

## Informovaný souhlas a poučení pacienta o zákroku plastické chirurgie – zvětšení prsů pomocí silikonových implantátů (augmentace) v kombinaci s modelací prsů

Pan/Paní:

Rodné číslo (u cizince č. pasu a datum narození):

Bydliště:

Tel./e-mail:

(dále také „Klient“)

**Vážená paní, vážená slečno,**

jsme rádi, že jste si vybrala Premier Clinic. Celý kolektiv naší kliniky je připraven udělat vše pro to, aby operační zákrok dopadl k Vaší plné spokojenosti. Doufáme, že spojení nejmodernějších přístrojů a postupů, operačního umu našich lékařů, profesionality a obětavosti našich sestřiček pomohou proměnit Váš estetický nebo zdravotní problém v radost z následného výsledku. Přejeme Vám příjemný pobyt na naší klinice.

### Princip operace:

Ke zvětšení objemu prsou používáme silikonové implantáty, které jsou plněny kohezivním silikonovým gelem. Tyto implantáty vkládáme pomocí řezu na okraji prsního dvorce nebo v podprsni rýze. Uložení implantátu se volí individuálně dle tělesné konstituce pacientky buď přímo pod prsní žlázu, nebo pod velký prsní sval. Ve Vašem případě je navržena kombinace modelace prsů s vložením implantátů.

**Navržený typ a velikost implantátu:** .....

**Navržený chirurgický přístup / řez /:** okolo dvorce a podprsni rýha tzn. premier lift

**Navržené uložení implantátu:**            pod žlázu                            pod sval

**Operaci provádíme** v celkové anestezii. Po předchozím vyměření a vyznačení uložení implantátu vedeme řez v podprsni rýze a kolem dvorce. Následně je vypreparována dutina pro implantát, která je umístěna přímo pod prsní žlázou nebo pod velkým prsním svalem. Tuto dutinu po provedení kontroly vyplňujeme implantátem. Stehy jsou vstřebatelné. Přirozené zarudnutí čerstvých jizev vymizí přibližně do 2-3 měsíců.

### Možné komplikace po zákroku:

#### **Neexistuje chirurgický zákrok, u kterého nemůže dojít ke komplikacím.**

Komplikace v průběhu operace jsou velmi zřídka, ale i přes velkou opatrnost a technicky správné provedení může v jejím průběhu nebo v pooperačním období dojít ke komplikacím.

**Krvácení** může nastoupit v průběhu operace, ale i v pooperační době z důvodů nutného zásahu do krevních cév. Krvácení je bezprostředně stavěno pomocí elektrokoagulace, následně je lehké kapilární krvácení odváděno podtlakovými drény. Pokud je pooperační krvácení intenzivnější, je potřeba přistoupit k pooperační revizi v celkové anestézii.

**Kapsula** (latinsky pouzdro) znamená vytvoření silného vazivového obalu kolem implantátu. Jedná se o komplikaci, která se může projevit v kterémkoliv pooperačním období. Vazivové pouzdro se začne srašťovat a tím deformovat implantát i vnější tvar prsu. Vlivem vnějšího tlaku jsou implantáty na pohmat tvrdé. Postižený prs může být bolestivý. Obtíže nemusejí být vždy tak výrazné a rozvoj příznaků se může zastavit. Potom stav nevyžaduje řešení. Jinak se doporučují masáže nebo chirurgické řešení, které není jednoduché a bez rizika. Jedná se o nejvíce popisovanou komplikaci při augmentaci prsou. Kolem prsního implantátu **se vždy vytváří vazivový obal – kapsa**. Vazivová tkáň tak přirozeně reaguje na vstup cizího tělesa do organismu. Kapsy se proto tvoří u všech pacientek a mohou být tenké nebo ztlustělé. Jejich tvorba je individuální. V některých případech může dojít až ke stažení –

kontraktuře kapsy kolem implantátu, což je doprovázeno bolestivostí, tuhostí až zatvrdnutím prsu. Tento jev může vzniknout u jednoho nebo u obou prsů. Důvody, proč ke kapsulaci dochází, nejsou dodnes jasné a vytvoření kapsuly nelze dopředu předvídat. Pokud nepomůže konzervativní postup – masáže, je nutno indikovat operační revizi. Jsou popsány případy kontrakce kapsy kolem implantátu i opakovaně a případy, kdy se tuhost prsu může opakovat, pak je jedinou možností odstranění implantátu.

