

Име – Фамилия на Пациента :

Дата : Протокол No :

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Операцията за белт липектомия е хирургична процедура, при която се отстраняват излишните мазнини и отпуснатата кожа в средната и долната част на корема, външната част на бедрата, ханша и опашната кост, коремните мускули се стягат и укрепват, а напрежението в други области се увеличава. Операцията за белт липектомия не е лечение на затлъстяването. Хората със затлъстяване трябва да отслабнат възможно най-много преди тази хирургична интервенция. Има различни техники, използвани от пластичните хирурзи за операция белт липектомия. Операцията за белт липектомия може да се извърши заедно с други операции за корекция на контурите на тялото.

Преди Операция

През този период вашият хирург ще ви напомни някои точки, които трябва да спазвате. Особено ако пушите, трябва да спрете да пушите от 2 седмици преди и до две седмици след операцията. През този период не трябва да стоите твърде дълго на слънце. Ако използвате витамин Е и аспирин, спрете да ги използвате през този период и избягвайте тежки диетични режими преди операцията. Настинка или друга инфекция може да доведе до отлагане на операцията.

Ще бъде направен чертеж преди операцията, за да се планират детайлите на процедурата, която трябва да се извърши. След това ще бъдат направени необходимите снимки за сравнение преди и след операцията.

Операция

Операцията може да отнеме 2-6 часа в зависимост от процедурата. В предната част на корема се прави линия на разрез, която често може да бъде скрита под бельото и остава 8–10 см под пъпа и над окосмената зона. Този разрез ще продължи отстрани назад и ще се срещне при опашната кост. След приключване на операцията линията на разреза се затваря с метални скоби, отделни шевове върху кожата или подкожни скрити шевове и се покрива с превръзки. Една или две тръби/маркучи, наречени дренажи, могат да бъдат поставени за отстраняване на излишната течност, събрана в областта. По време на операцията обикновено се използва уринарен катетър на първия ден. След като се изправите, уринарният катетър ще бъде отстранен.

Следоперативен Период

В следоперативния период ще бъдете помолени да лежите в позиция, която хирургът счете за подходяща, като по този начин се опитват да намалят напрежението в областта на операцията. От време на време може да ви бъде позволено да свиете краката си и да ги приближите към тялото си и в същото време да доведете тялото до легнало положение от кръста надолу. Ще бъдете помолени да движите краката си често от първите часове след операцията.

След операцията върху корема ви ще бъде поставен кормен корсет. Този корсет с регулиране на налягането се използва, за да поддържа неподвижна хирургическата област и да предотврати подуване.

В първите часове след операцията Не се позволява да ядете нищо. Обикновено първото хранене е с течни храни. След като можете да отделяте газове лесно, можете да започнете да ядете меки храни. През първите седмици след операцията обикновено трябва да увеличите броя на храненията и да ограничите количеството и да избягвате храни, причиняващи газове.

Първият ден след операцията е най-неприятният период. Болкоуспокояващи и понякога сънотворни лекарства се използват, за да направят този период по-удобен. Може да има подуване и болка в областта на операцията през първите няколко дни. Но тази болка може да се контролира с болкоуспокояващи. Дренажите се отстраняват средно след 1-3 дни, а неразтворимите шевове по кожата се отстраняват след 1-3 седмици. Разтворимите шевове, наложени подкожно, тъй като скритите шевове не е необходимо да се премахват. В зависимост от избора на хирурга, всички шевове могат да бъдат поставени с помощта на материали, които се разтварят в различни периоди от време; В този случай вашите шевове няма да бъдат премахнати и ще се разтворят с времето.

Най-опасното усложнение при операции за повдигане/стягане които продължават дълго е емболията (образуване на съсирек). За да се предотврати това, когато е необходимо, се дават разреждатели на кръвта и на краката се поставят компресионни чорапи. Въпреки всичко това може да се развие емболия. Ако вие или вашето семейство имате анамнеза за емболия, това трябва да се отбележи. Най-важният механизъм, който причинява емболия, са дългите периоди на бездействие. Поради тази причина би било подходящо да движите краката си в леглото, да движите бедрата си често и да не лежите в същата позиция, докато не ви бъде позволено да станете. Полезно е от време на време да масажирате краката и прасците.

