

ИМЯ ФАМИЛИЯ:

АДРЕС:

ИСТОРИЯ:



Estetik Plastik Cerrahi

Op. Dr. Oytun İdil

Estetik plastik cerrahi - El cerrahisi - Mikrocerrahi

ФОРМА ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ

ХИРУРГИЯ ПО УМЕНЬШЕНИЮ ЯЗЫКА FORMA INFORMIROVANNOGO SOGLASIYA

Эта форма подготовлена для информирования пациента и его родственников о предстоящей операции. Его прочтение и утверждение является юридическим обязательством. Информационные формы объясняют предполагаемые риски и нежелательные ситуации (осложнения) оперативного лечения; Они используются для передачи информации о других вариантах лечения. Выявленные риски были определены для удовлетворения потребностей большинства пациентов в большинстве обстоятельств. Однако эту форму не следует рассматривать как документ, включающий риски всех методов лечения. В зависимости от вашего личного здоровья или медицинских знаний ваш пластический хирург может предоставить вам другую или дополнительную информацию.

Не подписывайте форму на последней странице, пока внимательно не прочтаете всю информацию ниже и не ответите на все свои вопросы.

ИНФОРМАЦИОННАЯ ФОРМА О ХИРУРГИИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯЗЫКА

Проблема с тем, что язык больше, чем должен быть, может возникнуть как врожденно, так и позже. Таким образом, пациенты могут быть младенцами, детьми или взрослыми. Не существует конкретного критерия для того, чтобы язык был больше необходимого. Если размер языка заставляет рот оставаться открытым, вызывает слюноотделение изо рта, затрудняет речь, кормление и дыхание, можно сказать, что язык большой. У лиц с большим врожденным языком структура зубов и челюстей также может быть нарушена из-за выталкивания языка. Единственным решением этих проблем является хирургическое уменьшение языка. Речь может не улучшиться после операции у людей с нарушениями речи, и пациенту также может потребоваться логопед. Ортодонтические процедуры и ортогнатические хирургические процедуры могут потребоваться людям с нарушенной структурой зубов и челюстей. При операции по уменьшению языка уменьшается только размер языка; Деформации зубов и костной структуры, вызванные большим языком, не улучшаются. Чтобы исправить это, необходимо провести дополнительные процедуры.

Для планирования операции пациент должен быть осмотрен в клинике не менее чем за 1 день до операции. Учитывая возраст больного, строение рта и челюсти, род занятий, речь, питание и трудности с дыханием, определяют, что ему нужно (укорочение, сужение или истончение языка). Иногда могут потребоваться дополнительные процедуры, такие как рассечение и удлинение подъязычной связки. Операция планируется соответственно. В нашей клинике предпочтение отдается хирургическому плану в форме «замочной скважины» (рисунок obwegeser). При таком хирургическом плане сосуды и нервы языка сохраняются; Вкусовая функция языка не нарушена.

Операция проводится с общей анестезией. Анестезия вводится путем введения трубки через нос. Трахеостомия, что означает открытие дыхательного отверстия из гортани, может потребоваться младенцам и пациентам, чья ротовая полость заполнена из-за размера языка. Трахеостомия является отдельной хирургической процедурой, обычно выполняемой отоларингологами, и имеет свои особенности и риски. Если необходима трахеостомия, вас должен отдельно проинформировать отоларинголог, который будет выполнять эту процедуру. Трахеостому обычно закрывают через некоторое время после операции. По хирургическому плану после удаления лишней части языка и остановки кровотечения языку придают естественную форму и снимают швы. Одевание не производится. Больного госпитализируют не менее чем на 1 ночь в стационар.

Помимо размера языка, особенно у младенцев, могут быть обнаружены аномалии других органов. Эти аномалии могут увеличить вероятность осложнений. Есть дополнительные осложнения, которые могут быть опасными для жизни. Пациенты и их родственники должны учитывать эти возможности. Даже если нет дополнительных аномалий, даже наркоз из-за возраста и веса ребенка сам по себе представляет риск для жизни. Анестезиолог также должен быть проинформирован об этих рисках.

Хотя такие осложнения, как отек языка, трудности с кормлением, кровотечение, инфекция и раскрытие швов могут наблюдаться теоретически после операции, мы обычно не сталкиваемся с этими проблемами на практике. Еще одним осложнением, которое может возникнуть после операции, является недостаточное или чрезмерное вправление языка. Если язык достаточно уменьшен во время операции, это не является серьезной проблемой, и после того, как отек после операции спадет (его следует оценивать не менее чем через 6 месяцев после операции), язык можно еще немного уменьшить с незначительным операцией. Если язык чрезмерно уменьшен во время операции, возможно, это невозможно исправить. Это самое серьезное осложнение, которое может произойти.

После операции необходимо в течение 3-5 дней кормить беззерновой, водянистой пищей. В этот период детей грудного возраста следует кормить с ложки и осторожно. Младенцев можно кормить через назогастральный зонд. Пациенты будут принимать антибиотики и обезболивающие в течение 1 недели. Во время восстановительного периода важно держать голову приподнятой; предотвращает отек языка.

Поскольку швы на языке больного снимаются рассасывающимися нитями, они расплавляются и отпадают самостоятельно. Нет никакого вреда в проглатывании хирургических нитей.

