

Informovaný souhlas a poučení klienta o zákroku plastické chirurgie – Odsávání tuku (Liposukce)

Pan/Paní:

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

Bydliště:

Tel./e-mail:

(dále také „Klient“)

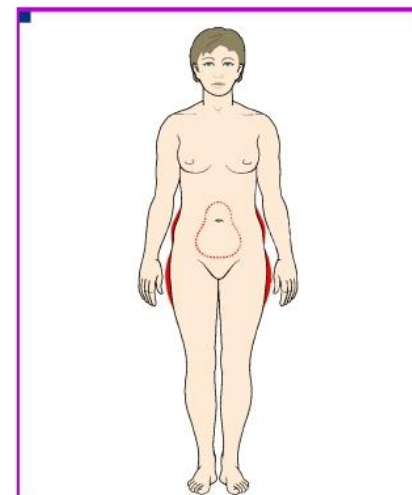
Milá klientko,

tento informační leták slouží k přípravě na informační rozhovor.
Před rozhovorem si ho, prosím, pečlivě přečtěte.

Odsávání tuku

Operační metodou **odsávání tuku** (liposukcí) lze trvale odstranit tukové zásoby pod kůží nacházející se téměř na jakémkoli místě na těle. Odsávání tuku není **ani prostředkem ke snížení hmotnosti, ani metodou k léčbě obezity**.

Používá se pouze u poruch rozdělení tuku a ke korektuře problematických míst, které nelze ovlivnit dietou, ani sportem. Odsávání tuku je za určitých podmínek možné provést i ve tváři a na krku.



Obr. 1: Příklady typického přebytku tuku

Přejete si odsávání tuku na následujícím místě/následujících místech:

Náklady

Klient se zavazuje, že za provedení zákroku zaplatí klinice/lékaři cenu určenou na základě domluvy obou stran (viz domluva o soukromé léčbě).

Klient se zavazuje, že uhradí **zálohu** za zákrok nejpozději 10 dní před okamžikem ošetření.

Zbylou částku zaplatí v den provedení zákroku na klinice/lékaři.

Jak se zákrok provádí

Dle metody a rozsahu zákroku probíhá odsávání tuku v **lokální anestezii** (tumesčenční lokální anestezie, většinou v kombinaci s podáním sedativ) nebo v **celkové anestezii** (narkóze), o postupu a rizicích budete informována zvlášť.

Metody odsávání tuku

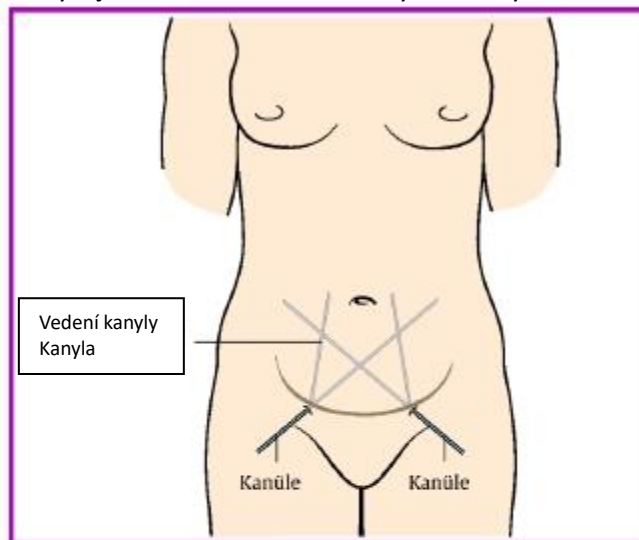
Nejčastěji se zákrok provádí s pomocí **tumesčenční techniky**, která se doporučuje i ve Vašem případě.

Jedná se o použití léků (např. sedativ) mimo oblast jejich schválení (Off-Label-Use). To je přípustné, pokud budete po důkladném informování s použitím souhlasit. O možných vedlejších účincích léku, který u Vás bude aplikován, Vás lékařka/lékař informuje na základě příbalového letáku.

Aby se uvolnily tukové buňky a snížil se sklon ke krvácení, injektuje se v rámci tumescenční techniky před odsáváním tuku do operační oblasti větší množství tekutiny (fyziologický roztok) s lokálním anestetikem (např. Lidocain, Prilocain) a příp. dalšími medikamentózními přísadami (např. adrenalin, enzymy). Doba působení je minimálně 30 minut. Speciální postup, jenž byl stanoven pro Vás, je zaškrtnut níže.

