



Nom et prénom du patient :

Date :

Protocole n°:

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

La chirurgie de lifting des ceintures est une intervention chirurgicale au cours de laquelle l'excès de graisse et le relâchement cutané au milieu et au bas de l'abdomen, à l'extérieur des cuisses, des hanches et du coccyx sont retirés, resserrés et renforcent les muscles abdominaux et augmentent la tension dans d'autres zones. La chirurgie de lifting des ceintures n'est pas un traitement contre l'obésité. Les personnes obèses devraient perdre autant de poids que possible avant cette intervention chirurgicale. Il existe différentes techniques utilisées par les chirurgiens plasticiens pour la chirurgie de lifting des ceintures. La chirurgie de lifting des ceintures peut être réalisée en conjonction avec d'autres chirurgies de correction du contour du corps.

### Avant l'opération

Durant cette période, votre chirurgien vous rappellera quelques points à respecter. Surtout si vous fumez, vous devez arrêter de fumer 2 semaines avant et 2 semaines après la chirurgie. Il ne faut pas rester trop longtemps au soleil pendant cette période. Si vous utilisez de la vitamine E et de l'aspirine, faites une pause pendant cette période et évitez les régimes lourds avant la chirurgie. Un rhume ou une autre infection peut entraîner le report de l'intervention chirurgicale.

Un dessin sera réalisé avant l'intervention chirurgicale pour planifier les détails de l'intervention à réaliser. Ensuite, les photographies nécessaires seront prises pour comparer avant et après la chirurgie.

### Chirurgie

L'opération peut durer entre 2 et 6 heures, selon l'intervention. Une ligne d'incision est pratiquée sur le devant de l'abdomen, qui peut souvent être cachée sous les sous-vêtements et reste 8 à 10 cm sous le nombril et au-dessus de la zone poilue. Cette incision se poursuivra d'un côté à l'arrière et sera localisée sur le coccyx. Une fois l'intervention chirurgicale terminée, la ligne d'incision est fermée avec des agrafes métalliques, des points de suture cutanés simples ou des points sous-cutanés cachés et recouverte de pansements. Un ou deux tubes/tuyaux appelés drains peuvent être placés pour éliminer l'excès de liquide accumulé dans la zone. Lors d'une intervention chirurgicale, une sonde urinaire est généralement utilisée le premier jour. Votre cathéter urinaire sera retiré une fois que vous vous levez.

### Après l'opération

En postopératoire, il vous sera demandé de vous allonger dans une position que le chirurgien juge appropriée, en essayant de réduire le stress sur la zone de votre intervention chirurgicale. De temps en temps, vous pouvez être autorisé à plier vos jambes et à les rapprocher du corps tout en inclinant le corps en arrière à partir de la taille. Il vous sera demandé de bouger fréquemment vos jambes dès les premières heures suivant l'intervention chirurgicale.

Après l'intervention chirurgicale, un corset abdominal sera appliqué sur votre abdomen. Ce corset à pression réglable est utilisé pour aider à maintenir la zone chirurgicale immobile et à prévenir le gonflement.

Vous n'êtes pas autorisé à manger quoi que ce soit dans les premières heures suivant l'opération.

Généralement, la première prise se fait avec de la nourriture liquide. Une fois que vous pouvez facilement évacuer les gaz, vous pouvez commencer à manger des aliments mous. Dans les premières semaines suivant l'intervention chirurgicale, il est généralement nécessaire d'augmenter le nombre de repas, d'en limiter la quantité et d'éviter les aliments qui provoquent des gaz.

Le premier jour après l'opération est la période la plus problématique. Des analgésiques et parfois des médicaments somnifères sont utilisés pour rendre cette période plus confortable. Il peut y avoir un gonflement et une douleur dans la zone chirurgicale pendant les premiers jours. Mais cette douleur peut être contrôlée avec des analgésiques. Les drains sont retirés au bout de 1 à 3 jours en moyenne et les points cutanés non solubles sont retirés au bout de 1 à 3 semaines. Les points solubles appliqués par voie sous-cutanée car les points cachés n'ont pas besoin d'être retirés. Selon le choix du chirurgien, tous les points de suture peuvent être posés à l'aide de matériaux qui se dissolvent sur différentes périodes de temps ; Dans ce cas, les points ne seront pas retirés et se dissoudront avec le temps.

La complication la plus redoutée des chirurgies d'étirement prolongées est l'embolie (formation de caillot). Pour éviter cela, des anticoagulants sont administrés si nécessaire et des bas de contention sont appliqués sur les jambes. Malgré tout cela, une embolie peut se développer. Si vous ou votre famille avez des antécédents d'accident vasculaire cérébral, vous devez en tenir compte. Les longues périodes d'inactivité sont le mécanisme le plus important à l'origine des accidents vasculaires cérébraux. Pour cette raison, il serait approprié de bouger vos jambes dans le lit, de bouger fréquemment vos hanches et de ne pas rester dans la même position jusqu'à ce que vous soyez autorisé à vous lever. Il est utile de masser les jambes et les mollets de temps en temps.

Vous serez aidé la première fois que vous serez autorisé à vous lever. Il n'est pas rare de ressentir des étourdissements et des évanouissements au premier lever. Pour éviter cela, vous trouverez relaxant de vous asseoir un moment sur le bord de votre lit et d'attendre avec impatience votre premier lever. De même, lorsque vous vous levez les premiers jours, il ne serait pas correct de marcher debout et de vous étirer. Comme il comporte des points en forme de ceinture couvrant l'abdomen, la taille et le dos, vous devez être prudent lorsque vous marchez.

Les deux premiers jours après l'intervention chirurgicale sont la période pendant laquelle le corps est œdémateux. Durant cette période, le corps accumule de l'eau et les mouvements deviennent difficiles. Généralement, à partir du troisième jour, l'œdème commence à diminuer et les mouvements deviennent plus faciles.

La durée de votre séjour à l'hôpital après la chirurgie peut varier de 1 à 5 nuits. Une fois autorisé à rentrer chez lui, il devrait passer la première semaine de repos chez lui. Des précautions doivent être prises lorsque vous fumez pendant la première semaine après la chirurgie. Il ne faut pas oublier que fumer a un effet négatif sur le processus de cicatrisation des plaies. Vous serez autorisé à reprendre lentement votre vie sociale à partir de la deuxième semaine après la chirurgie. Cependant, vous devez éviter les travaux pénibles, les sports actifs et les activités intenses pendant six semaines.

Généralement, au cours de la première semaine, vous êtes autorisé à prendre des demi-douches sans

mouiller la zone chirurgicale. Vous pouvez prendre une douche complète à partir de la deuxième semaine. La baignade en piscine ou en mer est interdite avant la quatrième semaine. Sauna, solarium, bain de vapeur, bains de soleil et sports intenses sont interdits pendant six semaines après l'intervention chirurgicale. L'incision chirurgicale peut être rouge, prurigineuse et très visible, surtout au cours des premiers mois (3 à 4 mois) suivant l'intervention chirurgicale. Au fil du temps, surtout après le sixième mois, la couleur de la cicatrice chirurgicale devrait s'éclaircir et les démangeaisons diminuer. Ce processus se poursuit jusqu'à deux ans. Même après deux ans, une cicatrice de couleur peau, quoique fine, reste dans la zone chirurgicale. Des efforts sont faits pour garder cette cicatrice à l'intérieur de la culotte et du maillot pendant le plan opératoire. Au cours de la période postopératoire, un engourdissement durable et parfois permanent apparaît, en particulier dans la zone située sous le nombril. Ils devraient s'améliorer avec le temps.

### Traitements alternatifs

L'élimination des graisses assistée par aspiration (liposucción) peut être envisagée comme une alternative pour les personnes de poids normal si la peau est tendue de bonne qualité, si l'accumulation de graisse est limitée et si la paroi abdominale est intacte. Les programmes de régime et d'exercices peuvent également être efficaces pour réduire la graisse corporelle totale, mais ne sont pas efficaces pour le relâchement cutané. En cas d'excès et de relâchement cutané, la méthode de liposucción à elle seule n'est pas une solution. Cependant, il peut être utilisé comme support pour la mise en forme du corps en complément d'une intervention chirurgicale.

### Risques de la chirurgie de lifting des ceintures

Chaque intervention chirurgicale comporte un certain risque et il est important que vous compreniez ce qu'implique cette intervention chirurgicale. Il est essentiel de comparer les risques et les bénéfices de l'intervention avant qu'une personne n'accepte l'intervention chirurgicale. Bien que de nombreuses femmes ou hommes ne subissent pas les complications suivantes : Discutez des risques, des complications possibles et des conséquences avec votre chirurgien plasticien jusqu'à ce que vous soyez sûr de les comprendre.

**Saignement :** Bien qu'il ne soit pas fréquent, il est possible d'en rencontrer pendant ou après l'opération. En cas de saignement postopératoire, un drainage urgent du sang accumulé et une transfusion sanguine peuvent être nécessaires. Ne prenez pas d'aspirine ni de traitement anti-inflammatoire pendant les dix jours précédent l'intervention chirurgicale, car cela pourrait augmenter le risque de saignement. Faites attention au moment où votre médecin vous autorisera à commencer à bouger après la chirurgie. Les médicaments à base de plantes administrés sans ordonnance peuvent avoir un effet négatif sur les saignements ; Informez votre médecin à l'avance des types de produits que vous utilisez. S'il est nécessaire de donner du sang, vous pouvez contracter une maladie transmise par transfusion sanguine (VIH, VHC, VHB, etc.). Si une injection d'héparine est administrée, vous pourriez rencontrer des problèmes supplémentaires tels qu'un saignement et une coagulation prolongée.

