI SAU METODE DE TRATAMENT ALTERNATIV

    c. PROCEDURA SAU TRATAMENTUL PROPUS IMPLICĂ RISCURI

Este important sa cititi toate informatiile de mai sus cu atentie si sa obtineti raspunsuri la toate intrebarile pe care le aveti inainte de a va supune interventiei chirurgicale. Va multumim pentru timpul acordat parcurgeri acestui document!

CONSIMT LA TRATAMENTUL SAU PROCEDURA DE MAI SUS ŞI CU TOATE PUNCTELE MENŢIONATE. SUNT SATISFACUT(Ă) DE EXPLICAŢIILE CARE MI-AU FOST ACORDATE.

NUME_____

SEMNATURA_____
Semnatura pacientului sau a persoanei autorizate să semneze pentru pacient

Data_____