

## نموذج موافقة على إجراء عملية حقن الدهن

التاريخ : .../.../...

السيد / ة المريضة / ، الولي / ة

لقد تم تحضير هذه الاستمارة لتعطيك المعلومات الكافية عن هذه العملية ، التوقيع عليها بعد قرائتها شرط قانوني .  
تستخدم هذه الاستمارة لتعطيك المعلومات الأولية عن العلاج الجراحي و مخاطرها و الأوضاع غير المتوقعة ، و لتعطيك  
معلومات عن الطرق العلاجية الأخرى ، المخاطر الموضحة تشمل ظروف أغلبية المرضى و المشاكل التي تواجههم .  
و يجب عدم النظر إلى هذه الاستمارة على أنها تشمل جميع المخاطر التي يمكن أن تواجهك . و استنادا إلى وضعك الصحي  
الخاص ، وإلى المعلومات الطبية التي نملكها ، فإن طبيبك الجراحي يمكنه إعطائك معلومات إضافية بشأن هذا الموضوع .  
يرجى قراءة المعلومات المدونة في الأسفل بدقة ، و عدم الموافقة و التوقيع على هذه الإستمارة دون الحصول على اجابات  
للأسئلة التي تدور في ذهنك .  
معلومات عامة :

من احدى الطرق التي تسمح لنا بزيادة حجم العضو أو اعطائه شكلا معيناً هي عملية حقن الدهن ، و يمك  
اعطاء أمثلة لاجراء هذه العملية كالجبين و الخد، و الخط الواصل بين الخد و الشفاه ، و الشفاه ، و طرف الفك ، و  
المناطق الفارغة من الفخذ و الساق .  
بشكل عام : يتم إجراء بعض تطبيقات للدهن المأخوذ من الشخص نفسه كالغسل و التصفية ، لكي نوصلها إلى تركيز معين .  
و من ثم حقنها بمساعدة أنابيب رقيقة في المنطقة المطلوبة . و إذا كان سيجرى للمريض أكثر من عملية ، فإن الأعضاء  
المأخوذة أثناء هذه العمليات يتم حقنها في النسيج الدهني . و لا ينتظر حدوث أية آثار جانبية كون الاعضاء مأخوذة من  
الشخص نفسه ، و لا ينتظر تشكل ندبات في منطقة الحقن ، لأنه يتم الحقن من نقاط صغيرة .  
في عمليات الحقن يفضل اختيار الدهن الذي سيوضع في الأمكنة التي يتشكل فيها الدهن أكثر ، و غالبا ما يكون منطقة البطن  
أو العظم و منطقة الفخذ .  
عملية زيادة حجم العضو عن طريق الحقن بالدهن محدودة ، لهذا السبب يجب أن تكون توقعاتكم واقعية ، و اذا طلب زيادة  
أكثر في الحجم يتم ترجيح استخدام الزرع الدائم .  
و لإثبات هذه العملية يتم حقن الدهن أولا ، و من ثم الإنتقال إلى تطبيق الزرع .

بسبب امتصاص الجسم لقسم من الأعضاء المحقونة و الختفائها يمكن أن يتطلب إجراء عملية حقن جديدة . و يتم تقييم المنطقة  
التي تم تطبيق العملية عليها و كمية العضو المعطاة و وضعها ، و يمكن أيضا التحدث عن النتائج المتوقعة و مدى نجاحها .  
نسبة الذوبان تتغير بين 30-70 %، و هذه العملية تختلف استنادا لطبيعة المنطقة التي يتم فيها الحقن ، سواء كانت ثابتة أو  
متحركة . ففي المناطق الثابتة كالجبين و طرف الفك يكون تثبت الدهن و نسبة الامتصاص مقارنة بالمناطق المتحركة  
كمحيط الفم مختلفة .

و التطبيق الآخر في هذا الموضوع يتم أخذ كمية أكبر من الكمية المطلوبة من الدهن و الأعضاء ، و الاحتفاظ بها في بنك الأعضاء و تجهيزها للعمليات القادمة .

وقبل العملية بعشرة أيام يجب عدم تناول دواء مسيل للدم اطلاقا . و يجب اخبار الطبيب المختص اذا كانت لديك مشاكل صحية ، و اذا كنت تتناول أدوية بشكل دوري و مستمر .

و يجرى عمليات الحقن في حال السكون و التخدير الموضعي ، أو فقط عن طريق التخدير الموضعي ، و تطبيق هذه الإجراءات لا يتطلب منك البقاء في المستشفى و يمكنك الذهاب إلى المنزل بعد مرور ساعات قليلة من العملية .

و بعد عملية الحقن يتم تبريد المنطقة بهدف التقليل من الانتفاخ .

و يتم التبريد عن طريق وضع أكياس ممتلئة بقطع الجليد أو الجل ، و غالبا يتم وضع الكيس حوالي 15 دقيقة في كل ساعة في المنطقة المطلوبة .

و بعد العملية و خاصة في اول يومين ، ينتظر حدوث انتفاخ في المنطقة المحقونة ، ومع مرور الزمن سيختفي . و لكن في منطقة الشفاه فإن عملية الحقن تتطلب زمن ، و احتمال حدوث الانتفاخ فيه أكبر . و في اليوم التالي ليوم العملية يمكن غسل المنطقة و ترطيبها بكريمات . و بعد مرور 4-5 أيام يمكن تطبيق مساجات خفيفة على المنطقة المحقونة للتقليل من الانتفاخ . و لتقليل الانتفاخ يجب الابتعاد عن الأماكن التي تكون فيها درجة الحرارة مرتفعة .

عملية حقن الدهن ، بشكل عام لا تؤثر على حياة المريض ، و لا تسبب له مشاكل عدا الأيام الأولى بعد العملية . و لإزالة الورم الشديد و الازرقاق الذي يحدث في اول يومين من العملية يجب عليك الاستراحة في المنزل .

و تؤخذ اللاصقات الصغيرة الموضوعة على نقاط البدء لعملية الحقن بعد مرور ساعات قليلة أو في اليوم التالي . و ينصح باستخدام مضادات حيوية من أجل الحماية . و هذه المدة تكون خمسة أيام . و بعد اليوم الخامس لا يوجد أية حاجة لاستخدام مضادات حيوية .

و مع مرور الزمن يقل الورم ، فحدوث زيادة في الورم ، و ارتفاع درجة حرارة الجسم ، و زيادة الحساسية تكون دلائل على الإصابة بالالتهاب ، و في هذا الوضع يجب عليك مراجعة الطبيب .

و بعد الانتهاء من التطبيق في المرحلة المبكرة ، لا يعطي الدهن المطلوب شكل الوجه أو المنطقة .

حتى لو كان التدخل الجرحي صغيرا ، فإنه يتسبب بتشكل ورم و هذا أمر طبيعي . و يجب علينا التمييز بين الورم و بين الدهن المحقون .

يتكون الورم بعد مرور عدة أيام على العملية ، و يقل مع الزمن ثم يختفي .

و زيادة حجم العضو مع استخدام طريقة حقن الدهن تعتبر طريقة دائمة و ثابتة .

التعقيدات في المرحلة الأولى و الأخيرة من عملية حقن الدهن :

- 1- التهاب في المنطقة : لا يوجد احتمال حدوث التهاب في المنطقة بسبب أن المادة المستخدمة تكون جزءا عائدا للجسم ، و أحيانا نراه نادرا . و يتشكل الالتهاب نتيجة العدوى من الخارج أو بسبب خراب الأوعية الدموية الموجودة في المنطقة نتيجة حقن مواد بكميات كبيرة في الدهن .

في المرحلة المبكرة بسبب كثرة تكرار الحقن يمكن أن يزداد الالتهاب .  
من دلائل الالتهاب احمرار في المنطقة و ازدياد في الألم و حدوث حساسية مفرطة و ارتفاع درجة حرارة  
الجسم . و يجب على الفور استخدام مضادات حيوية . و إن لزم الأمر باستخدام طريقة التجفيف الطبي و تفريغ  
منطقة الالتهاب من السوائل .

2- المشكلة الثانية هي عدم التماثل . 2-

خلال عملية الحقن يجب تطبيق نفس الإجراءات في المناطق المماثلة ، و في حال عدم وجود تماثل فإن عملية الحقن  
تتم لإزالة هذه الحالة . و لكن حدوث عدم التماثل في المرحلة المبكرة يعود إلى تشكل ورم ، فإجراء نفس التطبيق  
لمناطق مختلفة من الجسم لا يعني حدوث نفس الورم .

يمكن لعدم التماثل المرتبط بتشكيل الورم أن يزول فوراً . و لكن عدم التماثل المرتبط بكمية الدهن المعطاة يمكن أن  
يكون ثابت و دائم ، و في هذه الحالة يتم تطبيق عملية اسمها التنقيح .

3- حدوث تتم أو ظهور حساسية مفرطة من المشاكل النادرة التي تصادفنا في المنطقة ، و يمكن تليين  
المنطقة بتدليكها لمرات عدة و هذا يساعدنا على تعديل الإحساس بشكل أسرع .

4- تغير لون المنطقة التي أجريت عليها العملية . 4-

يمكن أن نصادف تغير لون في المناطق التي أجري فيها عملية حقن دهن سطحية . و تصحيحها أمر صعب .  
لذلك ينصح بالابتعاد عن إجراء عمليات لهذه المناطق السطحية .

5- مع حصوله نادراً فإن إعطاء كميات كبيرة من الدهن في الأنسجة لمنطقة معينة ، فإنه قد يتسبب بتشكيل  
كتل دهنية متفرقة . و لأن طبقة الجلد في جفن العين تكون رقيقة فإن احتمالية حدوث هذه الحالة تكون  
مرتفعة .

و علاج هذه الحالة تكون عن طريق التدليك و أخذ أدوية ضد الالتهاب ، و يمكن لهذه الحالة أن تسبب آثار ثابتة و  
دائمة في الجلد .

أعبر عن رضائي و طمأنينتي من خلال التوضيحات الشفوية و الكتابية التي قدمت لي بصفتي الشخصية وبكامل  
إرادتي ، و من خلال التوضيحات الخطية الموضحة لي ، أوافق على العلاج و العملية التي ستطبق لي و على  
طرق العلاج الأخرى التي ستطبق لي لاحقاً .

**YAĞ ENJEKSİYONU AMELİYATI  
(ARAPÇA)  
BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Dokuman No:	YÖN.RB.136-02
Yayın Tarihi:	23.07.2014
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa No:	4/4

إذا كان المريض بدون وعي ويوجد بجانبه ممثل قانوني :	إذا كان المريض في حالة وعي :
الممثل القانوني ( الوصي ) أو الولي	المريض
اسم المريض واسم العائلة:.....	اسم المريض واسم العائلة:.....
العنوان : .....	العنوان : .....
رقم الهاتف : .....	رقم الهاتف : .....
التوقيع:.....	التوقيع:.....
الدكتور	الدكتور
اسم الدكتور و اسم العائلة .....	اسم الدكتور و اسم العائلة .....
التوقيع .....	التوقيع .....
الشاهد**:	الشاهد**:
اسم الشاهد واسم العائلة .....	اسم الشاهد واسم العائلة .....
التوقيع: .....	التوقيع: .....

(السيد عصام عجوز : مدير العلاقات الدولية بمستشفى تشفيرى التركي )