**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.

**Sérome :** Dans de rares cas, une accumulation de liquide peut se développer entre la peau. Lorsqu'il se développe, un traitement supplémentaire de drainage peut être nécessaire. En cas d'accumulations persistantes, une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire.

**Modification de la sensation cutanée :** il est naturel qu'un engourdissement, un engourdissement et un œdème se produisent dans les zones situées au-dessus de la ligne d'incision. Il s'agit généralement d'une condition temporaire et sa résolution peut prendre de 6 à 12 mois. Dans de rares cas, l'engourdissement peut être permanent. À propos, dans les zones où les membranes musculaires se replient, il peut être possible de palper manuellement les points après l'opération.

**Irrégularités des lignes du corps :** Des irrégularités des lignes du corps peuvent se développer après le serrage de la ceinture. De plus, des plis cutanés visibles ou palpables peuvent se former.

**Cicatrice cutanée :** il y aura des cicatrices au niveau de la ligne d'incision chirurgicale et autour du nombril, qui sont initialement de couleur rouge, puis deviennent roses et s'estompent avec le temps (au moins après 6 mois). Si le patient présente ou développe une cicatrisation anormale, un tissu cicatriciel important (cicatrice hypertrophique/chéloïde) peut se former. Il n'est pas courant que des cicatrices excessives subsistent. Dans de rares cas, des cicatrices anormales peuvent apparaître. Les cicatrices peuvent être inesthétiques et d'une couleur différente de celle de la peau environnante. Un traitement supplémentaire, y compris une intervention chirurgicale, peut être nécessaire en cas de cicatrices anormales.

**Anesthésie :** L'anesthésie locale et générale comporte des risques. Dans toutes les interventions chirurgicales d'anesthésie et de sédation, il existe un risque de complications allant des plus simples aux plus rares, pouvant même entraîner la mort.

**Asymétrie :** une image corporelle symétrique peut ne pas être obtenue après une abdominoplastie. L'asymétrie peut déjà exister dans le corps en raison de facteurs tels que les tiraillements cutanés, l'accumulation de graisse et les renflements corporels.

**Cicatrisation retardée :** la plaie peut s'ouvrir ou la guérison peut être retardée. Certaines zones du champ opératoire peuvent ne pas guérir normalement et la guérison peut prendre beaucoup de temps. Il peut y avoir une perte partielle ou totale de tissu dans la zone de la ligne d'incision. Cette situation se produit notamment à cause du tabagisme et du non-respect des positions recommandées pour dormir et marcher pendant la période postopératoire. Les fumeurs sont plus susceptibles de souffrir de problèmes de peau que les non-fumeurs.

**Réactions allergiques :** Dans de rares cas, des allergies aux rubans adhésifs, aux matériaux de suture ou aux crèmes usagés ont été signalées. Des réactions systémiques plus graves peuvent survenir avec les médicaments utilisés pendant ou prescrits après l'intervention chirurgicale. Les réactions allergiques peuvent nécessiter un traitement supplémentaire.

**Complications pulmonaires :** des complications pulmonaires peuvent se développer en raison à la fois de caillots sanguins (embolie pulmonaire) et d'un collapsus des poumons après une anesthésie générale. La fermeture peut se produire dans de petites zones de vos poumons. Cela augmente le risque d'infection

pulmonaire. Le recours à des antibiotiques et à une physiothérapie respiratoire peut être nécessaire. Le traitement des deux complications peut nécessiter une hospitalisation et des traitements supplémentaires. L'embolie pulmonaire peut avoir des conséquences mortelles, voire potentiellement mortelles, dans certains cas. Si vous pensez présenter des symptômes tels qu'un essoufflement, des douleurs thoraciques, un rythme cardiaque irrégulier, consultez immédiatement votre médecin.

**Douleur :** Vous pouvez ressentir de la douleur après la chirurgie ; Cela dépend de votre seuil de douleur et de la taille de votre intervention chirurgicale. Dans de rares cas, une douleur chronique peut se développer en raison de terminaisons nerveuses piégées dans le tissu cicatriciel après le serrage du liant.

**Nombril :** un mauvais placement, des cicatrices, une apparence inacceptable ou une perte du nombril peuvent survenir.

**Résultats insatisfaisants :** Vous serez rarement déçu des résultats de votre intervention chirurgicale. Il peut y avoir une asymétrie dans la cicatrice chirurgicale, un emplacement incorrect du nombril et des différences de contour qui provoquent une asymétrie dans les tissus au-dessus de la ligne d'incision. De plus, les poils pubiens peuvent être arrachés. Les cicatrices dans la zone latérale peuvent rétrécir et paraître plus hautes, et vous pouvez rencontrer un problème similaire dans la zone arrière. Ces images peuvent ne pas être satisfaisantes du tout. Une intervention chirurgicale supplémentaire peut être nécessaire pour corriger ces résultats.

**Lymphœdème :** vous pouvez ressentir un gonflement persistant des jambes après la chirurgie.

**Effets à long terme :** Des modifications des lignes du corps peuvent survenir en dehors de la zone chirurgicale en raison du vieillissement, de la grossesse ainsi que de la prise et de la perte de poids. De plus, si un cancer du sein se développe à l'avenir et qu'une reconstruction mammaire est nécessaire, il ne sera pas possible d'utiliser les tissus abdominaux après une opération de lifting par ceinture.

**Pour les patientes :** assurez-vous d'informer votre médecin de toute pilule contraceptive, de tout traitement hormonal de soutien que vous utilisez avant la chirurgie et/ou de toute suspicion de grossesse. De nombreux médicaments utilisés pendant une intervention chirurgicale peuvent modifier les effets de ces médicaments.

#### **INFORMATIONS PERSONNALISÉES:**

---

---

Nom et Prénom du Patient : ..... Signature : ..... Date : .....

Nom et Prénom du Médecin : ..... Signature : ..... Date : .....

J'accepte l'examen des informations cliniques contenues dans mon dossier médical dans le but de promouvoir les études médicales, la recherche médicale et l'éducation médicale, à condition que les règles de confidentialité des patients régissant les droits des patients soient respectées. J'accepte que les résultats de la recherche soient publiés dans la littérature médicale à condition que la confidentialité des patients soit protégée. Je suis conscient que je peux refuser de participer à une telle étude et que ce refus n'aura aucune incidence négative sur mon traitement.

Photo/Visionneuses : J'accepte que l'intervention chirurgicale soit effectuée, y compris les parties



## DOCUMENTS DE GESTION DE LA QUALITÉ

### FORMULAIRE DE CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ POUR LA CHIRURGIE DE LEVAGE DE CEINTURE

Numéro du document : HD-FR-729

Date de parution : 03.11.2023

Numéro de révision : 00

Date de révision:....

Numéro de page: 6 / 6

appropriées de mon corps, soit photographiées ou filmées à des fins scientifiques, médicales ou éducatives, à condition que les images ne révèlent pas mon identité. J'approuve également l'introduction d'observateurs qualifiés dans la salle d'opération pendant l'intervention chirurgicale afin d'améliorer la formation médicale. J'ai lu et compris le contenu du formulaire de consentement éclairé. Tous les champs de ce formulaire ont été remplis avant de signer et de recevoir une copie.

#### **Consentement du patient:**

Je comprends que la pratique médicale n'est pas une science exacte et qu'aucune garantie ne peut être donnée quant aux résultats ou au traitement. Dans le document d'autorisation et lors de ma rencontre avec les médecins, j'ai reçu des informations détaillées sur mon état, l'intervention à réaliser et ses risques, ainsi que les options de traitement. Nous déclarons que nous sommes conscients que nous sommes responsables de ce problème et que nous acceptons et approuvons l'intervention chirurgicale sans subir aucune forme de violence, suggestion, pression matérielle ou morale.

Lors des interventions, le recours à des dispositifs médicaux tels que radiographie, scopie, échographie, scintigraphie, tomodensitométrie, imagerie par résonance magnétique, etc. peut être nécessaire ; Je sais que je peux être exposé à des rayons pouvant avoir des effets négatifs sur ma santé avec certains de ces appareils/applications, et j'approuve l'utilisation de ces dispositifs médicaux si je l'estime nécessaire.

Je suis conscient qu'en de très rares occasions, une situation sans précédent peut se produire pendant une intervention chirurgicale et dans ce cas, j'autorise et approuve l'équipe chirurgicale à prendre toute mesure qu'elle juge appropriée.

Je signe ce formulaire en connaissance de cause et sans avoir besoin d'explications supplémentaires.

Nom et prénom du patient :

Date/heure :

Signature:

soit

Tuteur/famille du patient :

Date/heure :

Prénom Nom Signature :

(Relativité.....)

Des explications adéquates et satisfaisantes ont été données au patient/parent du patient dont le nom apparaît ci-dessus sur la maladie, l'intervention à réaliser, la raison et les bénéfices de cette intervention, les soins requis après l'intervention, les risques attendus, le type de l'anesthésie 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 :

Signature:

Date et heure: