PLASTİK CERRAHİ KLİNİĞİ LİPOSAKŞIN (VAKUMLA YAĞ ALMA) VE LİPOFİLLİNG (YAĞ VERME) AMELİYATI AYDINLATILMIŞ RIZA BELGESİ

HASTA ADI-SOYADI:	CİNSİYETİ: □ E □ K
PROTOKOL NO:	DOĞUM TARİHİ: …./…/….
ADRES/TELEFON:	

Sayın Hasta/Yasal Temsilci,

Lütfen bu formu dikkatlice okuyunuz. Bu onam formu size/hastanıza anlatılan Liposakşın (Vakumla Yağ Alma) ve Lipofillig(alınan yağların vücudunuzda memnun olmadığınız, doku eksikliği olan bölgelere verilmesi) Ameliyatının "nasıl?", "neden?" gerçekleştirilmek istendiği. Bu "işlem gerçekleştirilmez ise hangi sonuçlara yol açabileceği", "işlemin gerçekleştirilmesi sırasında ya da sonrasında hangi yan etki ya da istenmeyen olaylar olabileceği", bu işlemin "alternatifinin olup olmadığı" konusunda sizi aydınlatmak için hazırlanmıştır. Bu formu okuyup, imzalayarak işlem konusunda aydınlatıldığınızı ve işlemin yapılmasına rıza gösterdiğinizi beyan etmektesiniz. Form içerisinde anlamadığınız noktaları doktorunuza sorabilirsiniz.

**Bu formu okuyup anlayıp imzaladıktan sonra ameliyat olmaktan vazgeçmekte özgürsünüz.*

- **İşlemin Kim Tarafından Nerede Yapılacağı:** İşleminiz Ameliyathane de Plastik Cerrahi Uzman Hekimi tarafından yapılacaktır.
- **Hastalığınız ve Tıbbi Müdahale Hakkında Bilgi:**

Liposakşın (vakumla yağ alma) vücutta belli bölgelerde toplanmış cilt altı yağ dokularının bir vakum ve kanüller vasıtasıyla alınmasını sağlayan bir ameliyattır. Bu bir zayıflatma ameliyatı değil, diyet ve diğer zayıflama yöntemlerine yanıt vermeyen yağ toplanmalarının alınması ve vücut konturlarının daha iyi hale getirilmesi için yapılan bir cerrahi yöntemdir. Yüz, boyun, meme yanları, kol, karın, sırt, bacakların üst kısmı (uyluk) ve dizler liposakşın için uygun alanlardır. Bu girişim diğer estetik ve plastik cerrahi ameliyatlarına yardımcı olarak ta uygulanabilmektedir. Örneğin karın germe, yüz germe, bacak germe ameliyatı öncesi gerilecek bölge kalınlığını azaltmak için liposakşına başvurulabilir.

Liposakşın sonrası derinin kendini toparlayabilmesi için derinin kalitesi ve esnekliği çok önemlidir. Deri liposakşından sonra sarkabilir ve üzerinde dalgalanma olabilir.

Liposakşın ile toplanan yağlar belli işlemlerden geçirildikten sonra vücudun çeşitli bölgelerine doku defektini düzeltmek için veya yüz gençleştirmek için enjekte edilebilir. Enjekte edilen yağların canlı kalabilmesi için vücut tarafından kabul edilmesi ve damarsal olarak yağ verilen alanlara yeterli miktarda kan gitmesi gerekmektedir. Kronik hastalığı olanlar ve sigara içen hastalarda yağların verilen alanda canlı kalma ihtimali düşüktür. Yağların erimesi bazı durumlarda haftalar içinde vücut tarafından emilebilir. Benzer şekilde ameliyat sonrası 5-6 ay içinde yağların tamamı da eriyebilir. Buna bağlı olarak ameliyat sonrasında memnun kalmayabilirsiniz

Bu ameliyatta özel kanüllerin giriş deliklerinden başka iz olmaz. Bu izler de farklı sayıda ve yerde olmak üzere 3-5 mm kadar olur. Fakat ek girişim varsa o girişime göre izler olacaktır. Bunu doktorunuz size açıklayacaktır.

Liposakşın (yağ alınması) ameliyatı, deride portakal kabuğu görüntüsü yaratan ve "selülit" diye adlandırılan probleme (özellikle bacak ve kalçalarda yar alır) çözüm değildir.

Anestezi: Liposakşın ameliyatında temel olarak genel anestezi kullanılsa da küçük alanlar için lokal anestezi kullanılabilir. Anestezi yani narkoza ve operasyon sırasında uyumanızla ilgili tüm bilgilendirme Anestezi ve Reanimasyon Uzman Hekimi tarafından yapılacaktır.

- **İşlemden Beklenen Faydalar:** Diyet ve diğer zayıflama yöntemlerine yanıt vermeyen yağ toplanmalarının alınması ve vücut konturlarının daha iyi hale getirilmesi hedeflenmektedir.
- **İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar:** Liposakşın işlemi estetik bir uygulama olup ameliyat olmamanız durumunda herhangi bir sorunla karşılaşmazsınız.
- **İşlemin Alternatifleri:** Liposakşın (vakumla yağ alma) ameliyatından önce uygun diyet, egzersiz ile bozuk konturların ve yağ fazlalıklarının giderilmesine çalışılmalıdır. Bunlar başarılı olmuyorsa ameliyata karar verilmelidir.
- **İşlemin Riskleri-Komplikasyonları:**

Hastaların çoğu, aşağıda bahsedilen komplikasyonları yaşamasalar da, risklerin, potansiyel komplikasyonların ve ameliyatın sonuçlarının tam olarak anlaşılması açısından önemlidir.

Kanama: Ameliyat alanında ameliyat sonrasında kanama görülebilir. Aşırı kanama durumlarında kan verme ihtiyacı olabilecektir. Kan verilmesine ait riskler hafif alerjik reaksiyonlardan ölüme kadar gidecek düzeyde olabilmektedir.

Enfeksiyon: Her ameliyatta olduğu gibi yaralanma bölgenizde enfeksiyon olabilir. Bu riskin azaltılması amacıyla antibiyotik kullanımı gerekmektedir ancak antibiyotik kullanılmasına rağmen enfeksiyon gelişebilir ve hayatı tehdit eden yumuşak doku enfeksiyonları gelişebilir.

Duyu değişiklikleri: Kesi hattının üstündeki ve liposakşın yapılan alanlarda hissizlik-uyuşma ve ödem (şişlik) oluşması doğaldır. Bu, genellikle geçici bir durumdur ve bunun ortadan kalkması 6-12 aya kadar uzayabilir. Hissizlik durumu nadiren kalıcı olabilir.
Vücut hatlarında düzensizlikler: Ameliyat sonrası liposakşın yapılan alanlarda düzensizlikler ve asimetriler gelişebilir. Ek olarak gözle görünür ya da elle hissedilebilen cilt katlantıları veya çöküntüleri oluşabilir. Ameliyat öncesi dönemde yağ fazlalığı olan alanlarınızda vücut asimetriniz var ise ameliyat sonrası dönemde de asimetrileriniz büyük ölçüde olacaktır. Ameliyat sırasında doktorunuz mümkün olduğunca düzeltmeye çalışacaktır, ancak asimetriler hiç bir zaman kaybolmayacaktır. Bu ameliyatta yağ alınan ameliyat bölgelerinde ve çevresinde deride duyu bozuklukları, dalgalanmalar, çökmeler, yükseklikler, iki taraf arasında simetri bozuklukları oluşabilir. Bunlar geçici veya kalıcı olabilir. Eğer alınan yağ dokuları vücutun çeşitli yerlerine enjekte edilecek ise enjekte edilen yağların cilt altında yer değiştirmesi veya cilt altındaki gevşek alanlara kaçış olabilir. Bunun sonucunda yer değiştiren yağ dokuları kabarık şeklinde ele gelebilir. Bazı hastalarda enjekte edilen yağ dokularına uzun süre sonra kalsiyum benzeri yapılar çökerek sertlikler oluşur ve mikrokalsifikasyon olarak adlandırılır. Bazı durumlarda ise enjekte edilen yağlar doku kanlanması azlığına bağlı olarak tamamen eriyip kaybolabilir ve mevcut bölge enjeksiyon öncesi görünüme geri dönebilir
Cerrahi şok ve yağ embolisi: Bu ameliyat özellikle fazla miktarda yağın alınması sonrasında cerrahi şoka neden olabilir. Sıvı kaybı ve enfeksiyon sonucu ciddi bir hastalık tablosu ve hatta ölüm olabilir. Yağ embolisi denilen yağ damlacıklarının toplardamarlar içine kaçıp beyin akciğer kalp göz gibi hayati organlara gitmesi sonucu kalp ve solunum durması körlük veya felç gibi önemli ve hayati tehlikesi olan sonuçlara neden olabilir. Yağ embolisi, uygulayan hekimden bağımsız olarak yapılacak olan cerrahi işleme ait bir risk olup, ameliyat öncesi veya sırasında öngörülemez. Ameliyat sonrası genel durumda bozulma ile ortaya çıkar ve hızlı bir şekilde tedavi edilse bile ölümcül veya kalıcı hasar bırakacak sonuçları olabilir.
Yağ nekrozu: Yağ alınan alanlarda ve verilen alanlarda yağların yeterli kan desteği alamamasına bağlı olarak yağ dokuları canlılığını kaybedebilir ve yağ çürümesi (nekrozu) denilen durum gerçekleşebilir. Bu gibi durumlarda doku altında uzun süren sıvı birikmeleri veya enfeksiyonlar gerçekleşebilir.
Enjekte edilen yağların erimesi: Bazı durumlarda enjekte edilen yağlar haftalar içinde vücut tarafından emilebilir. Benzer şekilde ameliyat sonrası 5-6 ay içinde yağların tamamı eriyebilir. Enjekte edilen yağların bir kısmının eriyeceği göz önünde bulundurularak gereken miktarın %10-30'u kadar fazla enjeksiyon yapılabilir (overcorrection). Buna bağlı olarak ilk birkaç hafta ödemin de etkisiyle normalden daha fazla bir şişlik olabilir.
Deride Bırakacağı İz: Ameliyatın kesi hattında veya liposakşın çubuklarının giriş yerinde önceleri kırmızı renkte olan, zamanla pembeleşip solma gösteren (en az 6 ay sonunda) izler olacaktır. Hastada anormal yara iyileşmesi varsa ya da ortaya çıkarsa, belirgin nedbe dokusu oluşabilir (hipertrofik skar / keloid). Aşırı nedbeleşme olağan değildir. Nadir vakalarda anormal izler oluşabilir. İzler çirkin ve çevre deriden farklı renkte olabilir. Anormal gelişen nedbeleşme için cerrahiyi de içeren ek tedavi gerekebilir. Hastaya ve bölgeye bağlı olarak bu izler aşırı boyutlara ulaşıp kozmetik sorunlara neden olabilir ve ek tedavi ve cerrahi işlem gerektirebilir. Bu izler yaşam boyu kalıcıdır.
Gecikmiş İyileşme: Yarada açılma ya da geç iyileşme olasıdır. Ameliyat bölgeleri normal iyileşmeyebilir ve iyileşmesi uzun zaman alabilir. Bu durum özellikle sigara kullanımı ve ameliyattan sonraki dönemde önerilere dikkat etmeme sonucu ortaya çıkar.
Alerjik Reaksiyonlar: Nadir olarak kullanılan bantlara, dikiş malzemesine ya da sürülen kremlere allerjiler bildirilmiştir. Daha ciddi sistemik reaksiyonlar cerrahi işlem sırasında kullanılan ya da sonrasında reçete edilen ilaçlarla gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek tedavi gerektirebilir.
Kötü Sonuç: Liposakşın (yağ alınması) ameliyatı sonrası kötü sonuç olasılığı vardır. Sonuç sizi hayal kırıklığına uğratabilir. Vücut hatlarınızın şekli beklediğiniz sonuçtan daha büyük veya daha küçük veya dalgalı görünüm olabilir doktorunuz ameliyat öncesi muayenelerde sizle uygun alınacak yağ doku miktarına karar verip ameliyatı yapacaktır ancak tam beklediğiniz ölçülere ulaşamayabilirsiniz. Kozmetik riskler arasında kabul edilemeyecek düzeyde deformite, dalgalanmalar ve iyileşme problemi ve kabul edilemeyecek vücut şekli sayılabilir. Bu ameliyatta deride duyu bozuklukları, dalgalanmalar, çökmeler, yükseklikler, iki taraf arasında simetri bozuklukları, dokularda morarmalar oluşabilir. Bunlar geçici veya kalıcı olabilir.
Ameliyat sonrası dokuların alınması yetersiz kalırsa tekrar revizyon yapma olasılığı vardır. Bir bölgede yağ alındığında yağ hücreleri tekrar çoğalamamaktadır. Aynı bölgede benzeri şekilde yağ toplanması zayıf bir olasılıktır. Ancak hastanın şişmanlaması sonucu her bölge genişleyip kalınlaşabilir.
Anestezi Riskleri: Cerrahi/girişimsel işlem onamınızı verdikten sonra Anestezi ve Reanimasyon Uzman Hekimi tarafından anestezi riskleri ile ilgili bilgilendirme yapılacak ve ayrıca anestezi için rızanız alınacaktır.
Ameliyatın Genel Riskleri:

