ACORD PENTRU INTERVENŢIA DE SEPTORINOPLASTIE

Subsemnata(ul),.....declar pe proprie răspundere că am primit o informare detaliată asupra intervenţiei chirurgicale de

- Septorinoplastie
- Rinoplastie
- Septoplastie

prin care mi s-au adus la cunoștință următoarele aspecte pe care le înțeleg și le accept în mod expres și necondiționat:

Chirurgia nasului (Septorinoplastia) este o operaţie frecvent efectuată de chirurgii plasticieni. Aceasta intervenție chirurgicală poate produce schimbări în aspectul exterior, în structura internă şi în funcţia nasului. Rinoplastia poate reduce sau mări dimensiunea nasului, schimba forma vârfului, lărgimea nărilor, sau modifica unghiul dintre nas şi buza superioară. Prin această operaţie se pot corecta defecte din naştere (congenitale), defecte dobândite (postraumatice) sau probleme de respiraţie. Uneori ca parte integrantă a intervenției se pot asocia și proceduri de îmbunatățire a respirației prin: septoplastie, modificarea cornetelor sau a valvei anterioare, alteori aceste proceduri se pot face înainte sau ulterior, în functie de complexitatea cazului.

Nu există un tip universal de intervenție chirurgicală de rinoplastie, care să satisfacă nevoile fiecărui pacient. Intervenția chirurgicală de rinoplastie este personalizată pentru fiecare pacient, în funcţie de nevoile sale. Inciziile pot fi făcute în interiorul nasului sau în locaţii ascunse discret la suprafata nasului (columela), în procedura de rinoplastie deschisă. Problemele interne funcționale respiratorii pot fi de asemeni rezolvate odată cu interventia de rinoplastie (septoplastia). În anumite cazuri de rinoplastie primară și frecvent în rinoplastia secundară este nevoie de recoltare de cartilaj, care se face de la nivelul urechii (concă) sau de la nivelul cartilajelor costale. În aceste cazuri selectate va fi nevoie de o incizie suplimentară la nivelul pavilionului urechii sau a rebordului costal.

Cei mai buni candidati pentru acest tip de interventie chirurgicală sunt persoane care sunt în căutare de îmbunătăţiri estetice sau funcționale, dar nu cele ce sunt în cautarea perfecțiunii în aspectul nasului și feței lor. În plus faţă de aceste aşteptări realiste, o sănătate bună, absența fumatului şi o stabilitate psihologică sunt calităţi importante pentru un pacient care își dorește operația de rinoplastie. Septorinoplastia poate fi efectuată în paralel cu alte intervenții chirurgicale.

Postoperator vor fi montate și tuburi în ambele nări, care vor fi îndepărtate după câteva zile. De semenea se va aplica o atelă externă și un pansament, care se vor menține pe o perioadă de 1-2 săptămâni. Se recomandă evitarea efortului fizic pe o perioadă de 6 săptămâni postoperator și a traumatismelor la niveul nasului pe toată viața. De asemenea se recomandă cu tărie evitarea fumatului de orice fel.

Mi s-a explicat în mod clar **despre alternativele de tratament**.

Această operație **NU se face în cazul femeilor însărcinate, drept pentru care declar că NU sunt însărcinată** (numai în cazul pacientelor femei).

Data…… **Semnatura pacientului.....**

Complicațiile acestei intervenții chirurgiale sunt descrise mai jos. Acestea pot apărea cu o frecvență diferită, în funcție de amplitudinea și durata operației, de comorbiditățile pacientului și atunci când s-au mai efectuat intervenții chirurgicale la nivelul nasului. În acest sens mi s-au adus la cunoștință următoarele riscuri ale rinoplastiei:

· *Sângerarea*. Poate apărea în timpul sau după orice intervenție chirurgicală. Această complicație apare cu o frecvență scăzută și se tratează de obicei conservativ, fără nevoia unei reintervenții chiurgicale. Dacă sângerarea apare postoperator este totuși posibil să fie necesar un tratament pentru drenarea sângelui acumulat (hematoame) sau în cazuri foarte rare transfuzii de sânge. Prin acest consimțământ îmi dau acordul pentru efectuarea de transfuzii de sânge și de produse de sânge, dacă situația medicală o impune. Aşa cum vi s-a spus la consultaţie este important să nu fi luat medicamente antiinflamatoare, anticoagulante (de ex. Aspirină) cu 14 zile înainte de operaţie deoarece acestea pot mări riscul de sângerare.