Когато ви бъде позволено да станете за първи път ще ви помогнат. Не е необичайно да се почувствате замаяни и припаднали, когато станете за първи път. За да предотвратите това, би било релаксиращо за вас да седите на ръба на леглото за дълго време и да гледате напред, когато за първи път станете. По същия начин, когато се изправите в първите дни, не би било правилно да ходите изправени и да се разтягате. Тъй като имате подобни на колан шевове, покриващи корема, талията и областта на гърба, трябва да сте внимателни, докато вървите.

Първите два дни след операцията са периодът, в който тялото има оток. През този период тялото събира вода и движенията се затрудняват. Като цяло от третия ден отокът започва да намалява и движенията стават по-лесни.

Продължителността на престоя в болницата след операцията може да варира между 1-5 нощи. След като ви разрешат да се приберете вкъщи, се очаква да прекарате първата седмица в домашна почивка. Трябва да се внимава с пушенето през първата седмица след операцията. Не трябва да се забравя, че тютюнопушенето има отрицателен ефект върху процеса на заздравяване на рани. Ще ви бъде позволено бавно да се върнете към социалния си живот, започвайки от втората седмица след операцията. Въпреки това се очаква да избягвате тежка работа, активен спорт и напрегнати дейности в продължение на шест седмици.

По принцип през първата седмица ви е позволено да вземете половин душ, без да намокрите областта на операцията. Пълен душ може да се вземе от втората седмица. Няmate право да плувате в басейна или морето преди четвъртата седмица. Шест седмици след операцията са забранени сауна, солариум, парна баня, слънчеви бани и тежки спортове. Хирургическият разрез може да бъде червен, сърбящ и много видим, особено през първите месеци (3-4 месеца) след операцията. С течение на времето, особено след шестия месец, се очаква цветът на белега от операция да стане по бял и сърбежът да намалее. Този процес продължава до две години. Дори след две години остава белег с цвят на кожата, макар и тънък, в областта на операцията. Полагат се усилия този белег да остане в рамките на бикини линията по време на оперативния план. В следоперативния период се появява продължително, а понякога и постоянно изтръпване, особено в областта под пъпа. Очаква се те да се подобрят с времето.

Алтернативно Лечение

Вакуум асистираното премахване на мазнини (липосукция) може да се разглежда като алтернатива за хора с нормално тегло, ако има добро качество на опъната кожа и ограничено натрупване на мазнини и коремната стена е здрава. Диетите и програмите за упражнения също могат да бъдат ефективни за намаляване на телесните мазнини, но не са ефективни при отпусната кожа. Ако има излишна кожа и увисване, липосукцията сама по себе си не е решение. Въпреки това, в допълнение към хирургическа интервенция, оформянето на тялото може да се използва и за поддържащи цели.

Рискове От Операцията За Белт Липектомия

Всяка хирургична процедура носи определен риск и е важно да разберете какво включва тази операция. От съществено значение е да се сравнят рисковете и ползите от процедурата, преди човек да приеме хирургическата процедура. Въпреки че много жени или мъже не изпитват следните усложнения; Обсъдете рисковете, потенциалните усложнения и последствията с вашия пластичен хирург, докато станете сигурни, че ги разбирате.

Кървене: Въпреки че не е често срещано, то може да се появи по време на или след операцията. При постоперативно кървене може да се наложи спешно дренаж на натрупаната кръв и кръвопреливане. Не приемайте аспирин или противовъзпалителни средства десет дни преди операцията, тъй като това може да увеличи риска от кървене. Обърнете внимание на времето, когато Вашият лекар ще Ви позволи да започнете да се движите след операцията. Билковите лекарства, които се дават без рецепта, могат да имат отрицателен ефект върху кървенето; Уведомете Вашия лекар предварително за тези видове продукти, които използвате. Ако трябва да ви се извърши кръвопреливане, може да се заразите с болест, предавана чрез кръвопреливане (HIV, HCV, HBV и др.). Ако се инжектира хепарин, може да изпитате допълнителни проблеми като кървене и продължително съсирване.

Инфекция: Инфекцията не е необичайна след този тип операция. Ако инфекцията се развие след операция, може да се наложи лечение, включващо антибиотици или допълнителна операция.

Серома: Рядко може да се развие натрупване на течност между кожата. Когато се развие, може да се наложи допълнително лечение за дренаж. При персистиращи натрупвания може да се наложи допълнителна хирургична интервенция.

Промяна в усещането на кожата: Естествено е да се появят изтръпване, безчувствие и оток /подуване/ в областите над линията на разреза. Това обикновено е временно състояние и може да отнеме до 6-12 месеца, за да се разреши. Изтръпването рядко може да бъде постоянно. Между другото, в областите, където мускулните мембрани са сгънати, може да е възможно да се напипат шевове след операцията.

Неравности в линиите на тялото: Неравности в линиите на тялото могат да се появят след белт липектомия. Освен това могат да се образуват видими или осезаеми кожни гънки.

Белези които ще остави по кожата: Ще има белези по линията на разреза на операцията и около пъпа, които първоначално са червени на цвят и стават розови и избледняват с течение на времето (поне след 6 месеца). Ако пациентът има или развие необичайно зарастване на рани, може да се образува значителна тъкан от белег (хипертрофичен белег/келоид). Прекомерното образуване на белези не е обичайно. В редки случаи могат да се появят необичайни белези. Белезите може да са грозни и да имат различен цвят от околната кожа. Може да се наложи допълнително лечение, включително операция, за необичайни белези.

Анестезия: Както местната, така и общата анестезия носят рискове. При всички хирургични процедури за анестезия и седиране съществува възможност за усложнения, вариращи от най-простите до много редки, дори водещи до смърт.

Асиметрия: След абдоминопластика може да не се постигне симетричен образ на тялото. Асиметрия в тялото може вече да съществува поради фактори като напрежение на кожата, натрупване на мазнини и издатини на тялото.

Забавено заздравяване: Възможно е отваряне на раната или забавено заздравяване. Някои области на хирургичното поле може да не заздравеят нормално и може да отнеме много време, за да заздравеят. Може да има частична или пълна загуба на тъкан в областта на линията на разреза. Тази ситуация възниква особено в резултат на тютюнопушенето и неспазването на препоръчителните позиции за спане и ходене в следоперативния период. Пушачите са по-склонни да изпитват кожни проблеми, отколкото непушачите.

Алергични реакции: Рядко се съобщава за алергии към използвани ленти, конци или нанесени кремове. По-сериозни системни реакции могат да възникнат при лекарства, използвани по време или предписани след хирургическата процедура. Алергичните реакции може да изискват допълнително лечение.

Белодробни усложнения: Белодробни усложнения могат да се развият поради кръвен съсирек (белодробна емболия) и колапс на белите дробове след обща анестезия. Може да настъпи затваряне в малки участъци от белите дробове. Това увеличава риска от белодробна инфекция. Може да се наложи употреба на антибиотици и дихателна физиотерапия. Лечението и на двете усложнения може

да изисква хоспитализация и допълнителни лечения. Белодробната емболия може да има животозастрашаващи и фатални последици в някои случаи. Ако смятате, че имате симптоми като затруднено дишане, болка в гърдите, неправилен сърдечен ритъм, незабавно се консултирайте с Вашия лекар.

Болка: Може да изпитате болка след операция; Това зависи от вашия праг на болка, както и от размера на вашата операция. Рядко може да се развие хронична болка поради нервни окончания, уловени в белега след белт липектомия.

Пъп: Може да възникне лошо разположение, белези, неприемлив външен вид или загуба на пъпа.

Незадоволителни резултати: Рядко може да сте разочаровани от резултатите от вашата хирургична процедура. Възможно е да има асиметрия в хирургичния белег, неправилно местоположение на пъпа и разлики в контурите, които причиняват асиметрия в тъканите над линията на разреза. В допълнение, пубисното окосмяване може да бъде издърпано нагоре. Вашите белези отстрани може да се свият и да изглеждат по-високи и може да изпитате подобен проблем в областта на гърба. Такива изображения може изобщо да не са задоволителни. Може да се наложи допълнителна операция за коригиране на тези резултати.

