

CONSENTEMENT LIBRE ET ÉCLAIRÉ POUR LES CHIRURGIES DE LA MAIN ET DU POIGNET

Ce consentement a été conçu afin de vous informer des risques, ainsi que des traitements alternatifs concernant les chirurgies de la main et du poignet.

Nous vous prions de lire toutes les informations attentivement car elles sont d'une grande importance.

Merci d'inscrire vos initiales ainsi que la date à la fin de chaque page afin d'indiquer que vous avez bien lu et compris le document, puis signer le consentement de la chirurgie qui sera effectué par le Dr Durand.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Je comprends par la présente que la chirurgie de la main et du poignet est un traitement qui peut être nécessaire pour traiter certains problèmes de la main et du poignet. Je comprends également qu'il existe de nombreuses causes aux problèmes de main et que, selon l'étendue, la gravité et le degré du problème affectant la main et / ou le poignet, ce trouble peut ne pas s'améliorer sans intervention chirurgicale. La chirurgie vise à soulager les symptômes associés à un état identifié de la main et / ou du poignet et à prévenir la perte continue de la fonction de la main. La rééducation et réadaptation de la main après une chirurgie peut être nécessaire.

TRAITEMENTS ALTERNATIFS

Les formes alternatives de traitement consistent à ne pas traiter la maladie, à porter des attelles de poignet, à prendre des médicaments et / ou des suppléments de vitamines ou à injecter des médicaments de type cortisone/PRP dans la main et au poignet. Le traitement de certains types de maladies systémiques ou d'autres affections, le cas échéant, peut également améliorer la fonction de la main et du poignet. Les risques et les complications potentielles sont associés à des formes de traitement alternatif aussi bien que chirurgical.

RISQUES DE CHIRURGIE DES MAINS ET DU POIGNET

Chaque intervention chirurgicale comporte un certain degré de risque et il est important que vous compreniez les risques liés à la chirurgie de la main et du poignet et les complications possibles qui y sont associées. De plus, chaque procédure a ses limites. Le choix d'une personne de subir une intervention chirurgicale est fondé sur la comparaison du risque et du bénéfice potentiel. Bien que la majorité des patients n'éprouvent pas ces complications, discutez-en avec votre chirurgien plasticien pour vous assurer de bien comprendre les risques, les complications possibles et les conséquences de la chirurgie du poignet et de la main.

Risques spécifiques de la chirurgie de la main et du poignet

Dommages causés aux structures associées: des structures telles que les nerfs, les vaisseaux sanguins et les muscles peuvent être endommagés au cours de la chirurgie. Une lésion du nerf médian peut provoquer un engourdissement permanent des doigts ou une perte de force du pouce. Les blessures aux nerfs peuvent produire des excroissances douloureuses, appelées névromes, à la fois dans la peau et dans les tissus plus profonds. Le risque que cela se produise dépend du type de technique chirurgicale utilisée. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire si ce problème se produit. Les dommages aux structures associées peuvent être temporaires ou permanents.

Récidive: Bien que de bons résultats soient attendus, les problèmes de la main et du poignet peuvent se reproduire après la chirurgie pour diverses raisons. Il peut ne pas être possible de résoudre complètement tous les problèmes liés à la chirurgie. Des troubles cicatriciels et inflammatoires des tendons du poignet peuvent entraîner une persistance de certains symptômes. Des troubles du cou, des membres supérieurs ou une maladie systémique peuvent contribuer à la perpétuation des limitations fonctionnelles. Un traitement supplémentaire peut être nécessaire en cas de récurrence de votre maladie. Un changement fondamental des activités professionnelles peut être nécessaire si le problème devient récurrent.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

Non-amélioration: En fonction de la gravité et de l'étendue de votre état, il peut exister certaines limitations fonctionnelles après la chirurgie. Les autres troubles des membres supérieurs et du cou, qui peuvent coexister avec une pathologie de la main et du poignet, ne seront pas améliorés par une chirurgie de la main et / ou du poignet. Il peut y avoir d'autres problèmes avec votre main et votre poignet, ainsi que des séquelles de vos problèmes susceptibles de limiter les résultats de la chirurgie. Les maladies et les maladies systémiques peuvent causer des dommages directs aux structures de la main et du poignet, y compris, sans toutefois s'y limiter, les nerfs, les tendons et les ligaments. La fonction de la main peut ne pas revenir à la normale même après une chirurgie réussie de la main et du poignet. La chirurgie de la main et du poignet peut donner de mauvais résultats. Cela inclurait des risques tels que la perte de fonction, la rupture de la plaie, la douleur chronique et la perte de la fonction de la main.

Risques généraux de chirurgie

Problèmes de guérison: Certaines conditions médicales, compléments alimentaires et médicaments peuvent retarder et nuire à la guérison. Les patients avec une perte de poids massive peuvent avoir un retard de cicatrisation pouvant entraîner la séparation des incisions, une infection et des modifications des tissus, nécessitant des soins médicaux supplémentaires, une intervention chirurgicale et des hospitalisations prolongées. Les patients atteints de diabète ou ceux qui prennent des médicaments tels que les stéroïdes sur une base prolongée peuvent avoir des problèmes de guérison prolongée. Fumer retardera le processus de guérison et nécessitera souvent une intervention chirurgicale supplémentaire. Il existe des risques généraux associés à la guérison, tels que l'enflure, les saignements, la durée de la chirurgie et de l'anesthésie, notamment une récupération plus longue et la possibilité d'une intervention supplémentaire, une récupération prolongée, des changements de couleur, des changements de forme, une infection, le non-respect des objectifs et des attentes, et frais supplémentaires pour le patient. Bien qu'il n'y ait pas de lésion nerveuse majeure, les petites terminaisons nerveuses pendant la période de guérison peuvent devenir trop actives, produisant une zone douloureuse ou trop sensible en raison du petit nerf sensoriel impliqué dans le tissu cicatriciel. Souvent, le massage et une intervention précoce non chirurgicale résout ce problème. Il est important de discuter de la douleur postopératoire avec votre chirurgien.

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 ou une transfusion sanguine peut être nécessaire, bien que de tels événements soient rares. Une activité accrue trop tôt après la chirurgie peut augmenter les risques de saignement et entraîner une intervention chirurgicale supplémentaire. Il est important de suivre les instructions postopératoires et de limiter les exercices et les activités épuisantes pendant le temps requis. Ne prenez pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoires pendant au moins dix jours avant ou après la chirurgie car cela pourrait augmenter le risque de saignement. Les «herbes» sans ordonnance et les compléments alimentaires peuvent augmenter le risque de saignement chirurgical. L'hématome peut survenir à tout moment, généralement dans les trois semaines suivant la lésion de la zone opératoire. Si des transfusions sanguines sont nécessaires pour traiter les pertes de sang, il existe un risque d'infections liées au sang telles que l'hépatite et le VIH (SIDA). Les médicaments à base d'héparine utilisés pour prévenir la formation de caillots sanguins dans les veines peuvent provoquer des saignements et une diminution des plaquettes sanguines.

Infection: L'infection est inhabituelle après une chirurgie. En cas d'infection, un traitement supplémentaire comprenant des antibiotiques, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire. Il est important d'informer votre chirurgien de toute autre infection, telle que l'ongle incarné, les piqûres d'insectes ou les infections des voies urinaires. Les infections à distance, les infections dans d'autres parties du corps, peuvent entraîner une infection dans la zone opérée

Cicatrices: Toute opération laisse des cicatrices, certaines plus visibles que d'autres. Bien qu'une bonne cicatrisation soit attendue après une intervention chirurgicale, des cicatrices anormales peuvent apparaître dans 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 dans la même cicatrice. Les cicatrices peuvent être asymétriques (elles semblent différentes à droite et à 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.

Fermeté: Une fermeté excessive peut survenir après une chirurgie en raison de cicatrices internes. La prévalence de ceci n'est pas prévisible. Un traitement supplémentaire, y compris une intervention chirurgicale, peut être nécessaire.

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 perte complète de la sensation de la peau peut ne pas être résolue totalement.

Irrégularités du contour de la peau: Des irrégularités du contour et de la forme peuvent se produire. 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 en cas de peau redondante excessive. Cela peut s'améliorer avec le temps ou peut être corrigé chirurgicalement.

Initiales du patient : _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

Décoloration de la peau / gonflement: Des ecchymoses et un gonflement se produisent normalement. 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.

Sensibilité de la peau: Une intervention chirurgicale peut provoquer des démangeaisons, une sensibilité accrue ou des réactions exagérées aux températures chaudes ou froides. Généralement, cela se résout pendant la guérison, mais dans de rares cas, il peut être chronique.

Séparation des plaies: Les plaies peuvent se séparer après la chirurgie. Si cela se produit, un traitement supplémentaire, y compris une intervention chirurgicale, peut être nécessaire.

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 le retrait de la suture.

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 lors d'une radiothérapie antérieures peuvent être plus à risque de mauvaise cicatrisation des plaies et obtenir de mauvais résultats chirurgicaux. **Les fumeurs courent un plus grand risque de perte de peau et de complications de cicatrisation.**

Domages 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 poumons (pneumothorax) au cours de toute intervention chirurgicale. Le potentiel pour que cela se produise varie selon le type de procédure en cours d'exécution. Les dommages aux structures plus profondes peuvent être temporaires ou permanents.

Nécrose adipeuse: le tissu adipeux situé profondément dans la peau peut mourir. Cela peut produire des zones de fermeté dans la peau. Une intervention chirurgicale supplémentaire pour éliminer les zones de nécrose graisseuse peut être nécessaire. Des irrégularités du contour de la peau peuvent résulter d'une nécrose adipeuse.

Sérome: peu fréquemment, des liquides peuvent s'accumuler entre la peau et les tissus sous-jacents à la suite d'une intervention chirurgicale, d'un traumatisme ou d'un exercice vigoureux. Si ce problème se produisait, des procédures supplémentaires de vidange du fluide pourraient s'avérer nécessaires.

Anesthésie chirurgicale: L'anesthésie locale et l'anesthésie générale comportent un risque. Toutes les formes d'anesthésie ou de sédation chirurgicales peuvent entraîner des complications, des blessures et même la mort. Choc: dans de rares cas, votre intervention chirurgicale peut causer un traumatisme grave, en particulier lors de procédures multiples ou extensives. Bien que les complications graves soient peu fréquentes, les infections ou les pertes excessives de liquide peuvent entraîner une maladie grave, voire la mort. En cas de choc chirurgical, une hospitalisation et un traitement supplémentaire seraient nécessaires.

Douleur: vous ressentirez de la douleur après votre chirurgie. Une douleur d'intensité et de durée variables peut survenir et persister après la chirurgie. La douleur chronique peut très rarement se produire lorsque les nerfs sont piégés dans du tissu cicatriciel ou en raison de l'étirement du tissu.

Complications cardiaques et pulmonaires: Des complications pulmonaires peuvent survenir secondairement à la fois aux caillots de sang (embolies pulmonaires), aux amas graisseux (embolies adipeuses) ou à un collapsus partiel des poumons après une anesthésie générale. Les embolies pulmonaires peuvent être fatales ou mortelles dans certaines circonstances. L'inactivité et d'autres conditions peuvent augmenter l'incidence de la formation de caillots sanguins dans les poumons, entraînant la formation d'un caillot sanguin important pouvant entraîner la mort. Il est important de discuter avec votre médecin de tout antécédent d'enflure des jambes ou de caillots sanguins pouvant contribuer à cette affection. Les complications cardiaques sont un risque avec toute intervention chirurgicale et anesthésie, même chez les patients ne présentant pas de symptômes. Si vous ressentez un essoufflement, des douleurs à la poitrine ou des battements de cœur inhabituels, consultez immédiatement un médecin. Si l'une de ces complications devait survenir, une hospitalisation et un traitement supplémentaire pourraient être nécessaires.

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. Des réactions systémiques graves, notamment un choc (anaphylaxie), peuvent survenir en réponse aux médicaments utilisés pendant la chirurgie et aux médicaments sur ordonnance. Les réactions allergiques peuvent nécessiter un traitement supplémentaire.

Initiales du patient : _____

CONSENTEMENT ECLAIRE - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

Asymétrie: L'apparence du corps peut ne pas être symétrique après la chirurgie. Des facteurs tels que le tonus de la peau, les dépôts graisseux, la prééminence du squelette et le tonus musculaire peuvent contribuer à une asymétrie normale des caractéristiques corporelles. 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.

Gonflement persistant (lymphœdème): un gonflement persistant des jambes peut survenir après une intervention chirurgicale.

Dystrophie sympathique réflexe: une cicatrisation et une guérison anormale rare des tissus peut entraîner une dysfonction prolongée et une ankylose après une chirurgie de la main, du poignet et de l'avant-bras.

Résultat insatisfaisant: 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. L'asymétrie, la forme et la taille imprévues, la perte de fonction, la rupture de la plaie, une guérison insuffisante et la perte de sensation peuvent survenir après la chirurgie.

CONSEILS ADDITIONNELS

L'usage du tabac, l'exposition à la fumée secondaire, aux produits contenant de la nicotine (timbre, gomme, vaporisateur nasal):

Les patients qui fument actuellement ou qui font usage du tabac ou des produits à base de nicotine (patch, gomme ou spray nasal) courent un plus grand risque de complications chirurgicales importantes liées à la mort de la peau, au retard de cicatrisation et à la formation de cicatrices. 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 significatif 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 courent un risque considérablement réduit 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 à la fumée secondaire entraînant des complications chirurgicales.

___ Je suis fumeur ou utilise des produits à base de tabac / nicotine. Je comprends le risque de complications chirurgicales dues au tabagisme ou à l'utilisation de produits à base de nicotine.

___ J'ai fumé et j'ai arrêté il y a environ : _____. Je comprends que je peux encore avoir les effets et donc les risques de fumer dans mon système, si un temps insuffisant s'est écoulé depuis la cessation.

Il est important de ne pas fumer aussi longtemps que possible avant l'opération 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 peut, si possible, être retardée.

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 interfèrent avec la coagulation et peuvent provoquer davantage de saignements. Ceux-ci comprennent des anti-inflammatoires non stéroïdiens tels que Motrin, Advil et Alleve. 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.

Initiales du patient : _____

CONSENTEMENT ECLAIRE - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

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 le reprendre. L'effet néfaste de l'exposition au soleil se produit même avec l'utilisation d'un écran solaire ou d'une couverture vestimentaire.

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 serez en mesure de reprendre toutes les activités dans les délais souhaités.

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 justifier une évaluation et un traitement plus poussés dans diverses spécialités, notamment la chirurgie plastique et la chirurgie de la main.

Information pour « la » patiente: Il est important d'informer votre chirurgien plasticien si vous utilisez des pilules contraceptives, un substitutif d'œstrogènes 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 élective: Il est important que tous les patients qui souhaitent subir une chirurgie élective 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 de la chirurgie élective, 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 la main et du poignet. Il est possible que le fonctionnement des mains après une intervention chirurgicale à la main ou au poignet ne soit pas suffisant pour reprendre votre activité professionnelle habituelle. 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 chirurgie supplémentaire pour améliorer vos résultats.

Initiales du patient : _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

CHIRURGIE ADDITIONNELLE NÉCESSAIRE

De nombreuses conditions variables peuvent influencer les résultats à long terme de la chirurgie de la main et du poignet. En cas de complications, une intervention chirurgicale ou d'autres traitements peuvent être nécessaires. Même si les risques et les complications sont rares, les risques cités sont ceux qui sont particulièrement associés à la chirurgie de la main et du poignet. 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.

L'OBSERVANCE DU PATIENT

Suivez toutes les instructions du médecin avec soin; c'est essentiel pour le succès de la chirurgie. 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. Le succès 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.

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 et l'anesthésie. Selon que le coût de la chirurgie est couvert ou non 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 surviennent à la suite de la chirurgie. Les frais de chirurgie secondaire ou de chirurgie d'un jour à l'hôpital liés à la 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 s'il y a lieu.

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 ma chirurgie sans motif médicalement approuvé dans les deux semaines directement avant la date prévue de l'opération, ceci se fera par écrit et acceptable selon le cabinet; et je comprends que mes frais de dépôt seront 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 réservation de votre date de chirurgie à des fins de planification .

___ Je le comprends et l'accepte sans réserve et irrévocablement.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

AVERTISSEMENT

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 ou tout-inclus vis à vis leurs contenu ou dans la description 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 sur 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 sujet à changement à mesure que les connaissances scientifiques et la technologie progressent et que les modèles de pratique évoluent.

Il est important de lire attentivement les informations ci-dessus et de répondre à toutes vos questions avant de signer le consentement à la page suivante.

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET

CONSENTEMENT À LA CHIRURGIE/ PROCÉDURE OU TRAITEMENT

J'ai reçu la fiche d'information suivante: **CONSENTEMENT INFORMATIF - CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET**

1. J'autorise par la présente, le Dr DURAND et les assistants choisis pour effectuer la procédure ou le traitement suivant:

CHIRURGIE DE LA MAIN ET DU POIGNET: _____

2. Je reconnais qu'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 et les assistants ou représentants désignés ci-dessus 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 ou 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 alternatives. Comprenant tout cela, j'ai choisi de procéder.

5. Je consens à être photographié ou télévisé avant, pendant et après 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. Dans le but de faire progresser l'éducation médicale, je consens à ce que des observateurs soient admis en salle d'opération.

7. Je consens à l'élimination de tout tissu, matériel médical ou partie du corps susceptible d'être retiré.

8. Je consens à l'utilisation de produits sanguins si mon chirurgien et / ou ses mandataires le jugent nécessaire, et je suis conscient qu'il existe des risques importants pour ma santé liés à leur utilisation.

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

10. Je suis conscient que de ne pas avoir l'opération est une option

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

- LE TRAITEMENT OU LA PROCÉDURE À ÊTRE ENTREPRIS
- IL PEUT Y AVOIR DES PROCEDURES OU DES METHODES DE TRAITEMENT ALTERNATIVES
- LA PROCEDURE OU LE TRAITEMENT PRÉSENTE DES RISQUES

Je consens au traitement ou à la procédure et aux éléments énumérés ci-dessus (1-11).

Je suis satisfait de l'explication. _____

Signature du patient ou personne autorisée à signer pour le patient

Date _____

Témoin _____

Initiales du patient _____

Dr. Daniel Durand MD, FRCS, FACS
6100 Avenue du Boisé, #112, Montréal, Qc, Canada 514-737-6100