U **tradičního postupu** se zavádí speciálně tvarovaná odsávací kanyla jedním nebo několika malými otvory v pokožce do tukové tkáně. Asi 3–4 mm malé řezy jsou provedené tak (především v přirozených záhybech kůže), aby nebyly jizvy později viditelné, popř. aby je bylo možné snadno zakrýt oblečením. Přebytek tukové tkáně se odsaje (srov. obr. 2 a 3) a tuková tkáň se přitom „vymodeluje“.

Ultrazvukové odsávání tuku (ultrazvukově asistovaná aspirační lipektomie = **UAL**) používá u stejné techniky zvláštní kanyly, s nimiž se prostřednictvím ultrazvukové energie tukové buňky v daném místě rozštěpí. Zkapalněný tuk se odsaje s pomocí tradiční techniky. UAL se používá především při odstraňování tuku v oblastech s velkým množstvím pojivové tkáně, např. v horní části zad, v oblasti mužského hrudníku, může být ale přínosná i u sekundárních zákroků. UAL trvá zpravidla mnohem déle.



Odsávání tuku s pomocí vibrační techniky (tzv. **Power-Assisted Liposuction PAL**) se stále častěji používá také v oblastech s vyšším podílem pojivové tkáně pro usnadnění postupu odsávání.

Laserová liposukce představuje další variantu odsávání nadbytečného množství tukové tkáně. „Mobilizace tuku“ zde probíhá s pomocí laserové energie.

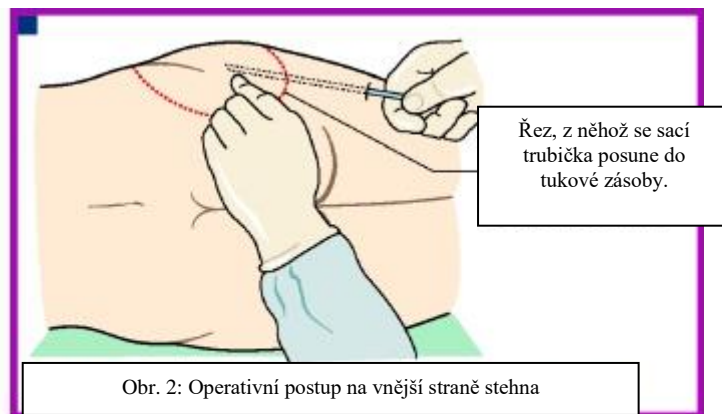
Další postupy: _____

O kladech a záporech jednotlivých postupů, jejich různých zatíženích, rizicích a vyhlídkách na úspěch budete případně poučena v rámci informační schůzky.

V omezeném rozsahu a za určitých podmínek může být odsátý tuk znovu injektován, aby se např. vyrovnaly menší nepravidlosti kontur nebo aby se docílilo na nějakém jiném místě zvýšení objemu (např. v oblasti tváře). Pokud by u Vás toto přicházelo v úvahu, budeme Vás o tom informovat zvlášť.

Během prvních 24 hodin po zákroku se bude z ran obvykle vylučovat tekutina (převážně zbytky injektovaného fyziologického roztoku). Nahromadění tkáňové tekutiny v oblasti rány se může odstranit prostřednictvím punkce, dokonce i vícekrát.

U větších zákroků (např. odsávání tuku v oblasti břicha) se musí na jeden nebo více dní aplikovat odsávací dreny, aby se odváděla krev a sekret z rány. Kompresní obvaz (kompresní kalhoty nebo kompresní korzet) se použije, aby se zabránilo otokům a bolestem a současně aby se modelovala kůže.



S dostatečnou elasticitou se pokožka po zákroku smršťuje a přizpůsobuje se novému tvaru těla. Pokud u velmi uvolněné pokožky přirozené smršťování nestačí, může dojít k tvorbě převisů kůže a /nebo důlků v kůži, což může vyžadovat další zákroky k odstranění přebytečné kůže (např. plastika břišní stěny, vypnutí stehna, vypnutí tváře nebo krku). Pokud by u Vás podobný zákrok připadal v úvahu, budete o tom informována zvlášť.

Rizika a možné komplikace

I přes veškerou péči může dojít ke komplikacím – dokonce i těm život ohrožujícím, které budou vyžadovat další léčebná opatření/operace. Údaje o jejich frekvenci jsou obecným hodnocením a měly by pomoci k tomu, aby se zvážila vzájemná rizika. Neodpovídají definicím vedlejších účinků v příbalových letáčích. Dřívější onemocnění a individuální zvláštnosti mohou zásadně ovlivnit frekvenci komplikací.