Лимфедем: Може да изпитате постоянно подуване на краката след операция.

Дългосрочни Ефекти: Промени в линиите на тялото могат да настъпят извън областта на операцията поради стареене, бременност и наддаване и загуба на тегло. Освен това, ако в бъдеще се развие рак на гърдата и се наложи реконструкция на гърдата, няма да е възможно да се използват коремни тъкани след операция за белт липектомия.

За Пациенти Жени: Не забравяйте да информирате Вашия лекар за противозачатъчните хапчета, лекарствата за поддържаща хормонална терапия, които използвате преди операцията и/или подозренията си за бременност. Много лекарства, използвани по време на операция, могат да променят ефектите на тези лекарства.

СПЕЦИАЛНА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПАЦИЕНТА:

.....

.....

Име Фамилия на Пациента :..... Подпис:..... Дата/Час:.....

Име Фамилия на Лекаря:..... Подпис:..... Дата/Час:.....

Съгласен/а съм с прегледа на клиничната информация от моята медицинска документация за напредъка на медицинското обучение, медицинските изследвания и обучението на лекарите, при условие че се спазват правилата за поверителност на пациентите в регламента за правата на пациентите. Давам съгласието си резултатите от изследванията да бъдат публикувани в медицинската литература при запазване на поверителността на пациента. Наясно съм, че мога да откажа да участвам в такова проучване и че този отказ няма да повлияе неблагоприятно на лечението ми по никакъв начин.

Снимка/Публика: Съгласявам се със снимане или видеозапис на операцията, включително подходящи части от тялото ми, за научни, медицински или образователни цели, при условие че снимките не разкриват самоличността ми. Също така одобрявам допускането на квалифицирани наблюдатели в операционната зала по време на операция в интерес на подобряване на медицинското образование. Прочетох и разбрах съдържанието на формуляра за информирано съгласие. Всички празни места в този формуляр бяха попълнени, преди да го подпиша и получих копие.

Одобрение на Пациента:

Разбирам, че медицинската практика не е точна наука и не може да се даде гаранция за резултата или лечението. В документа за съгласие и в проведения разговор с лекарите ми беше предоставена подробна информация за състоянието ми, процедурата и рисковете, които трябва да се приложат, и възможностите за лечение. Декларираме, че осъзнаваме отговорността си в това отношение и че приемаме и одобряваме операцията без насилие, внушение, материален или морален натиск.

Знам, че по време на интервенциите може да се наложи използването на медицински устройства като рентген, скопия, ултрасонография, сцинтиграфия, компютърна томография, магнитен резонанс и др., и че може да бъде изложен/а на лъчи, които могат да причинят неблагоприятни ефекти върху здравето ми в някои от тези устройства/приложения и аз одобрявам използването на тези медицински устройства, ако счете за необходимо.

Знам, че много рядко по време на операцията може да възникне различна ситуация, която не е била преживявана досега, и в този случай давам разрешение и съгласие хирургическият екип да предприеме подходящи интервенции.

Подписвам този формуляр съзнателно, без никакви допълнителни обяснения, без никакъв натиск.

Име Фамилия на Пациента : Дата/час :

Подпис :

или

Болногледач / Роднина На Пациента: Дата / Час:

Име Фамилия: Подпис :

(Роднинска връзка.....)

На посочените по-горе пациенти/роднини на пациента са дадени адекватни и задоволителни обяснения относно заболяването, интервенцията, която трябва да се извърши, причината и ползите от тази интервенция, необходимите грижи след интервенцията, очакваните рискове, вида на анестезия, която ще бъде приложени за интервенцията, ако е необходимо, и рисковете и усложненията от анестезията. Пациентът/роднината на пациента е прочел и подписал този формуляр със собствено съгласие, потвърждавайки, че е достатъчно информиран за хоспитализация.

Име и Фамилия на лекаря:

Подпис:

Дата / Час: