

CONSENTEMENT ECLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE (mastopexie)

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

Le consentement éclairé a été préparé pour vous expliquer LE REDRAPAGE MAMMAIRE, ses avantages, ses inconvénients, ses risques, ainsi que 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

Le lifting mammaire ou mastopexie est une intervention chirurgicale visant à soulever et à remodeler les seins affaissés. Des facteurs tels que la grossesse, l'allaitement, le changement de poids, le vieillissement et la gravité modifient l'apparence des seins d'une femme. Lorsque la peau perd de son élasticité, les seins se déforment souvent et commencent à s'affaisser. Le lifting mammaire ou mastopexie est une opération pratiquée par des chirurgiens plasticiens pour soulever et remodeler les seins affaissés. Cette opération peut également réduire la taille de l'aréole, la peau plus foncée autour du mamelon. Si vos seins sont petits ou ont perdu du volume après la grossesse, les implants mammaires insérés en addition avec la mastopexie peuvent augmenter la fermeté et la taille. Les meilleures candidates à la mastopexie sont des femmes en bonne santé et émotionnellement stables qui ont des attentes réalistes quant aux résultats possibles de ce type de chirurgie. Les seins de toutes tailles peuvent être soulevés, mais les résultats risquent de ne pas durer aussi longtemps chez les femmes ayant des seins lourds et volumineux. La mastopexie laisse des cicatrices permanentes et perceptibles sur les seins et ceux-ci seront plus petits que votre taille actuelle. Il existe diverses techniques chirurgicales utilisées pour remodeler et soulever le sein de la femme.

Remarque: Des formulaires de consentement séparés et/ou supplémentaires sont nécessaires pour l'utilisation des implants mammaires en addition avec la mastopexie ou lorsqu'une mastopexie est réalisée au moment du retrait de l'implant mammaire.

TRAITEMENTS ALTERNATIFS

La mastopexie est une opération chirurgicale non urgente. Le traitement alternatif consisterait à ne pas subir la procédure chirurgicale ou à porter des sous-vêtements de soutien pour soulever les seins affaissés. Si les seins sont gros et affaissés, une diminution mammaire peut être envisagée. Les risques et les complications potentielles sont également associés à d'autres formes de traitements chirurgicaux.

RISQUES GÉNÉRAUX DE LA CHIRURGIE POUR LA REDRAPAGE MAMMAIRE

Chaque intervention chirurgicale implique un certain niveau de risques 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 patientes n'éprouvent pas ces complications, vous devez en discuter chacune avec votre chirurgien plasticien pour vous assurer de bien comprendre toutes les conséquences possibles d'une mastopexie.

Saignement – Il est possible, bien que 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 recevoir une transfusion sanguine. L'hématome peut contribuer à la cicatrisation et / ou à la contracture capsulaire, à l'infection ou à d'autres problèmes.

Ne prenez pas d'aspirine ni d'anti-inflammatoires pendant dix jours avant ou après 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 une chirurgie au sein. 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 la chirurgie. En cas d'infection, un traitement supplémentaire comprenant des antibiotiques, une hospitalisation ou une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire. Les personnes présentant une infection active dans leur corps ou un système immunitaire affaibli ne doivent pas subir de chirurgie de réduction mammaire.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ECLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

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.

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.

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 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.

Dommages causés aux structures plus profondes - Toute intervention chirurgicale peut entraîner des blessures aux structures plus profondes, notamment les nerfs, les vaisseaux sanguins, les muscles et les poumons (pneumothorax). 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.

Cicatrisation retardée: une perturbation de la plaie ou une cicatrisation retardée est possible. Certaines zones de la peau du sein ou de la région du mamelon peuvent ne pas guérir normalement et peuvent prendre beaucoup de temps à guérir. Des zones de peau ou de mamelon 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 au tissu mammaire provenant d'une intervention chirurgicale antérieure ou d'une radiothérapie pourraient présenter un risque accru de cicatrisation de la plaie et de résultats chirurgicaux médiocres. Les fumeurs courent un plus grand risque de perte de peau et de complications de cicatrisation.

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.

Thrombose veineuse et séquelles: Les veines thrombosées, qui ressemblent à des cordons, se développent parfois dans la région des jambes ou autour des sites intraveineux et se résolvent 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.*

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.

Séromes- 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 produit, des procédures supplémentaires peuvent être nécessaires pour le drainage du fluide.

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 du redrapage mammaire. Après la chirurgie, une asymétrie dans la position du mamelon, une forme et une taille de poitrine imprévues, une perte de fonction, une perturbation de la plaie, une guérison médiocre et une perte de sensation peuvent survenir. La taille des seins peut être incorrecte. Un emplacement ou une apparence de cicatrice chirurgicale insatisfaisante peut survenir. Il peut être nécessaire d'effectuer une intervention chirurgicale supplémentaire pour améliorer vos résultats.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ECLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

RISQUES SPECIFIQUES DU REDRAPAGE MAMMAIRE

Changement dans la sensation de mamelon et de peau - Vous pouvez ressentir une sensibilité diminuée (ou une perte) de sensibilité des mamelons et de la peau de votre sein. Une mastopexie dans un ou les deux mamelons peut entraîner une perte partielle ou permanente de sensation dans le mamelon et la peau. Les changements de sensation peuvent affecter la réponse sexuelle ou la capacité d'allaiter un bébé.

Augmentation mammaire et mastopexie simultanée - Les risques associés à l'utilisation potentielle d'implants mammaires sont couverts par un document de consentement informé séparé, en fonction du type d'implant sélectionné.

Mastopexie pratiquée au moment de la chirurgie de retrait d'implant mammaire - Les patientes qui choisissent de subir une ablation simultanée des implants et des capsules mammaires et choisissent en même temps un lifting mammaire (mastopexie) peuvent courir un risque accru de nécrose de la peau, des mamelons et tissu mammaire en raison de la diminution de l'apport sanguin aux tissus à la suite d'une chirurgie. Les risques associés au retrait des implants mammaires sont couverts dans un document de consentement éclairé distinct.

Irrégularités du contour de la peau - Des irrégularités du contour et de la forme peuvent survenir après la mastopexie. Des rides visibles et palpables peuvent apparaître. Un sein peut être plus petit que l'autre. La position et la forme du mamelon ne seront pas identiques d'un côté à l'autre. 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.

Décoloration / gonflement de la peau - Certaines ecchymoses et gonflements se produisent normalement après une mastopexie. 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.

Fermeté - Une fermeté excessive du sein peut survenir après une intervention chirurgicale en raison de cicatrices internes ou autour d'un implant mammaire, le cas échéant. L'occurrence de ceci n'est pas prévisible. Un traitement supplémentaire, y compris une intervention chirurgicale, peut être nécessaire.

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 pouvant résulter d'une nécrose adipeuse peuvent se produire.

Asymétrie - Une certaine asymétrie mammaire se produit naturellement chez la plupart des femmes. Des différences en termes de forme, de taille ou de symétrie du sein et du mamelon peuvent également apparaître après la chirurgie. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire pour tenter d'améliorer l'asymétrie après une mastopexie.

Cicatrices - Le type de cicatrice dépend de la taille de vos seins et de la qualité de votre peau. La plupart des chirurgies de mastopexie impliquent et aboutissent à une incision "d'ancrage" ou "T inversé". Vous devez être préparé à ce compromis, car votre mamelon sera plus haut et votre poitrine plus petite, et vous aurez les cicatrices qui prennent du temps (parfois jusqu'à un ou deux ans) pour être aussi légères et lisses que possible. Vous pouvez ne pas aimer l'apparence des cicatrices une fois déshabillée. La cicatrice peut être plus épaisse que prévu en raison des propriétés curatives de chaque personne.

Changements du mamelon - En post opératoire, votre mamelon peut développer un escarre généralement appelé croûte. Cela peut rendre le mamelon grumeleux ou provoquer un drainage insuffisant. La cicatrice du mamelon peut donc prendre du retard dans le processus de guérison. Il existe une rare possibilité de mort cutanée d'une partie ou de la totalité du mamelon. Cela nécessiterait alors une intervention chirurgicale supplémentaire à corriger, et pourrait être couvert ou non par votre assurance.

Forme du mamelon - La forme de vos mamelons et de votre aréole après la chirurgie sera différente de celle d'avant la chirurgie. L'aréole est réduite. Il peut y avoir une asymétrie d'un côté à l'autre. Ils peuvent ne pas être ronds. La peau est un tissu changeant, en croissance et vieillissant et évoluera avec le temps.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ECLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

Forme- La chirurgie peut occasionner une diminution du volume du sein (sauf si elle est associée à une intervention simultanée), et la forme sera différente de celle avant l'opération. La forme finale peut être longue avant d'être définitive. Vous pouvez ne pas être heureuse avec la nouvelle forme de vos seins. Vous ne pouvez pas vous attendre à avoir des seins «superbes» bien remplis après une mastopexie. Cela nécessite un implant. Cette opération est faite pour améliorer la forme et aider à soulever la poitrine dans une meilleure position anatomique.

Choc - Dans de rares circonstances, votre intervention chirurgicale peut causer un traumatisme grave, en particulier lors de procédures multiples ou extensives. Bien que les complications graves soient peu fréquentes, des infections ou une perte excessive 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 éprouverez de la douleur après votre chirurgie. Une douleur d'intensité et de durée variables peut survenir et persister après la mastopexie. 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.

Autre - Vous pourriez être déçue des résultats de la chirurgie. Parfois, il peut être nécessaire d'effectuer une intervention chirurgicale supplémentaire pour améliorer vos résultats. Vous pourriez peut-être ne pas être totalement satisfaite de votre poitrine sans avoir besoin de porter des vêtements de soutien.

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. Le redrapage mammaire n'arrête pas le processus de vieillissement et ne provoque pas de resserrement permanent de la région mammaire. Une chirurgie future ou d'autres traitements peuvent être nécessaires pour maintenir les résultats d'un redrapage mammaire.

Maladie du sein - La maladie du sein et le cancer du sein peuvent survenir indépendamment de la chirurgie de relèvement du sein. Les personnes ayant des antécédents personnels ou familiaux de cancer du sein peuvent présenter un risque plus élevé de développer un cancer du sein qu'une femme sans antécédents familiaux de cette maladie. Il est recommandé à toutes les femmes d'effectuer un auto-examen périodique de leurs seins, de passer une mammographie conformément aux directives de l'American Cancer Society et de faire appel à des soins professionnels si une grosseur au sein est détectée.

Avis supplémentaires concernant la chirurgie de la mastopexie

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

Les patients qui fument actuellement, utilisent des produits du tabac ou des produits à base de nicotine (patch, gomme à mâcher ou spray nasal) courent un risque plus élevé de complications chirurgicales importantes provoquant 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 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.

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.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

CONSEILS ADDITIONNELS

Résultats à long terme - Des modifications ultérieures de la forme du sein peuvent survenir du fait 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. Un relâchement des seins peut normalement se produire.

Interférence avec les procédures de cartographie du ganglion sentinelle - Les procédures de chirurgie mammaire impliquant une coupure du tissu mammaire, similaire à une biopsie du sein, peuvent potentiellement interférer avec les procédures de diagnostic afin de déterminer le drainage du tissu mammaire au stade du cancer du sein.

Procédures de perçage du sein et du mamelon - Les personnes qui portent actuellement des bijoux de perçage corporel dans la région du sein sont informées qu'une infection du sein pourrait se développer suite à cette activité.

Future grossesse et allaitement - La mastopexie n'est pas réputée pour interférer avec la grossesse. Si vous envisagez une grossesse, la peau de votre poitrine peut s'étirer et compenser les résultats de la mastopexie. Vous aurez peut-être plus de difficulté à allaiter après cette opération.

Information de 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.

Relations intimes après la chirurgie - La chirurgie implique la coagulation des vaisseaux sanguins et une activité accrue de toutes sortes peut ouvrir ces vaisseaux, entraînant un saignement ou un hématome. Une activité qui augmente votre pouls ou votre fréquence cardiaque peut provoquer des ecchymoses, un gonflement et la nécessité d'une reprise de la chirurgie et d'un contrôle des saignements. Il est sage de s'abstenir de toute activité physique intime jusqu'à ce que votre médecin vous dise que c'est sans danger.

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 d'une chirurgie élective, il est impossible de prédire avec précision les effets sur la santé mentale.

Statut métabolique des patients atteints d'une perte de poids massive - Votre statut métabolique personnel, votre chimie sanguine et vos taux de protéines peuvent être anormaux après une perte de poids massive et des procédures chirurgicales permettant de perdre du poids. Les personnes présentant des anomalies peuvent présenter un risque de complications médicales et chirurgicales graves, notamment un retard de cicatrisation des plaies, une infection ou même, dans de rares cas, le 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.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

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.

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.

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 du redrapage mammaire. 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 mastopexie ou toute complication pouvant résulter de la chirurgie. Veuillez examiner attentivement votre brochure d'informations à propos de l'assurance maladie ou contacter votre compagnie d'assurances pour obtenir une explication détaillée de la politique suivie en matière de mastopexie. 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 électorale. 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.

CHIRURGIE SUPPLÉMENTAIRE NÉCESSAIRE (RÉ-OPÉRATION)

Outre le risque et les complications chirurgicales potentielles, de nombreuses affections variables peuvent influencer sur les résultats à long terme du redrapage mammaire. Même si les risques et les complications sont rares, les risques cités sont ceux qui sont particulièrement associés au redrapage mammaire. 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.

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

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 choisirez 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 la clinique dans les deux semaines suivant l'opération prévue, 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 planification.

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

Initiales du patient _____

CONSENTEMENT ECLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE

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 ce bureau, 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 mutuel 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. Expliquez la procédure avec autant de détails que demandé pour chaque patient;
2. Vous avez eu amplement l'occasion de lire, avec des explications verbales au besoin, les formulaires de consentement et nous avons pris suffisamment de temps pour répondre à vos questions.
3. Des exemples ont été passés 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; et
4. Dispensé un enseignement sur la période post-opératoire ainsi que sur ce à quoi s'attendre pour l'avenir.

Initiales du patient _____

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:

LE REDRAPAGE MAMMAIRE

J'ai reçu le document suivant: **CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ – LE REDRAPAGE MAMMAIRE**

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 _____