Menší nebo větší **krváčení** obvykle sama ustupují po 2–6 týdnech. Pouze velmi zřídka se musí **krvní výron** (hematom) řešit operativně. Trvalé ztvrdnutí tkáně nebo zabarvení pokožky je vzácné.

Krvácení/následná krvácení mohou vyžadovat operativní zastavení krvácení a/nebo krevní transfuzi. Při transfuzi cizí krve je riziko infekce (např. hepatitida, AIDS) extrémně nízké. Následné vyšetření pro vyloučení přenášené infekce může být doporučeníhodné.

Vzhledem k tomu, že jsou nervy pokožky přerušeny, musí se počítat s dočasnými, velmi zřídka trvalými **omezeními citlivosti**. Pokud se **odsávání provádí s pomocí ultrazvukového zařízení**, může navzdory vší péči dojít při zahřívání ultrazvukové sondy vzácně k **tepelným poškozením** (popálení) pokožky nebo podkožní tkáně.

Tyto škody mohou mimo jiné vést k pomalejšímu hojení ran a vyššímu hromadění tkáňové tekutiny.

Po ultrazvukovém odsávání tuku může vzácně dojít k dlouhodobým parestézím.

Při odsávání tuku na břicho může především při zjizvení, pupeční kýle nebo tříselné kýle dojít k **poranění orgánů břicha**. V nejhorším případě může při pozdě zpozorovaných poraněních střev dojít k **život ohrožujícím infekcím** v oblasti břicha, které budou naléhavě vyžadovat operaci břicha.

Pokud budou odstraněna velká množství tuku, popř. pokud budou injektována velká množství tumescentního roztoku, jsou kvůli posunu tekutiny možné reakce krevního oběhu, **život ohrožující cirkulační šok**, nebo **život ohrožující otok plic**. Proto je v těchto případech nezbytné přesnější, kontrolované vyrovnání tekutiny.

Infekce ran mohou vyžadovat medikamentózní nebo operativní ošetření (např. podání antibiotik, otevření švů). Za nepříznivých okolností může dojít k obecné, život ohrožující otravě krve (sepsi), která bude muset být intenzivně léčena.

Lokální infekce jsou vzácné; mohou zpomalovat hojení ran a vyžadovat léčbu antibiotiky nebo operativní zákrok. **Otoky** mohou trvat 3–6 měsíců a déle (např. oblast krku). V oblasti kloubů je sklon k otokům největší.

Jelikož nelze tkáňové reakce přesně předvídat, musí se po operaci počítat s malými **nepravidelnostmi kontury pokožky**. Většinou samy vymizí během několika měsíců, výjimečně je nezbytný dodatečný zákrok.

Zjizvení (keloidy) způsobená odpovídajícími predispozicemi nebo poruchami hojení ran jsou vzácná. Důsledkem může být zabarvení pokožky, bolesti a omezení hybnosti. Pozdější korekční zákrok je možný.

Alergie/intolerance (např. na latex, léky) může vést k akutnímu šoku krevního oběhu, který vyžaduje intenzivní léčebná opatření. Velmi vzácné jsou závažné, trvalé škody (např. selhání orgánů, poškození mozku, paralýzy). Alergické reakce na šicí materiál mohou zřídka způsobit poruchy hojení ran atd.

Poškození pokožky/tkáně/ nervů způsobené ukládáním a zákrok provázejícími opatřeními (např. injekce, dezinfekce, laser, elektrický proud) jsou vzácná. Možné, trvalé následky: bolesti, záněty, odumírání tkáně, jizvy, poruchy citlivosti, funkční poruchy, paralýza (např. končetin).

Trombóza/embolie: Pokud se vytvoří krevní sraženiny nebo se ucpou a uzavřou cévy, může to mít život ohrožující následky (např. plicní embolie, mrtvice, infarkt). Aby se tomuto zabránilo, podávají se léky na ředění krve. Ty však zvyšují riziko krvácení. Účinná látka heparin může vzácně způsobit život ohrožující tvorbu sraženin (HIT II). Antibabypille by se proto měl vysadit cca 4 až 6 týdnů před zákrokem.

O zvláštních rizicích a s nimi spojených možných komplikacích Vás blíže informuje lékař na informační schůzce. Zeptejte se, prosím, na vše, co je Vám nejasné a zdá se Vám důležité.

Zeptejte se, prosím, pokud si přejete získat další informace.

Vyhlídky na úspěch

Uspokojivý výsledek léčby **nelze zaručit**. V jednotlivých případech nemusí navzdory pečlivému a korektnímu provedení být výsledek uspokojivý a stávající stav se může dokonce zhoršit. Výsledek operace a jeho stálost totiž nezávisí jen na samotném zákroku, ale i na následné léčbě a vlastním chování. Důležitý je mimo jiné např. celkový stav, stav pokožky, Váš věk a hmotnost, stejně jako hormonální vlivy.

Odstraněné tukové buňky se zpravidla následně dále netvoří. Zbývající tukové buňky a především odpovídající výživové návyky mohou nicméně zvýšit kumulaci tuku a vést tak opětovně k zesílení tukové vrstvy.

Upozornění! – Nepředepíše-li lékař jinak!

Před zákrokem

Předložte, prosím, příslušné **podklady**, jako např. **doklady/pasy** (alergie, mateřství, rentgen, implantáty, atd.), **nález** a **snímky** – máte-li je k dispozici.

Ošetřující lékař rozhodne, zda a kdy budou vysazeny léky proti srážení krve (např. Marcumar[®], Aspirin[®], Plavix[®], Pradaxa[®]) pod dohledem ošetřujícího lékaře, popř. zda a kdy budou nahrazeny jiným lékem.

14 dní před zákrokem až do ukončení hojení ran nekuřte!

Po zákroku

Sdělíme Vám, jak dlouho budete muset nosit kompresní obvazy.

Vyhnete se po dobu **3 měsíců** intenzivnímu opalování (i soláriu) a sauně.

Zdravá strava, lehká sportovní aktivita a pravidelné masáže pojivové tkáně přispívají k tomu, aby se pokožka uzpůsobila změněným konturám po odsání tuku.

Pokud bude zákrok proveden **ambulantně**, musíte se nechat vyzvednout doprovázející dospělou osobou, jelikož může být Vaše **reakční schopnost omezena** kvůli anestetickým, uklidňujícím prostředkům a/nebo prostředkům proti bolesti. Sdělíme Vám, kdy se budete opět moci aktivně účastnit silničního provozu a pracovat na běžících strojích. V této době byste ani neměla pít alkohol a dělat zásadní rozhodnutí.

Informujte, prosím, obratem Vaši lékařku/Vašeho lékaře v případě přetrvávajícího krvácení, silnějších otoků, silnějších bolestí nebo horečky (nad 38 °C), i když se tyto obtíže vyskytnou teprve několik dní po zákroku!

Poznámky lékařky/lékaře _____ k informační schůzce

Hlavními tématy schůzky byly především: cíl zákroku, výběr a provedení postupu, klady a zápory ve srovnání s alternativními metodami, možná rozšíření nebo změny zákroku, rizika a možné komplikace, rizika zvyšující zvláštnosti, možné vedlejší a následující zákroky, vyhlídky na úspěch, nebezpečí zhoršení, otázky převzetí nákladů pojišťovnou, doporučení před a po zákroku, stejně jako (zde zdokumentujte, prosím, zvláštní individuální obsah hovoru, např. odmítnutí jednotlivých opatření, případy ošetřování, zmocnění a příp. speciální poznámky k informační schůzce, jako např. délka hovoru, atd.).

Předpokládaný termín operace: _____

SOUHLAS

Informační protokol jsem si přečetla a rozumím mu. Na informační schůzce jsem mohla položit všechny otázky, které mě zajímají. Byly mi zodpovězeny kompletně a srozumitelně. Cítím se dostatečně informovaná, své rozhodnutí jsem si řádně promyslela a nevyžaduji žádnou další lhůtu na rozmyšlenou.

Jsem si vědoma toho, že lékař ani jeho asistenti nemohou převzít záruku za to, že docílí požadovaného kosmetického výsledku. Zejména, pokud mi lékař navrhoval v rámci jednoho z mých přání jiné doporučení.

Souhlasím s výše uvedeným postupem.

S anestezií, nepředvídatelnými změnami nebo rozšířeními, které se ukážou teprve během zákroku jako lékařsky nezbytné, stejně jako s nezbytnými vedlejšími a následnými zákroky jsem rovněž srozuměna.

Dotazník (anamnézu) jsem vyplnila dle svého nejlepšího svědomí. Doporučení budu respektovat.

V Praze, dne

Podpis klienta

Podpis lékaře