



ASKILAMA ATAÇLAMA AMELİYATI BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU

Dokuman No:	YÖN.RB.138
Yayın Tarihi:	15.11.2010
Rev.No:	00
Rev.Tarihi:	
Sayfa no:	2/1

Tarih...../...../20....

Sayın Hasta, Sayın Veli / Vasi

Bu form yapılacak ameliyatla ilgili olarak hasta ve yakınlarını bilgilendirmek için hazırlanmıştır. Okutularak onaylatılması yasal bir zorunluluktur. Bilgi formları cerrahi tedavilerin öngörülen risk ve istenmeyen durumlarını (komplikasyon) açıklamak; diğer tedavi seçenekleri konusunda bilgi iletmek amacı ile kullanılırlar. Tanımlanan riskler çoğu hastanın pek çok koşulda ihtiyaçlarını karşılayacak şekilde tanımlanmıştır. Ancak bu form bütün tedavi şekillerinin risklerini içeren bir belge olarak düşünülmemelidir. Kendi kişisel sağlık durumunuza ya da tıbbi bilginize bağlı olarak, plastik cerrahınız size değişik bilgiler ya da ek bilgiler verebilir.

Aşağıda yazılı bütün bilgileri dikkatlice okuyup tüm sorularınızın yanıtlarını bulmadan, son sayfadaki formu imzalamayınız.

GENEL BİLGİLER:

Yüz yaşlanmasında kırışıklıklar genel kanının aksine çok geç ortaya çıkan problemlerdir. Yüzün genç ve dinç görünümünü kaybetmesinin asıl ve en erken nedeni dolgunluğu sağlayan yağ yastıklarının ya da yüzün yumuşak dokusunun yerçekimi ile aşağı doğru sarkması ve yüzün bir anlamda sönmesidir. Yüz ve vücudun çeşitli yerlerinde, yaşlılığa bağlı sarkmayı düzeltmek, hacim arttırmak ve dolgunluk sağlamak için kullanılacak yöntemlerden bir tanesi askılamadır. Kaşlar, yanaklar, çene kenarı, boyun, burun, dudaklar, çene ucu, kalça kollar, ve memeler bu uygulamanın yapıldığı yerlere örnek olarak sayılabilir.

Bu yöntemin avantajları ve dezavantajları nedir?Eğer hastada sarkma yeni başlamış ve daha ciltte tamamen bir gevşeme olmamış ise bu yöntem kullanılabilir. Yani bu yöntem genç hastalara, 35-50 yaş arasında uygulanmalıdır. Ancak operasyon sırasında sarkmayı normalden biraz fazla düzeltmek gereklidir. Örneğin kaş asılmış ise 1-2 hafta kaşların normalden fazla kalkık olması söz konusudur. Bu durum genellikle 7-10 günde düzelmekte ve dokular olması gereken yüksekliğe gelmektedir.

Bir başka önemli konu ataçların çok nazik olmasıdır. 1-2 haftalık erken dönemde hastanın yüzüne dikkat etmesi gereklidir. Ancak bunlara dikkat edildiğinde askılama yönteminde uygun hastada çok kısa sürede ameliyatsız, izsiz, dikişsiz sonuç almak mümkündür.

Bütün kadınlara uygulanabilir mi? Kimlere uygulanamaz?Bu yöntem genç 35-50 yaş arası hastalarda uygulanabilir. Eğer hastada sarkma yeni başlamış ve daha ciltte tamamen bir gevşeme olmamışsa kullanılabilir ancak aşırı cilt sarkmalarında bu yöntem kullanılmamalıdır.

UYGULAMA ÖNCESİ

Uygulama öncesinde 10 gün süreyle aspirin gibi kan sulandırıcı ajanlardan kaçınılmalıdır. Ayrıca hastanın geçmişindeki önemli rahatsızlıklar ve sürekli kullandığı ilaçlar varsa mutlaka doktora bildirilmelidir.

UYGULAMA SONRASI

Askılama işlemi biter bitmez uygulama bölgesinde şişliği azaltmak amacıyla soğuk uygulamasına geçilir. Soğuk uygulaması jeller veya içi buz dolu torbalar yardımıyla yapılır. Doğrudan buzun deriye temas etmemesi gerekir. Buzun ya da jelin olduğu torba bir tül bent veya havlu yardımıyla işlem bölgesine uygulanır.

Tek başına askılama yöntemleri özellikle yüz bölgesinde ise sedasyon ve lokal anestezi veya sadece lokal anestezi ile yapılabilir. Bu uygulama hastanede yatmayı gerektirmez, hasta aynı gün, işlemten birkaç saat sonra evine yollanabilir.

İşlem sonrası, özellikle ilk iki gün bölgede hafif bir şişlik beklenir. Bu şişlik zamanla azalacaktır. Uygulama bölgesi işlemin hemen ertesi günü yıkanabilir ve nemlendirici krem sürülebilir. Şişliği artırması nedeniyle aşırı sıcaktan ve buhardan kaçınmak gereklidir.

Askılamalar, ilk birkaç gün dışında, genel olarak insanın günlük yaşantısını etkileyecek boyutlarda bir rahatsızlık vermez. İlk iki gün ödemin fazlalığı ve bazı alanlarda oluşabilecek morluklar nedeniyle daha çok dinlenerek geçirilmelidir. Koruyucu amaçla 5 gün süre ile antibiyotik kullanımı önerilir.

Giderek azalan ödemler herhangi bir aşamada artacak olursa, bölgede hassasiyet ve ısı artışı meydana gelirse, bu bir enfeksiyonun habercisi olabilir. Bu durumda mutlaka doktora başvurulmalıdır. Uygulama sonrası yapılması gerekenler:

- 1.Ameliyat günü istirahat ediniz. Hafif gıdalar alınız.
- 2.3-4 gün çok sıcak gıdalar almayınız.
- 3.Bir hafta başınız yüksek yatınız yan yatmayınız
- 4.Bir hafta aşırı mimikli konuşmayınız, sakız çiğnemeyiniz, askı uygulanan bölgenin üzerine bastırmayınız, masaj yapmayınız.

5.2 gün yüzünüzü hafifçe ve soğuk suyla yıkayabilirsiniz.

6.Ertesi günden itibaren Auriderm XO kremi bastırmadan günde 3 defa sürülmelidir. Buna 1 hafta devam edilebilir.

7.Aksi bildirilmedikçe üçüncü gün kontrole gelinmelidir.

8.İlk üç gün buz uygulanmalıdır.

9.Kesinlikle ASPIRİN ve kanama miktarını artıracak (e-vit-omega-3 Aleovera) gibi ilaçlar alınmamalıdır.

10.Yürüyüş haricinde 1 hafta spor yapılması önerilmez.

YÖNTEME AİT RİSKLER

1- İşlem bölgesinde enfeksiyon: Kullanılan maddenin temelde cerrahi bir dikiş materyali olması nedeni ile reaksiyon gelişme olasılığı çok azdır ve oldukça nadir rastlanır. Enfeksiyon ancak dışardan oluşabilecek bir bulaşma ile karşımıza çıkabilir. Enfeksiyon bulguları işlem bölgesinde kızarıklık, ağrıda artış, aşırı hassasiyet, vücut ısısında yükselme şeklindedir.

2- Erken ve geç dönemde oluşacak bir diğer sorun asimetridir. Ataçlama esnasında her iki bölgede simetrik alanlarda benzer işlemin yapılması, eğer zaten bir asimetri mevcutsa bunun dengelenmesi için farklı oranlarda askılama yapılması hedeflenir. Ama erken dönemlerdeki asimetri genellikle oluşan ödeme bağlıdır. Vücudun her tarafına aynı işlem yapılmasına karşın gelişebilecek ödeme aynı olmayabilir.

Ödeme bağlı asimetri hızlı bir şekilde düzelir. Kalıcı asimetride revizyon adı verilen küçük ilave işlemler gündeme gelebilir.

3- Uygulama bölgesinde uyuşukluk veya aşırı hassasiyet nadiren karşımıza çıkabilecek bir sorundur. Bölgenin masajlarla yumuşatılması, duyunun daha çabuk bir şekilde düzelmesine yardımcı olabilir.

Askı ve ataçlamalar vücut kontürünüze önemli katkılar sağlayacak bir uygulamadır. Yukarıdaki bilgiler ise size bu işlem sonrası ile ilgili bilgilendirmek üzere hazırlanmıştır. Bu bilgileri edindikten sonra işlemin yapılmasını onaylıyorsanız lütfen aşağıdaki bölümü imzalayınız.

Uygulama esnasında çekilen fotoğraf, video görüntülerinin ve radyolojik görüntülerin alınabileceğini ve bunların eğitsel ve bilimsel çalışmalarda kullanılabileceğini anladım ve kabul ediyorum.

TARAFIMA YAPILAN SÖZLÜ VE YAZILI AÇIKLAMALARDAN TATMİN OLDUĞUMU BELİRTİRİM.

YAPILACAK OLAN TEDAVİ VEYA AMELİYATTA, DAHA SONRA ÇIKABİLECEK DURUMLARDA YAPILACAK TÛM TEDAVİLERE, YUKARIDA LİSTELENEN MADDELERE VE AYNI ZAMANDA BANA YAPILAN SÖZLÜ AÇIKLAMALARA KENDİMDE OLARAK VE İRADEMLE ONAY VERİYORUM

Tarih:...../...../..... Saat:

HASTANIN BİLİNCİ AÇIK İSE	HASTANIN BİLİNCİ KAPALI VE YANINDA YASAL TEMSİLCİSİ VAR İSE;
Hastanın Hasta Adı Soyadı:..... Adresi Tel.No:..... İmza:	Yasal Temsilci *(Vasi) veya Veli Hasta Adı Soyadı:..... Adresi. Tel.No:..... İmza:
Doktor Adı Soyadı:..... İmza:	Doktor Adı Soyadı:..... İmza:
Şahit** Adı Soyadı:..... İmza:	Şahit** Adı Soyadı:..... İmza: