

Nom et prénom du patient :

Date :

Numéro du protocole:

INFORMATIONS DE DIAGNOSTIC:

Il s'agit d'une intervention chirurgicale réalisée pour corriger l'aspect inesthétique des patientes qui présentent un affaissement (ptose mammaire) se manifestant par un affaissement et des fissures de la peau. La mastopexie, également connue sous le nom de chirurgie de lifting des seins, est une perte de volume du tissu mammaire, notamment pendant la grossesse, et l'allaitement, ainsi qu'après la ménopause et la perte de poids, et bien qu'il n'y ait pas de problème majeur avec la taille des seins en raison de la gravité.

Informations sur la gestion du traitement:

La ptose mammaire s'examine en 3 temps : Dans la ptose du premier degré, le mamelon a diminué jusqu'au niveau de la ligne sous-mammaire soit 1 cm en dessous.

Dans le ptosis du deuxième degré, le mamelon est tombé de 1 à 3 cm en dessous de la ligne sous-mammaire mais est toujours tourné vers l'avant.

Dans le ptosis du troisième degré, le mamelon est descendu de plus de 3 cm et est dirigé vers le bas. Il existe également une affection appelée pseudoptose, dans laquelle le sein est lâche et affaissé, mais le mamelon est au-dessus de la ligne sous le sein. Différentes techniques chirurgicales sont utilisées lors des opérations de lifting des seins. Ces chirurgies peuvent être pratiquées avec une incision juste autour du mamelon, ou parfois avec une ligne droite sous le sein, ou une ligne que nous appelons un T inversé. La structure élastique de la peau, la structure du sein et le résultat souhaité sont des facteurs importants pour déterminer ces techniques. Selon la technique utilisée, des cicatrices peuvent persister après une opération de lifting des seins.

Méthode chirurgicale:

Alors que la chirurgie de réduction mammaire implique une réduction significative de la graisse et du tissu mammaire et un positionnement du sein vers le haut, un lifting mammaire n'enlève aucun tissu, seul l'excès de peau est enlevé. Les conceptions préopératoires utilisées dans les chirurgies de réduction mammaire peuvent également être utilisées dans les liftings mammaires. Parfois, les opérations de lifting des seins ne suffisent pas à elles seules à ramener les seins à leur taille normale. Si le tissu mammaire semble insuffisant, le résultat souhaité peut être obtenu en ajoutant une prothèse mammaire lors d'une opération de lifting des seins. Par exemple, si le sein est gros et lourd, il est difficile pour les résultats obtenus grâce à cette chirurgie d'être permanents. Par conséquent, les détails des résultats pouvant être obtenus grâce à la chirurgie de redrapage mammaire doivent être discutés avant la chirurgie.

La relation entre le lifting des seins, l'allaitement et le cancer du sein:

Lors d'un lifting des seins, la relation entre la glande mammaire, les canaux galactophores et le mamelon n'est souvent pas modifiée. Pour cette raison, on ne s'attend pas à une diminution de l'allaitement ou à toute autre situation négative chez les femmes ayant subi une chirurgie de lifting des seins. De plus, la relation entre le lifting des seins et le cancer du sein n'est pas très différente de la chirurgie d'augmentation

et de réduction mammaire et ne présente aucun danger supplémentaire. Un lifting des seins est une intervention chirurgicale réalisée pour remodeler la poitrine ; Avec cette chirurgie, le diamètre de l'aréole (peau foncée autour du mamelon) peut également être réduit. Si les seins sont petits ou ont perdu du volume après la grossesse, la pose de prothèses mammaires dans la même séance permet à la fois d'augmenter la fermeté et d'obtenir une poitrine de la taille souhaitée. Les meilleures personnes pour un lifting des seins sont des femmes en bonne santé, émotionnellement stables et qui attendent des résultats réalistes de la chirurgie. Un lifting mammaire laisse des cicatrices permanentes visibles sur le sein. Il existe de nombreuses méthodes différentes pour remodeler la poitrine féminine. Si une prothèse mammaire est envisagée en conjonction avec un lifting des seins, un formulaire d'information distinct est requis.

Anesthésie:

Sur le formulaire de consentement éclairé pour la procédure d'anesthésie, vous verrez des informations sur l'anesthésie et les risques possibles. Si vous avez des questions, consultez votre anesthésiste. Si aucun formulaire d'information n'est fourni, veuillez en demander un.

Traitement alternatif :

Le lifting des seins est une intervention chirurgicale facultative. Le traitement alternatif consiste à ne pas subir de chirurgie ni à porter de sous-vêtements de soutien. Si les seins sont gros et tombants, une chirurgie de réduction mammaire doit être envisagée. Les risques et complications possibles incluent les risques de la chirurgie dans les traitements alternatifs.

Risques liés à la chirurgie de lifting des seins :

Chaque intervention chirurgicale comporte un certain risque et il est important que vous compreniez ce qu'implique un lifting des seins. Il est essentiel de comparer les risques et les bénéfices de l'intervention avant que la personne n'accepte l'intervention chirurgicale. Bien que de nombreuses femmes ne ressentent pas ce qui suit, discutez de tout avec votre chirurgien plasticien jusqu'à ce que vous soyez sûr de bien comprendre les risques, les complications possibles et les conséquences.

1. Saignement : Bien qu'il ne soit pas courant, il est possible d'en rencontrer pendant ou après une intervention chirurgicale. En cas de saignement postopératoire, un drainage urgent du sang accumulé et une transfusion sanguine peuvent être nécessaires. Ne prenez pas d'aspirine ou d'analgésiques similaires dix jours avant l'intervention chirurgicale, car cela pourrait augmenter le risque de saignement.

2. Infection : L'infection n'est pas rare après ce type de chirurgie. Si une infection se développe après une intervention chirurgicale, un traitement comprenant des antibiotiques ou une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire.

3. Modification de la sensation du mamelon et de la peau : Il est normal d'éprouver des changements dans la sensation du mamelon immédiatement après la chirurgie. Après quelques mois, la sensation normale revient chez la plupart des patients. Dans de rares cas, une perte partielle ou permanente de sensation au niveau du mamelon et de la peau peut survenir.

4. Cicatrice cutanée : Toutes les interventions chirurgicales laissent plus ou moins une cicatrice. Une bonne cicatrisation des plaies et une faible tension influencent positivement le résultat de la chirurgie. Les

points de suture serrés et la tendance d'une personne à avoir de mauvaises cicatrices peuvent entraîner des cicatrices plus visibles. Parfois, des interventions chirurgicales supplémentaires peuvent être nécessaires pour corriger ces cicatrices, mais pas avant un an.

5. Implants mammaires : Les risques à cet égard sont expliqués d'une autre manière.

6. Dureté : Après la chirurgie, une dureté excessive peut se développer en raison de cicatrices dans la zone. Cette situation ne peut être prédictive. Un traitement supplémentaire, notamment une intervention chirurgicale, peut être nécessaire.

7. Résultat insatisfaisant : vous pourriez ne pas être satisfait des résultats après une chirurgie de lifting des seins. Les risques esthétiques à cet égard comprennent des déformations visibles inacceptables, une mauvaise cicatrisation et une forme inacceptable des seins. Il se peut que vous ne soyez pas satisfaite de la taille de votre sein après la chirurgie.

8. Retard de cicatrisation : Un retard de cicatrisation ou d'ouverture de la plaie peut survenir. Une nécrose de la peau ou du mamelon peut survenir. Dans ce cas, un suivi à long terme avec des pansements ou une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire. La perte de peau et les problèmes de cicatrisation des plaies sont plus fréquents chez les fumeurs.

9. Asymétrie : L'asymétrie des seins est naturellement observée chez la plupart des femmes. Cette condition peut également survenir après une intervention chirurgicale. Si une asymétrie se développe dans la forme et la taille des seins et des mamelons, une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire.

10. Réactions allergiques : Dans de rares cas, des allergies peuvent se développer aux rubans, aux matériaux de suture et aux crèmes utilisés. Des réactions systémiques plus graves, bien que rares, aux médicaments utilisés pendant la chirurgie peuvent survenir. Dans ces cas, un traitement supplémentaire est nécessaire.

11. Anesthésie chirurgicale : l'anesthésie locale et générale comporte certains risques. Le risque de complications, de blessures, voire de décès, existe avec toutes les formes d'anesthésie chirurgicale.

12. Exigences chirurgicales supplémentaires : Des traitements chirurgicaux ou médicaux supplémentaires peuvent être nécessaires dans le traitement des complications. Bien que les risques et les complications soient rares, ils sont possibles chez n'importe quel patient. Même si de bons résultats sont généralement attendus, aucune garantie ne peut être donnée à leur sujet.

Durée estimée de l'intervention : 60 à 240 minutes (2 à 4 heures) (en cas de complications, la durée de l'intervention peut changer).

Caractéristiques importantes des médicaments à utiliser:

Pendant mon séjour à l'hôpital, j'ai reçu des informations sur les caractéristiques importantes des médicaments qui seront utilisés pour le diagnostic et le traitement (à quoi servent-ils, leurs bienfaits, leurs effets secondaires, comment les utiliser).

Recommandations d'hygiène de vie essentielles pour la santé du patient :

J'ai reçu des informations sur ce que je devrais faire avec mon style de vie après mon traitement/chirurgie

(régime alimentaire, bain, prise de médicaments, statut de mouvement et/ou statut de restriction).

INFORMATIONS PERSONNALISÉES:**CONSENTEMENT DU PATIENT:**

Mon médecin m'a donné les explications nécessaires sur mon état de santé.

- J'ai obtenu des informations détaillées sur le traitement/intervention prévu, sa nécessité, le déroulement de l'intervention et les autres options de traitement, ses risques, les conséquences qui peuvent survenir si je ne reçois pas le traitement, la probabilité de succès du traitement et ses effets secondaires. .
- J'ai compris les points auxquels je dois prêter attention avant et après le traitement/l'intervention.
- Il a été annoncé que tous les documents et échantillons prélevés sur moi lors du diagnostic/traitement/intervention pourraient être utilisés à des fins éducatives.
- Mon médecin a répondu à toutes mes questions d'une manière que je pouvais comprendre.
- J'ai obtenu des informations sur les personnes qui appliqueront le traitement/l'intervention.
- Je suis sain d'esprit et je me considère compétent pour prendre des décisions.
- Je sais que je ne suis pas obligé de consentir au traitement/intervention si je ne le souhaite pas et/ou je peux arrêter la procédure à tout moment.

S'il vous plaît; Déclarez par votre écriture que vous comprenez ce que vous avez lu et ce qu'on vous a dit sur votre maladie, le processus de traitement, l'intervention chirurgicale, les effets secondaires possibles et tous les risques possibles:

Date:...../...../.....

Heure:

Nom et prénom du patient :

Date/heure :

Signature:

soit

Patient/tuteur familial

Date/heure :

Nom et prénom :

Signature :

(Relativité.....)

Des explications adéquates et satisfaisantes ont été données au patient/parent du patient dont le nom est écrit ci-dessus sur la maladie, l'intervention à réaliser, la raison et les bénéfices de cette intervention, les soins nécessaires après l'intervention, les risques attendus, les type d'anesthésie à administrer, à appliquer si nécessaire pour l'intervention, ainsi que les risques et complications de l'anesthésie. Le patient/membre de la famille du patient a lu et signé ce formulaire avec son propre consentement, indiquant qu'il a été suffisamment informé de son admission.

Nom et prénom du médecin :

Date/heure :

Signature: