

AD SOYAD:

ÜN VAN:

TARİ X:



Estetik Plastik Cerrahi

Op. Dr. Oytun İdil

Estetik plastik cerrahi - El cerrahisi - Mikrocerrahi

MƏ LUMATLI RAZILIQ FORMASI

DİLİ AZALDIRMA CƏ MRƏ YASI

Bu forma xə stə yə və onların yaxınlarına aparılacaq ə mə liyyat barə də mə lumat vermə k üçün hazırlanmışdır. Onun oxunması və tə sdiqlə nmə si qanuni öhdə likdir. Mə lumat formaları cə rrahi mü ə licə nin gözlə nilə n risklə rini və arzuolunmaz hallarını (fə sadlarını) izah edir; Onlar digə r mü ə licə variantları haqqında mə lumat ötürmə k üçün istifadə olunur. Mü ə yyə n edilmiş risklə r ə ksə r hallarda ə ksə r xə stə lə rin ehtiyaclarını ödə mə k üçün mü ə yyə n edilmişdir. Lakin bu forma bütün mü ə licə üsullarının risklə rini ehtiva edə n sə nə d kimi qə bul edilmə mə lidir. Şə xsi sağ lamlığınızdan və ya tibbi mə lumatınızdan asılı olaraq, plastik cə rrahınız sizə fə rqli və ya ə lavə mə lumat verə bilər.

Aşağıdaki bütün mə lumatları diqqə tlə oxuyana və bütün suallarınızı cavablandırana qə də r sonuncu sə hi fə də ki formanı imzalamayın.

DİLİN AZALTIMASI CƏRRAHİYYƏSİ MƏLUMAT FORMASI

Dilin olması lazım olduğundan daha böyük olması problemi həm anadangəlmə, həm də sonradan yarana bilər. Buna görə xəstələr körpələr, uşaqlar və ya böyüklər ola bilər. Dilin lazım olandan daha böyük olması üçün xüsusi meyar yoxdur. Dilin böyüklüyü ağızın açıq qalmasına səbəb olarsa, ağızdan tüpürcək axmasına səbəb olarsa, danışmağı, qidalanmağı və nəfəs almağı çətinləşdirirsə, dilin böyük olduğunu deyə bilərik. Böyük anadangəlmə dili olan fərdlərdə dilin itələnməsi nəticəsində diş və çənə quruluşu da pozula bilər. Bu problemlərin yeganə həlli dilin cərrahi kiçildilməsidir. Nitq pozğunluğu olan insanlarda əməliyyatdan sonra nitq yaxşılaşmaya bilər və xəstənin loqopedik müalicəyə də ehtiyacı ola bilər. Diş və çənə quruluşu pozulmuş şəxslərdə ortodontik prosedurlar və ortognatik cərrahi əməliyyatlar tələb oluna bilər. Dil küçültmə əməliyyatı ilə yalnız dilin ölçüsü kiçilir; İri dilin səbəb olduğu dişlərdə və sümük quruluşunda yaranan deformasiyalar düzəlmir. Bunları düzəltmək üçün əlavə müalicələr aparılmalıdır.

Əməliyyatın planlaşdırılması üçün xəstə əməliyyatdan ən azı 1 gün əvvəl praktikada görünməlidir. Xəstənin yaşı, ağız və çənə quruluşu, məşğuliyyəti, nitqi, qidalanması və tənəffüs çətinliyi nəzərə alınaraq nəyə ehtiyacı olduğu (dilin qısaldılması, daralması və ya incəlməsi) müəyyən edilir. Bəzən dilaltı bağıın kəsilməsi və uzadılması kimi əlavə prosedurlar tələb oluna bilər. Əməliyyat buna uyğun olaraq planlaşdırılır. Klinikamızda "açar deliyi" formalı cərrahi plana (obwegeser cizgi) üstünlük verilir. Bu cərrahi planla dilin damarları və sinirləri qorunur; Dilin dad funksiyası təsirlənmir.

Əməliyyat ümumi anesteziya ilə aparılır. Burun içindən bir boru qoyularaq anesteziya verilir. Körpə xəstələrdə və dilin ölçüsünə görə ağız boşluğu dolu olan xəstələrdə qırlıqdan nəfəs dəliyinin açılması mənasını verən traxeostomiya tələb oluna bilər. Traxeostomiya adətən otorinolarinqoloqlar tərəfindən həyata keçirilən ayrı bir cərrahi əməliyyatdır və özünəməxsus xüsusiyyətləri və riskləri vardır. Traxeostomiya lazımdırsa, bu proseduru həyata keçirəcək otorinolarinqoloq tərəfindən ayrıca məlumat verilməlidir. Traxeostomiya adətən əməliyyatdan bir müddət sonra bağlanır. Cərrahi plana uyğun olaraq dilin artıq hissəsi çıxarılaraq qanaxma dayandırıldıqdan sonra dilə təbii forma verilir və tikişlər atılır. Geyinmə aparılmır. Xəstə ən azı 1 gecə xəstəxanada yatır.

Xüsusilə körpələrdə dil ölçüsündən başqa digər orqan anomaliyaları da müşahidə oluna bilər. Bu anomaliyalar ağırlaşma ehtimalını artırır. Həyat üçün təhlükə yarada biləcək əlavə ağırlaşmalar var. Xəstələr və onların yaxınları bu imkanları nəzərə almalıdırlar. Heç bir əlavə anomaliya olmasa belə, körpənin yaşına və çəkisinə görə narkoz almaq belə, öz başına həyati risk yaradır. Bu risklər barədə anestezioloq da məlumatlandırılmalıdır.