- Akciğerlerinizde küçük alanlarda kapanma görülebilir. Bu durum, akciğer enfeksiyonu riskini artırır. Antibiyotik kullanımı ve solunum fizyoterapisi gerekebilir.
- Bacaklarda kan pıhtılaşması sonucu şişme ve ağrı olabilir. Bu pıhtılar nadiren bulunduğu yerden ayrılıp kan dolaşımıyla akciğerlerinize gidip ölüme varan sonuçlara neden olabilir.
- İşlem sırasında ve sonrasında ameliyattan bağımsız veya ameliyata bağlı kalp krizi / felç görülebilir
- İşlem sırasında ve sonrasında ölüm görülebilir.

- Şişman hastalarda ve/veya sigara içenlerde yara yeri ve solunum yolları enfeksiyonları, kalp ve akciğersorunları ve damar içi pıhtılaşma görülebilir.
- **İşlemin Tahmini Süresi:** Hastanın kliniğine göre değişmekle birlikte tahmini süre 1-2 saat arasındadır.
- **Kullanılacak ilaçların muhtemel istenmeyen etkileri ve dikkat edilecek hususlar:** Ameliyat sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer, kalp, beyin, böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ ortaya çıkabilir.
  Ameliyat öncesinde ve sonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.
- **Hastanın işlem öncesi ve sonrası dikkat etmesi gereken hususlar ile dikkat edilmemesi durumunda yaşanabilecek sorunlar:**

Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Bağışıklık sisteminizi baskılayacak aşırı yorgunluk, çok katı diyet, uyuşturucu kullanımı, aşırı alkol tüketiminden kaçınmalısınız. Ameliyat öncesinde kullanılan Aspirin vb kan sulandırıcı ilaçlar, vitaminler, hap şeklinde satılan besin destekleri, homeopatik maddeler, zayıflama ilaçları ve yeşil çay gibi bitkisel ürünler ameliyat esnasında ve sonrasında çok ciddi kanama sorunları ve ilaç etkileşimlerine yol açabilmektedir. Ameliyattan 5 gün önce tür ürünler kullanılmamalıdır. Düzenli kullanılması zorunlu olan tansiyon, şeker, kalp veya tiroid ilaçları gibi ilaçlar hakkında doktorunuza bilgi veriniz. Planlanan ameliyat saatinden 8 saat öncesinden itibaren ağızdan su dâhil hiçbir şey alınmamalıdır.

Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

Pozisyon: Genel olarak ameliyat edilen bölge kalp seviyesinin üzerinde tutulmalıdır.
Solunum egzersizleri: Ağrı vb. değişik nedenlerle yeterince derin solunum yapılamaz ise hava yollarında tıkaç oluşumu (atelektazi) ve buna bağlı akciğer enfeksiyonu gelişimi riski söz konusudur. Bu nedenle saat başı en az 3-5 kez tüm akciğeri genişletecek derin nefesler almak gereklidir. Yeterince sıvı alımı bronşlarda tıkaç oluşumunu azaltacaktır.
Hareket kısıtlaması: Ameliyat bölgesini ilgilendiren kısımlar gereğinden fazla kullanılmamalıdır.
Beslenme: Ameliyat süreci boyunca kullanılan ilaçların vücuttan rahat atılabilmesi, bacaklarda pıhtı oluşumu riskinin azaltılması için yeterli sıvı alımı önemlidir. Sık tuvalete gitmemek için sıvı alımını kısmak en sık yapılan hatalardandır. Bu süreçte alkolden uzak durulmalı, kanamayı artırabilecek aspirin vb. ilaçlar alınmamalıdır. Ameliyat sonrası dönemde kilo vermeye yönelik çok sıkı diyetler yapılmamalı, dengeli beslenmeye dikkat edilmelidir.
İlaç Kullanımı: Doktorunuzun önerdiği ilaçlar önerildiği şekilde kullanılmalı
Sigara: Sigara tütün mamulleri içmek yara iyileşme sürecini uzattığından bu maddelerin tüketilmemesi gerekmektedir.
Ameliyat sonrası dönemde pansuman, bandaj ve özel korseler doktorunuzun bilgilendirdiği şekilde düzenli olarak uygulanmalıdır. Ameliyat bölgesinde koku, beyaz (yeşil/sarı akıntı, ateş yüksekliği herhangi bir şişme olursa hekiminize bildiriniz.

- **Finansal Bilgilendirme:** Cerrahi masrafların ve ameliyat sonrası kullanılması gerekli korse gibi yardımcı ürünlerin ücretini sigortanızın kapsayıp kapsamadığını ve ödeme şeklini doktorunuz veya hastanenize sorunuz. Bazı beklenmeyen durum ve tedaviler için gereken ek ödemeler ve ücretlerden sorumlu olacaksınız. Cerrahi komplikasyonlar (olumsuz sonuç) gelişmesi halinde ek masraflar oluşabilir. İkincil cerrahi veya düzeltme (revizyon) amaçlı cerrahilerle ilgili hastanede kalış ve ameliyat ücretleri de sizin sorumluluğunuzdadır. Ameliyat sonrası kullanılması gerekli bazı korse veya tıbbi ürünler sigortanız kapsamı dışında olup ameliyat öncesi medikal firmaları ile görüşüp korse veya tıbbi ürünleri kendiniz temin etmek durumundasınız.

Lütfen kendi el yazınızla ***''Okudum, anladım ve kabul ediyorum''*** yazınız ve imzalayınız.

……
……..

	Ad-Soyad	Tarih	Saat	İmza
Hasta Ad-Soyadı				
Bilgilendirme/İşlemi Yapan Hekim				
Yasal Temsilci*				
Tercüman (İhtiyaç halinde)				

Notlar:
** Hasta 18 yaşından küçükse, bilinci kapalıysa ya da imza yetkisi yoksa onay yasal temsilcisi tarafından verilir.*

*** Bu form 2 nüsha doldurulur, bir nüsha hasta dosyasında 1 nüsha hastada /yakınında kalır.*