COSMO
CHIRURGIA

tel: + 385 1 4873 023
e-mail: info@cosmochirurgia.hr
Adresa: Gradišćanska 34, 10 000 Zagreb

INFORMIRANI PRISTANAK ZA OTOPLASTIKU (OPERACIJU UŠIJU)

Ime pacijenta: _____

Datum: _____

Obaviješten/a sam da imam sljedeće stanje/stanja:

OTAPOSTAZA

Operacija uški

1. Otoplastika je kirurški zahvat kojim se mijenja izgled prekomjerno velikih ili istaknutih uški pozicioniranjem bliže glavi.
2. Operacija može biti izvedena u lokalnoj anesteziji, često u kombinaciji s preoperativnom sedacijom, intravenskom sedacijom ili općom anestezijom radi smanjenja tjeskobe.
3. Potpuno sam iskreno informirao/la svog liječnika o motivima za operaciju i shvaćam da novi izgled uški ne jamči poboljšanje života.
4. Ako koristim duhan, razumijem da to može zakomplicirati operaciju, anesteziju, cijeljenje, rezultat i trajnost učinka.

Kirurške značajke

- Rezovi će se napraviti iza uške, a koža otvoriti da se izloži hrskavica uške. Hrskavica će se kirurški preoblikovati radi poboljšanja izgleda i funkcije. Rezovi će se zatvoriti šavovima. Očekuje se ožiljak iza uške, koji kod većine, osobito djece, blijedi, ali može biti trajno vidljiv i eventualno zahtijevati korekciju ožiljaka.
- Dodatni zahvati radi boljeg rezultata mogu se izvoditi bez dodatne kirurške naknade, uz eventualnu naknadu za materijal po stvarnom trošku pacijenta.

Postoperativne značajke

1. Nakon operacije uške bit će pokrivene masivnim zavojem pod pritiskom. Očekuje se nelagoda koja se kontrolira lijekovima. U rijetkim slučajevima može trajati nekoliko tjedana.
2. Nakon nekoliko dana zavoj se uklanja, a zatim se koristi traka za glavu nekoliko tjedana. Područje može biti otečeno i modro.

COSMO CHIRURGIA

tel: + 385 1 4873 023
e-mail: info@cosmochirurgia.hr
Adresa: Gradišćanska 34, 10 000 Zagreb

3. Zbog nove pozicije uške, nabor uški može izgledati izraženije.
4. Pacijenti, osobito djeca, trebaju izbjegavati napornu fizičku aktivnost poput dizanja, teškog rada, plivanja ili sporta nekoliko tjedana.

Rizici i komplikacije

1. Podljevi, oteklina i nelagoda neodređeno vrijeme.
2. Zaostali ili trajni ožiljci iza uške.
3. Infekcija koja može zahtijevati antibiotike; u težim slučajevima hospitalizaciju i dodatni tretman.
4. Krvarenje obično blago, rijetko pojačano; u rijetkim slučajevima može biti potrebna transfuzija.
5. Asimetrija uški – jedna može izgledati drugačije od druge.
6. Operirane uške mogu se vratiti u prvobitni položaj (recidiv), što može zahtijevati korektivnu operaciju, osobito ako se ne slijede postoperativna uputstva.
7. U rijetkim slučajevima može se javiti krvni ugrušak koji zahtijeva drenažu ili kontrolni zahvat.
8. Ignoriranje postoperativnih uputa povećava rizik gore navedenog.
9. Moguća je utrnulost kože uške, obično prolazna, rijetko trajna.

Nema jamstva rezultata

1. Nije dano jamstvo da će predloženi tretman biti potpuno uspješan ili zadovoljavajući. Zbog individualnih razlika postoji rizik od neuspjeha, recidiva i potrebe za dodatnim zahvatima.
2. Imao/la sam priliku razgovarati s liječnikom o svojoj medicinskoj i socijalnoj anamnezi te sam ga potpuno informirao/la.
3. Pristajem u potpunosti surađivati s preporukama liječnika, svjestan/na da nesuradnja može dovesti do lošeg ishoda ili opasnosti po život.
4. Ako tijekom operacije nastanu nepredviđene okolnosti, ovlašćujem liječnika da poduzme sve potrebne mjere za moje liječenje.
5. Korektivna operacija, iako rijetko, moguća je nakon bilo kojeg kozmetičkog zahvata. Manje korekcije obično se izvode u lokalnoj anesteziji.

Pristanak

Potvrđujem da sam imao/la priliku u cijelosti pročitati ovaj pristanak i da su svi prazni dijelovi popunjeni prije mog potpisa. Moj potpis potvrđuje razumijevanje predloženog zahvata i dragovoljni pristanak na operaciju.

COSMO
CHIRURGIA

tel: + 385 1 4873 023
e-mail: info@cosmochirurgia.hr
Adresa: Gradišćanska 34, 10 000 Zagreb

Potpis pacijenta (ili zakonskog skrbnika): _____

Potpis liječnika: _____

Datum: _____