Əməliyyatdan sonra dilin şişməsi, qidalanma çətinliyi, qanaxma, infeksiya, tikişlərin açılması kimi fəsadlar nəzəri olaraq görünə də, praktiki tətbiqlərdə bu problemlərlə adətən rastlaşırıq. Əməliyyatdan sonra yarana biləcək digər bir fəsad isə dilin qeyri-kafi və ya həddindən artıq kiçilməsidir. Əgər əməliyyatda dil kifayət qədər kiçildilirsə bu ciddi bir problem deyil və əməliyyatın şişkinliyi azaldıqdan sonra (əməliyyatdan ən az 6 ay sonra qiymətləndirilməlidir) azyaşlı ilə dil bir az daha kiçilə bilər. Cərrahiyyə. Əgər cərrahiyyə əməliyyatında dil həddindən artıq kiçilsə, onu geri qaytarmaq mümkün olmaya bilər. Bu baş verə biləcək ən ciddi komplikasiyadır.

Əməliyyatdan sonra 3-5 gün ərzində taxılsız, sulu qida ilə qidalanmaq lazımdır. Bu dövrdə körpə xəstələri qaşlaqla və ehtiyatla qidalandırmaq lazımdır. Körpə xəstələri nazogastrik boru vasitəsilə qidalandırmaq olar. Xəstələr 1 həftəyə qədər antibiotiklər və ağrıkəsicilər qəbul edə bilərlər. Bərpa dövründə başın yuxarıda saxlanması vacibdir; dilin şişməsinin qarşısını alır.

Xəstənin dilindəki tikişlər həlledici saplarla alındığı üçün öz-özünə əriyib tökülür. Cərrahi sapları udmağın heç bir zərəri yoxdur.

CƏRRAHİYYƏ VƏ YA MÜALİCƏNİN TƏSƏD EDİLMƏSİ

1. Bu sənədlə Dr. Müalicəmi və əməliyyatımı icra etmək üçün Oytun İdilə icazə verirəm. Aşağıda yazılmış məlumat və rəqlərini almışam.

2. Bilirəm ki, gözlənilməz və ziyyətli əməliyyat zamanı və ya anesteziya və tibbi müalicə zamanı yuxarıda qeyd olunanlardan fərqli prosedurlar tələb edə bilər. Odur ki, adıçəkilən həkimlərə və onların köməkçilərinə öz peşə bilikləri baxımından lazımi qiymət vermələri və bu cür prosedurları həyata keçirmələri üçün səlahiyyət verirəm. Bu paraqrafda verilən icazəyə həmçinin əməliyyata başlayarkən həkimimin əvvəlcədən bilmədiyi və müalicə tələb edən və ziyyətli də daxilidir.
3. Tövsiyə olunan və zəruri anesteziya vasitələrinin tətbiqinə razıyam. Bilirəm ki, bütün növ anesteziya riskləri ehtiva edir və arzuolunmaz və ziyyətli (fəsadlar), zədələnmələrə və bəzən ölümə səbəb ola bilər.
4. Qəbul edirəm ki, nəticələr haqqında heç kim heç bir zəmanət verə bilməz.
5. Şəxsiyyət və xəfəli olması şərti ilə yalnız tibbi, elmi və ya təhsil məqsədləri üçün əməliyyatdan əvvəl, əməliyyat zamanı və sonra fotoşəkillərin və filmlərin çəkilməsinə və bədənənimin müvafiq hissələrinə baxılmasına razıyam.
6. Əməliyyat otağında olan auditoriya üzvlərinə tibbi təhsilə töhfə verməyə icazə verirəm.
7. Əməliyyat zamanı bədənənimdən hər hansı bir toxumanın çıxarılmasına, müayinə edilməsinə və lazım gələrsə, xəstəxana qeydləri üçün saxlanmasına razıyam.
8. Zəruri hallarda, mən pasientim haqqında məlumatların hüquqi məlumatlandırma baxımından rəsmi orqanlara açıqlanmasına icazə verirəm.
9. Aşağıdakı məlumatlar mənə başa düşə bilməyim şəkildə izah edildi.
 - a. Yuxarıda göstərilən cərrahi prosedur və ya müalicə aparılacaq...
 - b. Digər müalicə variantlarının mövcudluğu...
 - c. Müalicə və ya əməliyyat riskləri ehtiva edir...

A VƏ YA B İŞARƏSİ

A. Mən müalicə və ya cərrahi proseduru və yuxarıda qeyd olunan maddələri təsdiq edirəm. Mənim xahişimlə daha ətraflı məlumat, alternativ müalicə üsulları haqqında məlumat və müalicənin riskləri haqqında məlumat verildi.

Tarix: _____

Xəstə və ya xəstənin nümayəndəsi _____ İMZA

Şahid _____ İMZA _____

B. Müalicə və ya cərrahi proseduru və yuxarıda qeyd olunan maddələri təsdiq edirəm. Məndən soruşdular ki, daha ətraflı məlumat istəyirəm. Ancaq daha ətraflı məlumat istəmirəm və verilən məlumatlar mənə üçün kifayətdir.

Tarix: _____

Xəstə və ya xəstənin nümayəndəsi _____ İMZA

Ş
a
h
i
d