

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА (ПАЦИЕНТКИ) НА ОПЕРАЦИЮ ПЛАСТИКА НОСА

Цель данного документа – предоставить пациенту (пациентке) до подтверждения им (ей) согласия на операцию, полную информацию об особенностях послеоперационного периода и осложнениях, которые могут при данном виде лечения.

Хирург обязан предоставить исчерпывающую информацию о ходе оперативного вмешательства, особенностях послеоперационного периода и возможности возникновения осложнений. Пациентка подтверждает свое согласие на хирургическое вмешательство, после получения ответов на все возникшие у нее вопросы.

1. Я,
подтверждаю свое согласие на выполнение мне пластика носа хирургом:
0 (далее Хирург) и его ассистентами.

2. Содержание и результаты операции, возможные опасности и осложнения, а также возможности альтернативных методов лечения мне полностью объяснены Хирургом, и я их полностью понял/а.

Особенно важным и полностью ясными для меня являются следующие положения об особенностях послеоперационного периода:

- разрезы кожи и слизистой оболочки носа выполняются таким образом, чтобы образовавшиеся после операции рубцы были практически незаметны; в то же время их можно обнаружить при внимательном рассмотрении;
- сразу после операции развивается отек тканей носа и лица; основная часть отека исчезает в течение двух – трех недель после операции, однако некоторая отечность может сохраняться в течение нескольких недель и даже месяцев до полного исчезновения;
- при вмешательстве на костях изменяется цвет кожи в некоторых зонах лица из-за образования внутрикожных кровоизлияний; в течении нескольких недель эти явления проходят.

3. После операции возможно развитие любых общехирургических осложнений (нагноение раны, кровотечение, тромбофлебит, тромбоз эмболия, образование келоидных рубцов и др.), а так же последующих осложнений, характерных для данной операции:

- при значительной деформации носовой перегородки ее исправление может привести к образованию перфорационного отверстия;
- в редких случаях при обширных операциях в послеоперационном периоде может развиваться кровотечение, что может потребовать выполнения повторных вмешательств.

4. В связи со специфическими особенностями данного типа операций Хирургом подчеркнуто, что точный конечный результат не может быть предсказан и гарантирован на 100%, а оценка окончательного результата осуществляется через год после вмешательства.

5. Я понимаю, что практическая хирургия – это не точная наука, и что даже авторитетный специалист не может дать стопроцентную гарантию успеха лечения.

6. Поэтому Хирург, также как и любой другой врач, не может мне гарантировать достижение отличного результата.

7. Мне не известно о моей повышенной чувствительности к медикаментам, кроме

Я удостоверяю, что я ознакомился (ознакомилась) с приведенной выше информацией, что полученные мной объяснения меня полностью удовлетворяют и что я полностью понимаю назначения данного документа, и подтверждаю свое согласие на операцию.

Я полностью понимаю назначение данного документа, и подтверждаю свое согласие на операцию.

Пациент:

ФИО

подпись

00.01.1900

число