

## **CONSENTEMENT ECLAIRÉ - L'ABDOMINOPLASTIE**

Daniel Durand MD, FRCS, FACS 514-737-6100  
1600 avenue du Boisé, # 112, Montréal, Qc, CANADA

Le consentement éclairé a été préparé pour vous informer à propos de l'abdominoplastie, ses avantages, ses inconvénients, ses risques, ainsi que sur les traitements alternatifs. Il est important que vous lisiez ces informations attentivement et au complet. Veuillez apposer vos initiales sur chaque page, indiquant que vous avez lu la page et en signant le consentement de la chirurgie proposée par votre chirurgien plasticien que vous acceptez en pleine connaissance de cause.

### **INFORMATIONS GÉNÉRALES**

L'abdominoplastie est une intervention chirurgicale destinée à éliminer l'excès de peau et les tissus adipeux du bas et du ventre et à resserrer les muscles de la paroi abdominale. L'abdominoplastie n'est pas un traitement chirurgical du surpoids. Les personnes obèses ayant l'intention de perdre du poids doivent reporter toutes les formes de chirurgie de remodelage corporel jusqu'à ce qu'elles atteignent un poids stable. Les chirurgiens plasticiens utilisent différentes techniques pour l'abdominoplastie. L'abdominoplastie peut être combinée à d'autres formes de chirurgie de remodelage corporel, y compris la lipectomie assistée par succion, et / ou peut être réalisée en même temps que d'autres chirurgies non urgentes.

### **TRAITEMENTS ALTERNATIFS**

Les formes alternatives de gestion consistent à ne pas traiter les zones de peau lâche et les dépôts graisseux. La liposuccion peut constituer une alternative chirurgicale à la plastie abdominale si le tonus de la peau est bon et les dépôts graisseux abdominaux localisés chez un individu de poids normal. Les programmes de diète et d'exercices peuvent être bénéfiques pour la réduction globale de l'excès de graisse corporelle et l'amélioration des formes. Les risques et les complications possibles sont associés à d'autres formes de traitement.

### **RISQUES GÉNÉRAUX DE LA CHIRURGIE POUR L'ABDOMINOPLASTIE**

Chaque intervention chirurgicale implique un certain niveau de risque et il est important que vous compreniez ces risques et leurs complications éventuelles. De plus, chaque procédure a ses limites. Le choix d'une personne de subir une intervention chirurgicale est fondé sur la comparaison du risque d'un bénéfice potentiel. Bien que la majorité des patients ne présente pas ces complications, vous devez en discuter avec votre chirurgien plasticien pour vous assurer de bien comprendre toutes les conséquences possibles d'une plastie abdominale.

**Saignement** - Il est possible, bien qu'inhabituel, de connaître un épisode de saignement pendant ou après la chirurgie. En cas d'hémorragie postopératoire, un traitement d'urgence peut être nécessaire pour drainer le sang accumulé et/ou avoir recours à une transfusion sanguine. Ne prenez pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoires pendant dix jours avant la chirurgie car cela pourrait augmenter le risque de saignement. Les «herbes» sans ordonnance et les suppléments diététiques peuvent augmenter le risque de saignement chirurgical. L'hématome peut survenir à tout moment après la chirurgie. Si des transfusions sanguines sont nécessaires pour traiter les pertes de sang, sachez qu'il existe un risque d'infections liées au sang. L'héparine et d'autres médicaments anticoagulants utilisés pour prévenir la formation de caillots sanguins dans les veines peuvent provoquer des saignements et une diminution du nombre de plaquettes sanguines.

**Infection** - L'infection est inhabituelle après une chirurgie. En cas d'infection, un traitement comprenant des antibiotiques, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale supplémentaire peuvent être nécessaires. Le risque d'infection est plus élevé lorsque les procédures de remodelage corporel sont effectuées en addition des procédures chirurgicales abdominales.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

Page 1 de 8

## **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - L'ABDOMINOPLASTIE**

**Changement de la sensation de la peau** - Il est courant de ressentir une diminution (ou une perte) de la sensation de la peau dans les zones ayant subi une intervention chirurgicale. Une diminution (ou une perte totale de sensation de la peau) peut ne pas être totalement résolue après une plastie abdominale. Une intervention chirurgicale peut provoquer des démangeaisons, une sensibilité accrue ou une réaction exagérée aux températures chaudes ou froides. Habituellement, cela se résout pendant la guérison, mais dans de rares cas, il peut être chronique.

**Dommages causés aux structures plus profondes** - Il existe un risque de blessure des structures plus profondes, notamment des nerfs, des vaisseaux sanguins, des muscles et des structures thoraciques ou abdominales au cours de l'intervention chirurgicale. Les risques que cela se produise varient selon l'anatomie individuelle de chaque patient(e) ayant subi une abdominoplastie non suivie. Les dommages aux structures plus profondes peuvent être temporaires ou permanents.

**Anesthésie chirurgicale** - L'anesthésie locale et l'anesthésie générale comportent un risque. Toutes les formes d'anesthésie chirurgicale ou de sédation peuvent entraîner des complications, des blessures et même la mort.

**Réactions allergiques** - Dans de rares cas, des allergies locales au ruban adhésif, au matériel de suture et aux colles, aux produits sanguins, aux préparations topiques ou aux agents injectés ont été rapportées. Les médicaments utilisés pendant la chirurgie et les médicaments sur ordonnance peuvent provoquer des réactions systémiques graves, notamment un choc (anaphylaxie). Les réactions allergiques peuvent nécessiter un traitement supplémentaire.

**Cicatrisation retardée**: une rupture de la plaie ou une cicatrisation retardée est possible. Certaines zones de la peau peuvent ne pas guérir normalement et peuvent mettre du temps à guérir. Des zones de peau peuvent mourir. Cela peut nécessiter des changements fréquents de pansement ou une intervention chirurgicale supplémentaire pour retirer le tissu non cicatrisé. Les personnes dont l'apport sanguin aux tissus est réduit lors d'une intervention chirurgicale ou d'une radiothérapie antérieure peuvent présenter un risque accru de cicatrisation et de mauvais résultats chirurgicaux. Les fumeurs courent un plus grand risque de perte de peau et de complications de cicatrisation.

**Résultat insatisfaisant** - Bien que de bons résultats soient attendus, il n'y a aucune garantie, explicite ou implicite, sur les résultats pouvant être obtenus. Vous pourriez être déçu des résultats de la chirurgie de la plastie abdominale. Cela inclurait des risques tels que l'asymétrie, une cicatrice chirurgicale peu satisfaisante ou très visible, des déformations visibles inacceptables, des plis et des ondulations cutanées près des lignes de suture ou aux extrémités des incisions (oreilles de chien), une mauvaise cicatrisation, la rupture de la plaie et des pertes de sensation. Il peut ne pas être possible de corriger ou d'améliorer les effets des cicatrices chirurgicales. Dans certaines situations, il peut ne pas être possible d'obtenir des résultats optimaux avec une seule intervention chirurgicale. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire pour améliorer les résultats.

**Thrombose veineuse et séquelles**- Les veines thrombosées, qui ressemblent à des cordes, se développent parfois dans la région des jambes ou autour des sites intraveineux et régressent généralement sans traitement médical ou chirurgical. Il est important de discuter avec votre chirurgien des pilules contraceptives que vous prenez. Certaines pilules à haute teneur en œstrogène peuvent augmenter votre risque de thrombose veineuse.

**Thrombose veineuse profonde, complications cardiaques et pulmonaires** - La chirurgie, en particulier les interventions plus longues, peut être associée à la formation de caillots sanguins ou à l'augmentation de ceux-ci dans le système veineux. Des complications pulmonaires peuvent survenir secondairement à la fois à des caillots sanguins (embolies pulmonaires), à des dépôts adipeux (embolies graisseuses) ou à un collapsus pulmonaire après une anesthésie générale. Les embolies pulmonaires et adipeuses peuvent être fatales ou fatales dans certaines circonstances. Les voyages aériens, l'inactivité et d'autres facteurs peuvent augmenter l'incidence des caillots sanguins se dirigeant vers les poumons, entraînant un caillot sanguin important pouvant entraîner la mort. Il est important de discuter avec votre médecin de vos antécédents de caillots sanguins, de jambes enflées, d'utilisation d'œstrogènes ou de pilules contraceptives pouvant contribuer à cet état. Les complications cardiaques sont un risque avec toute intervention chirurgicale et anesthésie, même chez les patients ne présentant pas de symptômes. Si l'une de ces complications devait survenir, une hospitalisation et un traitement supplémentaire pourraient être nécessaires. Si vous ressentez un essoufflement, des douleurs à la poitrine ou des battements de coeur inhabituels, consultez immédiatement un médecin.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ- L'ABDOMINOPLASTIE

### **RISQUES SPECIFIQUES DE L' ABDOMINOPLASTIE**

**Irrégularités du contour de la peau** - Des irrégularités et des dépressions peuvent apparaître après une plastie abdominale. Des rides visibles et palpables de la peau peuvent apparaître. Des irrégularités cutanées résiduelles aux extrémités des incisions ou des «oreilles de chien» sont toujours possibles, tout comme le plissement de la peau en cas de peau excessive et redondante. Cela peut s'améliorer avec le temps ou peut être corrigé chirurgicalement.

**Séparation majeure des plaies** - Les plaies peuvent se séparer après la chirurgie. Si cela se produit, un traitement supplémentaire comprenant une intervention chirurgicale et / ou de fréquents changements de pansement peut être nécessaire.

**Décoloration / gonflement de la peau** - Des ecchymoses et un gonflement se produisent normalement après une plastie abdominale. La peau à l'intérieur ou à proximité du site chirurgical peut apparaître plus claire ou plus sombre que la peau environnante. Bien que rare, l'enflure et la décoloration de la peau peuvent persister pendant de longues périodes et, dans de rares cas, être permanentes.

**Sutures** - La plupart des techniques chirurgicales utilisent des sutures profondes. Vous remarquerez peut-être ces sutures après votre chirurgie. Les sutures peuvent piquer spontanément à travers la peau, devenir visibles ou provoquer une irritation nécessitant un retrait.

**Ombilic:** malposition, cicatrices, apparition inacceptable ou perte de l'ombilic (nombril) peuvent survenir.

**Distorsion pubienne** - Il est possible, bien qu'inhabituel, que les femmes développent une distorsion des lèvres et de la région pubienne. Si cela se produit, un traitement supplémentaire, y compris une intervention chirurgicale, peut être nécessaire.

**Cicatrices** - Toutes les interventions chirurgicales laissent des cicatrices, certaines plus visibles que d'autres. Bien qu'une bonne cicatrisation soit attendue après une intervention chirurgicale, des cicatrices anormales peuvent apparaître sur la peau et les tissus plus profonds. Les cicatrices peuvent être peu attrayantes et de couleur différente de celle de la peau environnante. L'apparence d'une cicatrice peut également varier au sein d'une même cicatrice, présenter des variations de contour ou des "bosses" en raison de l'excès de peau. Les cicatrices peuvent être asymétriques (elles semblent différentes entre le côté droit et le côté gauche du corps). Des points de suture peuvent apparaître sur la peau. Dans certains cas, les cicatrices peuvent nécessiter une révision chirurgicale ou un traitement.

**Asymétrie:** L'apparence du corps peut ne pas être symétrique après la chirurgie. Et une certaine asymétrie de l'abdomen est une variante normale de l'anatomie de la plupart des patients. Des facteurs tels que le teint de la peau, les dépôts graisseux, la prééminence du squelette et le tonus musculaire peuvent contribuer à une asymétrie normale des caractéristiques du corps de la personne. La plupart des patients présentent des différences entre le côté droit et le côté gauche de leur corps avant toute intervention chirurgicale. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire pour tenter de réduire l'asymétrie.

**Sérome-** Des accumulations de liquide se produisent rarement entre la peau et la paroi abdominale. Cela pourrait nécessiter des procédures supplémentaires pour le drainage du fluide, si tel était le cas.

**Résultats à long terme** - Des altérations ultérieures de l'apparence de votre corps peuvent survenir en raison du vieillissement, de l'exposition au soleil, de la perte de poids, de la prise de poids, de la grossesse, de la ménopause ou d'autres circonstances non liées à votre chirurgie. De plus, il est possible que certaines séquelles de votre état persistent et / ou se reproduisent après votre chirurgie; et cela peut nécessiter une évaluation et un traitement plus poussés dans diverses spécialités, notamment la chirurgie plastique. La chirurgie abdominale n'arrête pas le processus de vieillissement et ne provoque pas de resserrement permanent de la région abdominale. Une future intervention chirurgicale ou d'autres traitements peuvent s'avérer nécessaires pour maintenir les résultats d'une plastie abdominale.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - L'ABDOMINOPLASTIE

### CONSEILS ADDITIONNELS

#### Usage du tabac, exposition à la fumée secondaire, produits contenant de la nicotine (timbre, gomme, vaporisateur nasal)

Les patients qui fument actuellement ou qui utilisent du tabac ou des produits à base de nicotine (patch, gomme ou spray nasal) courent un plus grand risque de complications chirurgicales importantes entraînant la mort de la peau, un retard de cicatrisation et des cicatrices supplémentaires. Les personnes exposées à la fumée secondaire courent également un risque potentiel de complications similaires imputables à une exposition à la nicotine. De plus, le tabagisme peut avoir un effet négatif important sur l'anesthésie et le rétablissement de l'anesthésie, avec toux et éventuellement augmentation du saignement. Les personnes qui ne sont pas exposées à la fumée de tabac ou à des produits contenant de la nicotine ont un risque significativement plus faible de ce type de complication. Veuillez indiquer votre statut actuel concernant ces éléments ci-dessous:

Je ne fume pas et n'utilise pas de produits à base de nicotine. Je comprends le risque potentiel d'exposition secondaire à la fumée entraînant des complications chirurgicales.

Je suis fumeur ou utilise des produits à base de tabac / nicotine. Je comprends le risque de complications chirurgicales de fumer ou d'utiliser des produits à base de nicotine.

Il est important de ne pas fumer au moins 6 semaines avant la chirurgie et jusqu'à ce que votre médecin vous dise qu'il est prudent de revenir, si vous le souhaitez. Je reconnais que je préviendrai mon médecin si je continue à fumer pendant ce laps de temps et je comprends que pour ma sécurité, la chirurgie, si possible, peut être retardée.

**Patients post-bariatriques:** Il est fortement recommandé d'arrêter de fumer avant de subir cette procédure, car cela affecterait négativement vos résultats. En aucune circonstance, comme le précise clairement le Dr Durand, cette procédure ne devrait être appliquée à une personne qui fume.

**Statut métabolique des patients en perte de poids massive** - Votre statut métabolique personnel ainsi que votre composition chimique sanguine et vos taux de protéines peuvent être anormaux après une perte de poids massive et des procédures chirurgicales visant à faire perdre du poids à un patient. Les personnes présentant des anomalies peuvent présenter un risque de complications médicales et chirurgicales graves, notamment un retard de cicatrisation, une infection ou même, dans de rares cas, un décès.

**Médicaments et compléments alimentaires à base de plantes:** La prise de médicaments en vente libre, à base de plantes et / ou sur ordonnance peut entraîner des effets indésirables. L'aspirine et les médicaments contenant de l'aspirine entravent la coagulation et peuvent provoquer davantage de saignements. Ceux-ci comprennent des anti-inflammatoires non stéroïdiens tels que Motrin, Advil et Aleve. Il est très important de ne pas arrêter les médicaments interférant avec les plaquettes, tels que Plavix, qui est utilisé après un stent. Si vous avez un stent et que vous prenez Plavix, il est important d'informer le chirurgien plasticien. L'arrêt de Plavix peut entraîner une crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral et même la mort. Assurez-vous de consulter votre médecin à propos des interactions médicamenteuses éventuelles avec les médicaments que vous prenez déjà. Si vous présentez une réaction indésirable, arrêtez immédiatement le traitement et appelez votre chirurgien plasticien pour obtenir des instructions. Si la réaction est grave, rendez-vous immédiatement à la salle d'urgence la plus proche. Lorsque vous prenez les médicaments prescrits contre la douleur après une chirurgie, sachez qu'ils peuvent affecter votre processus de réflexion et votre coordination. Ne conduisez pas, n'utilisez pas d'équipement complexe, ne prenez aucune décision importante et ne buvez pas d'alcool pendant que vous prenez ces médicaments. Assurez-vous de ne prendre vos médicaments que selon les directives.

**Exposition au soleil - Salon de bronzage ou direct:** Les effets du soleil sont dommageables pour la peau. L'exposition des zones traitées au soleil peut entraîner une augmentation des cicatrices, des changements de couleur et une mauvaise cicatrisation. Les patients qui bronzent, que ce soit à l'extérieur ou dans un salon, doivent en informer leur chirurgien et retarder le traitement ou éviter le bronzage jusqu'à ce que le chirurgien indique qu'il est prudent de reprendre. L'effet néfaste de l'exposition au soleil se produit même avec l'utilisation d'un écran solaire ou d'une couverture vestimentaire.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

## **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - L'ABDOMINOPLASTIE**

**Plans de voyage:** Toute opération comporte un risque de complications pouvant retarder la guérison et votre retour à la vie normale. Veuillez informer le chirurgien de tous les projets de voyage, des engagements importants déjà programmés ou planifiés, ou des contraintes de temps importantes pour vous, afin que le moment opportun de la chirurgie puisse avoir lieu. Rien ne garantit que vous soyez en mesure de reprendre toutes les activités dans les délais souhaités.

**Information sur la patiente :** Il est important d'informer votre chirurgien plasticien si vous utilisez des pilules contraceptives, un substitutif d'oestrogènes ou si vous croyez être enceinte. De nombreux médicaments, y compris les antibiotiques, peuvent neutraliser l'effet préventif des pilules contraceptives, permettant ainsi la conception et la grossesse.

**Troubles mentaux et chirurgie électorive:** Il est important que tous les patients qui souhaitent subir une chirurgie électorive aient des attentes réalistes, axées sur l'amélioration plutôt que sur la perfection. Des complications ou des résultats peu satisfaisants sont parfois inévitables, peuvent nécessiter une intervention chirurgicale supplémentaire et sont souvent stressants. Veuillez discuter ouvertement avec votre chirurgien, avant la chirurgie, de tout antécédent de dépression émotionnelle ou de troubles de santé mentale que vous pourriez avoir. Bien que de nombreuses personnes puissent bénéficier psychologiquement des résultats d'une chirurgie électorive, il est impossible de prédire avec précision les effets sur la santé mentale.

**Résultat général de la chirurgie:** Bien que de bons résultats soient attendus, il n'existe aucune garantie explicite ou implicite sur les résultats pouvant être obtenus. Vous pourriez être déçu des résultats de la chirurgie de plastie abdominale. Une cicatrice chirurgicale insatisfaisante, des déformations visibles aux extrémités des incisions (oreilles de chien), une perte de fonction, une perturbation de la plaie, une guérison insuffisante et une perte de sensation peuvent survenir. Il peut être nécessaire d'effectuer une intervention chirurgicale supplémentaire pour améliorer vos résultats.

### **L'OBSERVANCE DU PATIENT**

Suivez toutes les instructions du médecin avec soin; c'est essentiel pour le succès de votre résultat. Il est important que les incisions chirurgicales ne soient pas soumises à une force excessive, un gonflement, une abrasion ou un mouvement pendant la période de cicatrisation. Les activités personnelles et professionnelles doivent être limitées. Les pansements de protection et les drains ne doivent pas être retirés sauf sur instructions de votre chirurgien plasticien. La réussite de la fonction postopératoire dépend à la fois de la chirurgie et des soins ultérieurs. L'activité physique qui augmente votre pouls ou votre fréquence cardiaque peut provoquer des ecchymoses, un gonflement, une accumulation de liquide et la nécessité d'une reprise de la chirurgie. Il est sage de s'abstenir de toute activité physique intime après une chirurgie jusqu'à ce que votre médecin vous dise que c'est sans danger. Il est important que vous participiez aux soins de suivi, que vous retourniez pour un suivi médical et que vous favorisiez votre rétablissement après une chirurgie.

### **ASSURANCE SANTÉ**

La plupart des compagnies d'assurance-maladie excluent la couverture pour les opérations chirurgicales esthétiques telles que la plastie abdominale ou toute complication pouvant résulter de la chirurgie. Veuillez examiner attentivement votre brochure d'informations pour ceux qui bénéficient d'assurance maladie ou contacter votre compagnie d'assurance pour obtenir une explication détaillée de la politique suivie en matière de couverture des procédures de plastie abdominale. La plupart des régimes d'assurance ne couvrent pas les interventions chirurgicales secondaires ou de révision.

### **POLITIQUE DE REVISION**

La chirurgie de révision chirurgicale est une partie courante de la chirurgie électorive. Votre procédure ne vous empêchera pas de vieillir, de s'affaïsser, de laisser des cicatrices ou de subir des modifications cutanées pouvant faire l'objet d'un contrôle génétique. Si la chirurgie de révision est souhaitée ou recommandée, des frais peuvent être associés. Si cela est planifié ou réalisé dans un délai d'un (1) an après la chirurgie, le médecin ne vous facturera aucun frais, mais des frais d'installation seront facturés par la clinique pour l'utilisation de la salle d'opération. Si une anesthésie est nécessaire, il y aura également des frais. La politique de révision et les rabais de courtoisie s'appliquent uniquement aux patients qui se conforment aux ordonnances et aux visites postopératoires.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

## CONSENTEMENT INFORME -L'ABDOMINOPLASTIE

### CHIRURGIE SUPPLÉMENTAIRE NÉCESSAIRE (RÉ-OPÉRATION)

De nombreuses conditions variables peuvent influencer les résultats à long terme de la chirurgie. En cas de complications, une intervention chirurgicale ou d'autres traitements peuvent être nécessaires. Une chirurgie secondaire peut être nécessaire pour obtenir des résultats optimaux. Même si les risques et les complications sont rares, les risques cités sont particulièrement associés à la plastie abdominale. D'autres complications et risques peuvent survenir mais sont encore plus rares. La pratique de la médecine et de la chirurgie n'est pas une science exacte. Bien que de bons résultats soient attendus, il n'existe aucune garantie explicite ou implicite sur les résultats pouvant être obtenus. Dans certaines situations, il peut ne pas être possible d'obtenir des résultats optimaux avec une seule intervention chirurgicale.

### RESPONSABILITÉS FINANCIÈRES

Le coût de la chirurgie implique plusieurs frais pour les services fournis. Le total inclut les honoraires facturés par votre chirurgien, le coût des fournitures chirurgicales, l'anesthésie, les frais de salle d'opération. Si le coût de la chirurgie est couvert par un régime d'assurance, vous serez responsable des co-paiements, des franchises et des frais non couverts nécessaires. Les frais facturés pour cette procédure n'incluent pas de coûts futurs potentiels pour les procédures supplémentaires que vous choisissez ou nécessitez pour réviser, optimiser ou compléter vos résultats. Des coûts supplémentaires peuvent survenir si des complications se développent suite à la chirurgie. Les frais de chirurgie secondaire ou de chirurgie d'un jour à l'hôpital associés à une chirurgie de révision seront également à votre charge.