**Poranění nervů a cév** zásobujících prsní dvorec může v pooperačním období vést ke snížené citlivosti bradavky, což se většinou časem spontánně upraví. Tato komplikace je častější při vedení řezu na okraji dvorce.

**Serom** – jedná se o tvorbu tekutiny v okolí implantátu bezprostředně po operaci i později, což se projevuje bolestivostí a zvětšením prsu. Nejčastěji je příčinou časná fyzická zátěž po operačním výkonu nebo nadměrná sportovní aktivita či úraz.

**Modřiny** okolo operační rány nebo na prsou spontánně ustupují do několika týdnů, jejich rozsah je individuální.

**Porucha hojení jizvy** – jsou-li jizvy pod napětím, může dojít k jejich rozšíření, výjimečně mohou vznikat i jizvy hypertrofické, pigmentové a koloidní. Je známo, že tvorba hypertrofických jizev je častější u kuřáků. Tyto nápadné jizvy je možno s časovým odstupem korigovat.

**Pocit cizího těla** – čím je implantát větší, tím častěji může docházet k pocitu cizího chladného těla, který časem postupně vymizí.

**Nekróza dvorců** - odumření části kůže v oblasti prsní bradavky a pod ní. Nekrózu je nutné operačně odstranit a defekt rekonstruovat.

**Infekce** v operační ráně nebo v okolí implantátu je velmi zřídka komplikace, která je nejčastěji způsobená živými bakteriálními kmeny v kožních žlázách. Při včasném zachytu je obvykle snadno zvládnutelná, výjimečně je nutno přistoupit k odstranění implantátu a jeho novému vložení po zhojení infekce.

Je známo, že tvorba hypertrofických jizev je častější u kuřáků. Tyto nápadné jizvy je možno s časovým odstupem korigovat.

#### **Před operací je pacient povinen:**

Informovat ošetřujícího lékaře-operátora o všech prodělaných a současných chorobách, alergiích a užívaných lécích (především o lécích, které mají vliv na krevní srážlivost a krvácivost). V případě užívání léku **Wobenzym** je nutné 14 dní před plánovaným zákrokem tento lék vysadit!

#### **Jak se chovat po zákroku:**

Pravidelné kontroly po zákroku a důsledné dodržování domácí pooperační péče jsou součástí a proto jsou důležité k dobrému průběhu hojení.

Sprchování je možné od 3. pooperačního dne.

Vyvarujte se sportování a zvýšené fyzické námaze, v prvním měsíci po operaci, zejména takové, která zatěžuje horní končetiny.

Po operaci obdrtíte speciální pevnou elastickou podprsenku, kterou je potřeba v prvním měsíci nosit 24 hodin denně - i v noci.

Vyvarujte se spaní na boku či na bříše nejméně prvních 14 dní.

Je potřeba docházet na pravidelné kontroly, v případě nejistoty neprodleně kontaktovat operátora.

Chraňte jizvy před slunečním zářením po dobu třech měsíců.

Máte-li po zákroku jakékoliv problémy nebo dotazy, neváhejte nás ihned kontaktovat, pouze Váš ošetřující lékař Vám nejlépe cíleně poradí.

#### **K hospitalizaci si prosím přineste:**

- Výsledky předoperačního vyšetření, které nesmí být starší 14 dnů, bez předložení tohoto vyšetření nemůžete být přijat/a/ k operaci
- Občanský průkaz (cizinci pas) a průkaz zdravotní pojišťovny
- **Léky, které běžně užíváte-tyto léky odevzdejte při příjmu lůžkové sestře a budou Vám podány tak, aby nenarušily účinek léků podávaných v souvislosti s operací**
- Kartáček na zuby, kosmetické a hygienické přípravky, které používáte
- Vše ostatní (oblečení, přezutí, župan, ručník) obdrtíte od nás

#### **Prosíme o dodržení těchto pokynů před zákrokem:**

- Večer i ráno před zákrokem proveďte důkladnou osobní hygienu, pokud je v operované oblasti přítomno ochlupení, šetrně jej odstraňte
- Na předpokládaný den propuštění si zajistěte odvoz s doprovodem, v případě, že toto není ve Vašich silách, zajistíme Vám odvoz taxi

**Prosíme o důsledné dodržení pokynů před celkovou anestézií – viz „Doporučení před celkovou anestézií, od anesteziologů. V případě jakékoliv nejasnosti, nebo odchylky ve výsledku předoperačního vyšetření si jak operující lékař, tak anesteziolog, vyhražují právo od výkonu, který je z estetické indikace odstoupit a to i v den zákroku. Výkon lze odložit, pokud to bude možné, až po zdravotní kompenzaci klienta.**

**Informovaný souhlas s operací:**

O mé plánované plastické operaci prsou, o způsobu provedení výkonu, typu anestézie, hospitalizaci, průběhu hojení, očekávaném výsledku a možných komplikacích, stejně tak o ceně výkonu a dalších s výkonem souvisejících úkonů mne MUDr. .... v průběhu pohovoru dne: ..... dostatečně informoval/a/ a všechny mnou položené otázky zodpověděl/a/. Nemám žádné další doplňující otázky a cítím se dostatečně informována. Dobrovolně a po dostatečné lhůtě na rozmyšlenou jsem se rozhodla podstoupit plánovaný zákrok.

**Byla jsem seznámena a souhlasím dle typu zákroku s nutností předoperačního vyšetření.**

Za účelem provedení uvedeného operačního zákroku, **souhlasím s navrženou hospitalizací.**

Z lékařského pohledu **souhlasím s nutnými opatřeními** vyžadujícími i případný další zákrok při neočekávaných komplikacích, jejichž případnou finanční úhradu jsem schopna a připravena zaplatit.

**Současně potvrzuji, že při výskytu neočekávaných komplikací,** vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života a zdraví, taktéž potvrzuji, že **souhlasím s případným podáním krevní transfuze.** V případě, že nemám zdravotní pojištění v České republice, souhlasím tímto z lékařského pohledu s nutnými opatřeními při neočekávaných komplikacích, jako je například další hospitalizace na specializovaném oddělení a taktéž s plnou finanční úhradou této hospitalizace a dalších postupů s tímto souvisejících.

**Souhlasím/Nesouhlasím,** aby o mém zdravotním stavu byly informovány tyto osoby (jméno, příjmení, tel. kontakt, vztah k pacientovi):

.....

**Souhlasím/Nesouhlasím** s publikací výsledků zákroku v podobě fotodokumentace pro

- a) vnitřní potřebu
- b) zveřejnění na webových stránkách

Klient dává současně svůj výslovný souhlas ke zpracování a uchování svých osobních údajů pro potřeby Kliniky. Klient a Klinika výslovně sjednávají, že veškeré vzájemné právní vztahy se řídí českým právem. Účastníci se zavazují, že případné sporné věci se vždy pokusí vyřešit dohodou. V případě, že se smluvním stranám nepodaří tyto věci vyřešit dohodou, sjednává Klient a Klinika pro případ sporu řešeného soudem použití českého právního řádu a příslušnost českých soudů s tím, že příslušným soudem k řešení veškerých sporů vzniklých na základě této dohody či jiných smluvních vztahů mezi Klientem a Klinikou je místně příslušný obecný soud, určený dle sídla Kliniky

V Praze, dne .....

Podpis klienta .....

Podpis lékaře .....