· *Infecția*. Este neobişnuită pentru acest tip de operaţie. Dacă infecţia apare, tratamentul include antibiotice sau o operaţie adiţională. În cazuri extrem de rare pot apărea infecții extinse cum ar fi abcese, flegmoane sau fasceite necrozante.

· *Tulburări de vindecare a plăgilor.* Desfacerea inciziilor sau vindecarea cu întârziere a acestora este posibilă, deși foarte rară. Anumite zone de piele se pot necroza, eveniment extrem de rar. Aceasta implică schimbarea frecventă a pansamentelor sau chiar viitoare intervenţii chirurgicale pentru a îndepărta ţesutul nesănătos. Riscul de apariție a acestor complicații este crescut în mod deosebit în cazul fumătorilor, pacienților diabetici sau supraponderali.

Anumite arii ale nasului se pot vindeca mai încet în special lobulul (vârful) sau vicios (oasele nazale-calus în exces, neregulat, etc). La persoanele cu piele și țesut subcutanat mai gros, edemul persistă mai mult si vindecarea părților moi, mai ales a vârfului nasului este mai lentă. Zone ale tegumentului pot suferi din punct de vedere vascular. O schimbare mai frecventă a pansamentelor sau o altă intervenţie chirurgicală pot fi necesare pentru a îndepărta ţesuturile nevindecate.

· *Durerea*. Postoperativ apar de obicei dureri ușoare și medii, rar dureri severe, care se tratează cu medicalmente antialgice. Foarte rar pot să persiste dureri cronice datorită nervilor prinşi în cicatricile rezultate în urma intervenției.

· *Modificarea sensibilităţii pielii*. Cel mai frecvent apare diminuarea sau pierderea sensibilitaţii la nivelul pielii pielii nasului. Va reveni treptat la normal, dar în anumite zone poate să nu se rezolve complet după rinoplastie.

· *Aspect neregulat al suprafeţei pielii.* Problemele legate de aspectul neregulat al pielii şi apariţia depresiunilor este posibilă în operaţia de rinoplastie. Este posibilă de asemenea apariţia unor încreţituri, pliuri ale pielii sau a țesuturilor subiacente.

· *Cicatricile.* În urma tuturor intervenţiilor chirurgicale rezultă cicatrici. Felul în care evoluează acestea este de obicei imprevizibil. Cicatrizarea pielii depinde de caracteristicile pacientului, de zona operată și de modul în care s-a vindecat plaga. De cele mai multe ori NU se poate prezice înainte de operație cum va reacționa organismul și cum va arăta cicatricea. Cicatricile pot avea culoare diferită (inchisă sau deschisă) sau sa fie mai proeminente (hipertrofice sau cheloide). Maturarea cicatricilor durează de regulă până la 12 luni, în anumite cazuri chiar până la 24 de luni. În acest timp este necesară aplicarea de creme hidratante sau cicatrizante și evitarea expunerii la soare, respectiv aplicarea de creme cu factor de protecție 50+. În cazuri rare sunt necesare terapeutice pentru ameliorarea cicatrizării (plasturi cu silicon, compresie locală, infiltrare cu cortizon, tratament laser sau intervenţii chirurgicale doar după maturarea completă a cicatricii).

· *Asimetria*. Fața umană este asimetrică la majoritatea pacienților. În urma operației de rinoplastie pot persista sau rezulta noi asimetrii, care pot fi temporare sau definitie. Pot exista variaţii între cele două jumătăți nazale

Data…… **Semnatura pacientului.....**

postoperator, în functie și de situația anterioară intervenției. În cazul nasurilor deviate lateral, o corectare perfectă prin interveția chirurgicală este aproape imposibilă, o minimă deviație laterală va persista sau reapărea după vindecare. Corectarea devierilor importante se poate realiza ulterior prin intervenții chirurgicale suplimentare.

· *Rezultate estetice sau funcționale nesatisfăcătoare.* Rinoplastia este una din cele mai dificile si complexe interventii de chirurgie estetică, cu o rată crescută de reintervenții corectoare, determinat în mare parte de particularitățile fiecărui caz și de faptul procesul de vindecare este lung si specific fiecarui organism in parte.

Există posibilitatea de a avea rezultate nesatisfăcătoare în urma rinoplastiei. Pot apare deformări vizibile sau tactile sau deficiente de respiraţie. Puteţi fi dezamăgit fiindcă rezultatul rinoplastiei nu corespunde aşteptărilor dumneavoastră. O altă intervenţie chirurgicală poate fi necesară dacă rezultatul nu este satisfăcător. O apreciere corectă a rezultatului nu poate fi facută mai repede de 6-9 luni, când procesul de vindecare este realizat, a dispărut edemul, iar oasele si cartilajele nazale modificate si-au consolidat poziția. Uneori procesul de vindecare definitivă poate dura mai mult de un an.

· *Perforația de sept nazal.* Există posibilitatea ca după intervenția chirurgicală să rezulte orificii la nivelul septului nazal. Acest eveniment este rar. Cu toate acestea, în cazul în care acesta apare, tratamentul chirurgical suplimentar poate fi necesar pentru a repara gaura în septul nazal. În unele cazuri, această complicație poate fi imposibil de tratat, perforația de sept nazal persistând pe termen nedefinit.

· *Modificăr ale fluxului de aer*. Aceste modificări pot să apară după o operaţie de rinoplastie sau septoplastie și constau în alterarea trecerii normale a aerului prin nas (mai ales daca există obstructii nazale anterioare).

· *Reacţii alergice*. Acestea pot apărea la benzile de leucoplast, firele de sutură sau medicamente administrate. Reacţii sistemice care sunt mai serioase pot rezulta în urma medicamentelor folosite în timpul intervenţiei sau al tratamentului medicamentos. Înlăturarea reacţiilor alergice implică un tratament adiţional.

· *Colorații ale pielii*. Deși rare, există posibilitatea de a apărea modificarea culorii pielii fie spre închis (hiperpigmentare), fie spre deschis (hipopigmentare). Majoritatea sunt trecătoare dar în cazuri mai rare aceste modificări pot fi permanente.

· *Anestezia*. Atât anestezia generală cât şi locală comportă anumite riscuri. Există posibilitatea unor complicaţii, leziuni şi chiar deces în urma oricărei forme de anestezie şi tehnici chirurgicale.

· *Tromboza venoasă profundă și/sau complicaţii pulmonare*. Operaţiile mari, în special cele de lungă durată sunt asociate cu un risc de apariţie a cheagurilor de sânge la picioare. Dacă aceste cheaguri sau particule de grăsime migrează în vasele de sânge pot ajunge la plămâni, cap, inimă sau alte organe afectându-le. Astfel pot să apară emboli care pot duce la dificultăți respiratorii, sau complicaţii chiar mai grave. Aceasta este o foarte rară şi posibil fatală complicaţie a abdominoplastiei. Spitalizarea imediată este necesară. Dacă sesizaţi o problemă în ceea ce priveşte respiraţia, dureri de piept veniţi imediat la medic. Dacă aceste complicaţii apar, este posibil să ai nevoie de spitalizare şi tratament adițional. Prevenirea aceste complicații constă în administrarea de injecții sucutanate cu medicamente anticoagulante care subțiază sângele.

· *Complicații legate de poziționarea în timpul operației.* În ciuda precauțiilor, în special ca urmare a operațiilor prelungite, pot apărea complicații legate de poziționarea pacientului, care includ leziuni de decubit (escare), compresiuni, nervoase, arteriale sau sindrom de compartiment. Pentru intervenție este necesară introducerea unei sonde urinare, care poate rămâne și postoperator.

· *Alte complicații*: deși rare, eroziuni corneene, lezarea țesuturilor învecinate, complicaţiile pulmonare de genul pneumoniei sau penumotoracelui (aer în cavitatea pleurală de lângă plămâni), infecții urinare, renale, şoc, cardiace, elongații de plex brahial, compresiuni nervoase, probleme de intestin sau la nivelul capului pot să

Data…… **Semnatura pacientului.....**

apară. Orice altă complicaţie care să afecteze orice organ poate să apară. Rar au fost raportate arsuri la nivelul plăcii de cauter (aparat ce se folosește în timpul operației pentru a opri sângerarea).

· *Obstructia pasajului aerian*. Chiar daca scopul operatiei de septorinoplastie este si acela de a imbunatatii functia respiratorie prin diminuarea obstructiei existente la nivelul cavitatii nazale. Este posibil ca acest lucru sa nu poata fi realizat si obstructia sa persiste. Foarte rar se poate intampla ca pacientul sa respire mai greu decat inainte in urma acestei operatii datorita micsorarii pasajului aerian, ingustarii spatiului dintre sept si cornetul nazal inferior.

· *Lezarea structurilor profunde.* Structurile profunde cum ar fi nervi, ducte lacrimale, vase sanguine şi muşchi pot fi lezate în cursul operaţiei. Riscul ca aceasta să se întâmple variază în funcţie de tehnica operatorie aleasă. Legarea structurilor profunde poate fi temporară sau permanentă.

· *Intervenţii chirurgicale ulterioare*. Înţeleg şi accept în cazul în care complicaţiile menționate mai sus apar după operație, o altă operație nu va schimba calitatea țesuturilor mele și proprietățile de vindecare. Drept consecință, rezultatul unei noi operații poate fi imprevizibil datorită limitării țesuturilor mele și a capacității de vindecare. Din această cauză operația de corecție s-ar putea să nu obţină rezultatul scontat. Aceleași deformări (complicații) pot să apară din nou după operația ulterioară.

· *Rezultate pe termen lung.* Modificările ulterioare ale aspectului nazal pot apărea ca urmare a îmbătrânirii, a expunerii la ultraviolete , sau alte situaţii care nu sunt legate de operația de rinoplastie. Tratamente suplimentaare pot necesare pentru a menţine rezultatele unei operaţii de rinoplastie.

Prelevarea de cartilaj de la nivelul pavilionului urechii sau cartilajului costal poate duce la complicații similare celor descrise mai sus, incluzând sângerarea, hematomul, infecția, tulburările de vindecare, deformări și asimetrii, lezarea altor organe, deficite estetice pe termen lung, șamd. Aceasta manopera este de obicei necesara in cazul rinoplastiilor secundare

Chirurgul plastician vă poate oferi orice alte informaţii suplimentare.

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: **RINOPLASTIE**

Am primit următorul set de informaţii:

FORMULARUL DE INFORMAŢII REFERITOR LA INTERVENŢIA DE RINOPLASTIE

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. In cazul interventiei de **rinoplastie secundara** (in urma unei alte rinoplastii de care pacientul/a este nemultumit/a) am inteles ca aceasta interventie este mult mai dificila cu un rezultat mult mai greu de prezis datorita modificarilor cicatriceale sau a defectelor de tesut rezultate in urma celorlalte interventii,totusi imi asum acest risc in incercarea de a repara si de a corecta rezultatul anterior care poate fii mai bun sau nu.

3. 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.

4. Am înţeles că nimeni nu poate acorda nici o garanţie referitoare la rezultatele operaţiei.

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

6. În scopul servirii educaţiei medicale, accept admiterea în sala de intervenţii a observatorilor. DA / NU

7. 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_____