En signant le consentement pour cette opération / procédure, vous reconnaissez que vous avez été informé de ses risques et conséquences et acceptez la responsabilité des décisions cliniques qui ont été prises ainsi que des coûts financiers de tous les traitements futurs.

- ✓ **Je comprends** que je suis responsable des frais de chirurgie qui m'ont été indiqués, ainsi que des frais supplémentaires pour les frais d'anesthésie, d'établissement et, éventuellement, de laboratoire, de radiographie et de pathologie.

Les centres de consultation, les centres de consultations externes et les hôpitaux ont souvent des règles selon lesquelles certains tissus / implants retirés au cours d'une intervention chirurgicale doivent être envoyés pour évaluation, ce qui peut entraîner des frais supplémentaires. S'il vous plaît vérifier avec votre chirurgien pour recevoir une estimation de tous les coûts supplémentaires qui pourraient vous être facturés.

✓

**Je comprends** qu'il y aura des frais de dépôt pour la réservation et la planification de mon intervention chirurgicale, qui fait partie des frais de chirurgie globaux.

Si je dois annuler mon opération sans motif médicalement approuvé, soumis par écrit et acceptable par le cabinet, dans les deux semaines suivant l'opération prévue, je comprends que mes frais de dépôt sont perdus. Bien que cela puisse sembler être une charge pour des services qui n'ont pas été fournis, ces frais sont nécessaires pour réserver la salle d'opération et les installations en votre nom, ce qui est fait au moment de la planification.

- ✓ **Je comprends** et accepte ces conditions financières de manière inconditionnelle et irrévocable.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – L'ABDOMINOPLASTIE

### CLAUSE DE CONSENTEMENT

Les documents de consentement éclairé sont utilisés pour communiquer des informations sur le traitement chirurgical proposé d'une maladie ou d'une affection, ainsi que sur la divulgation des risques, ainsi que sur d'autres formes de traitement, y compris l'absence de chirurgie. Le processus de consentement éclairé tente de définir des principes de divulgation des risques qui devraient généralement répondre aux besoins de la plupart des patients dans la plupart des circonstances.

Cependant, les documents de consentement éclairé ne doivent pas être considérés comme exhaustifs dans la définition des autres méthodes de soins et des risques rencontrés. Votre chirurgien plasticien peut vous fournir des informations supplémentaires ou différentes, basées sur tous les faits de votre cas et l'état actuel des connaissances médicales.

Les documents de consentement éclairé ne sont pas destinés à définir ou à servir de norme de soins médicaux. Les normes de soins médicaux sont déterminées sur la base de tous les faits impliqués dans un cas individuel et sont sujettes à changement à mesure que les connaissances scientifiques et la technologie progressent et que les modèles de pratique évoluent.

**NOTE FINALE:** Ce formulaire, bien que long, est très important. Il est crucial pour vous de comprendre que vous subissez une intervention chirurgicale - et non d'acheter une voiture ou un objet. Lorsque vous n'aimez pas un objet que vous avez acheté, vous pouvez récupérer tout ou partie de votre argent et continuer à magasiner. Ce n'est pas le cas avec la chirurgie. Si vous n'êtes à l'aise avec aucun aspect de cette chirurgie, vous êtes libre de choisir un autre chirurgien. Si vous ne croyez pas que les avantages de cette procédure l'emportent sur les inconvénients et les risques potentiels, vous ne devez pas poursuivre cette procédure. Si vous choisissez un traitement par le Dr Durand, vous devez être conscient du fait que cette décision nécessite confiance et confiance mutuelle. Vous devez comprendre parfaitement votre responsabilité personnelle dans la prise de décision et avoir la certitude que le médecin procédera à la meilleure chirurgie possible. Le médecin saura que vous vous conformerez aux recommandations post-opératoires. Si des complications surviennent, et elles le peuvent invariablement (sans que le Docteur, ni vous-même n'ayez aucune faute), c'est cette relation de confiance mutuelle médecin / patient qui sera essentielle pour permettre la meilleure guérison possible. C'est cette relation qui nous permet d'aller de l'avant et qui vous aidera à atteindre votre maximum d'amélioration. Nous ferons notre part pour vous aider de toutes les manières possibles.

En signant ces formulaires, vous reconnaissez que nous avons procédé comme suit:

1. Nous vous avons expliqué la procédure avec autant de détails demandés pour chaque patient;
2. Vous avez eu amplement l'occasion de lire, avec des explications verbales au besoin, les formulaires de consentement et nous vous avons donné suffisamment de temps pour répondre à vos questions.
3. Nous avons passé en revue (y compris des images) de la gamme de résultats possibles - soulignant que ces images représentent des individus différents et que le résultat de chaque personne est différent;
4. Nous avons dispensé un enseignement sur la période post-opératoire ainsi que sur ce à quoi s'attendre pour l'avenir.

Initiales du patient \_\_\_\_\_

Page 7 de 8

## CONSENTEMENT À LA CHIRURGIE

1. J'autorise par la présente le Dr Durand et les assistants choisis pour effectuer la procédure ou le traitement suivant:  
**L'ABDOMINOPLASTIE** et j'ai reçu le document suivant: **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – L'ABDOMINOPLASTIE**

2. Je reconnais que, au cours de l'opération et du traitement médical ou de l'anesthésie, des conditions imprévues peuvent nécessiter des procédures différentes de celles décrites ci-dessus. J'autorise donc le médecin susmentionné et ses assistants ou personnes désignées à effectuer toute autre procédure nécessaire et souhaitable dans l'exercice de son jugement professionnel. L'autorisation accordée en vertu de ce paragraphe doit inclure toutes les affections nécessitant un traitement et que mon médecin ne connaît pas au moment du début de la procédure.

3. Je consens à l'administration de tels anesthésiques jugés nécessaires ou souhaitables. Je comprends que toutes les formes d'anesthésie impliquent un risque et la possibilité de complications, de blessures et parfois de décès.

4. Je comprends ce que mon chirurgien peut et ne peut pas faire, et je comprends qu'il n'y a aucune garantie, implicite ou spécifique, concernant mon résultat. J'ai eu l'occasion d'expliquer mes objectifs et de comprendre quels résultats souhaités sont réalistes et ceux qui ne le sont pas. On a répondu à toutes mes questions et je comprends les risques inhérents (spécifiques) des procédures que je recherche, ainsi que les risques et complications supplémentaires, les avantages et les solutions de rechange. Comprenant tout cela, j'ai choisi de procéder.

5. Je consens à être photographié ou télévisé avant, pendant et après la ou les opérations ou procédures à exécuter, y compris les parties appropriées de mon corps, à des fins médicales, scientifiques ou éducatives, à condition que mon identité ne soit pas révélée par les images.

6. Je comprends que les honoraires du chirurgien sont distincts des frais d'anesthésie et d'hospitalisation et que ces honoraires me conviennent. Si une procédure secondaire est nécessaire, des dépenses supplémentaires seront nécessaires.

7. Je me rends compte que ne pas avoir l'opération est une option.

8. Il m'a été expliqué que j'ai compris:

- LE TRAITEMENT OU LA PROCÉDURE CI-DESSUS À ÊTRE ENTREPRIS
- IL PEUT Y AVOIR DES PROCÉDURES OU MÉTHODES DE TRAITEMENT ALTERNATIVES
- IL EXISTE DES RISQUES POUR LA PROCÉDURE OU LE TRAITEMENT PROPOSÉ

Je consens au traitement ou à la procédure et aux éléments énumérés ci-dessus (1-8); et je suis satisfait de l'explication.

\_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

**Signature Patient ou personne autorisée à signer pour le patient**

Témoin \_\_\_\_\_