

OVEREENKOMST ESTHETISCHE INGREEP

Ik verklaar dat ik voldoende geïnformeerd werd betreffende mijn ingreep / operatie. Ik kreeg een grondige en duidelijke uitleg, die ik goed begreep en ik heb geen verdere vragen over de volgende onderwerpen:

De gebruikte operatietechnieken

De mogelijke complicaties:

- Het is mogelijk, doch ongebruikelijk, een episode van bloeding te hebben tijdens of na de ingreep. Indien post-operatieve bloeding optreedt, kan dringende zorg nodig zijn om het opgestapelde bloed te draineren, de bloeding te stoppen of een bloedtransfusie toe te dienen. Dit komt zelden voor.
- Verhoogde activiteit te gauw na de operatie verhoogt de kans op bloeding en bijkomende ingreep. Het is belangrijk de post-operatieve richtlijnen te volgen en inspanning te beperken voor de aangewezen tijd. Neem geen aspirine of anti-inflammatoire medicatie voor 10 dagen na de ingreep tenzij anders geïnstrueerd. Als bloedtransfusies nodig zijn, is er risico op bloed-gerelateerde infecties. Heparine wordt gebruikt om bloedklonters in venen te voorkomen en kan bloeding en verminderde bloedplaatjes geven.
- Bepaalde medische aandoeningen, dieetsupplementen en medicamenten kunnen interfereren met genezing. Massief gewichtsverlies kan genezing vertragen en kan resulteren in wondes die openvallen, en weefselveranderingen die kunnen resulteren in nood aan bijkomende medische zorg, operaties en verlengde hospitalisatie.
- Diabetes en medicamenten als cortisone leiden tot vertraagde wondheling.
- Roken zal een vertraging in de genezing veroorzaken, vaak resulterend in noodzaak voor bijkomende operatie. Bepaalde zones op de huid kunnen abnormaal genezen of zelfs afsterven. Dit kan intensieve verbandzorg vereisen of verdere ingrepen om het dode weefsel te verwijderen.
- Mensen die verminderde bloedvoorziening in weefsels hebben ingevolge vroegere heelkunde op bestraling hebben een verhoogd risico op verminderde of vertraagde wondheling. Er zijn algemene risico's verbonden aan genezing zoals zwelling, bloeding, duur van heelkunde en anesthesie die een langere verkoevertijd en de mogelijkheid van bijkomende ingrepen, verlengde hersteltijd, verkleuring, vormverandering, infectie, het niet bereiken van esthetische doeleinden en verwachtingen, en bijkomende kosten aan de patiënt includeren.
- Patiënten met aanzienlijke huidlaxiteit (patiënten voor facelifts, borstlift, abdominoplastie en bodylifts) zullen dezelfde laxe huid hebben na heelkunde: de kwaliteit en elasticiteit van de huid zal niet beteren en op een bepaald tijdstip in de toekomst zal terugkeer van huidlaxiteit en overschot terugkeren, sneller dan bij andere patiënten. Verhoogde hardheid kan optreden na heelkunde door inwendige verlittekening. Dit is niet voorspelbaar.
- Bijkomende behandeling kan nodig zijn. Contour- en vormonregelmatigheden kunnen optreden. Zichtbare en voelbare rimpels in de huid kunnen optreden.

- Huidoverschot aan het uiteinde van een litteken zijn mogelijk als er teveel huid is. Dit kan verbeteren met tijd of heelkundig gecorrigeerd worden.
- Blauwe plekken en zwelling kunnen optreden. De huid rondom en op het heelkundig litteken kan tijdelijk donkerder of lichter zijn dan de huid erlangs. Hoewel zeldzaam, kan zwelling en verkleuring van de huid lange perioden na de ingreep blijven bestaan, en in zeer zeldzame gevallen permanent zijn.
- Er zijn zenuwuiteinden die betrokken worden bij genezende littekens tijdens ingrepen zoals liposuctie, abdominoplastie, facelift, bodylift en heelkunde op de extremiteiten. Hoewel een letsel aan een grote zenuw kan afwezig zijn, kunnen de uiteindes van de kleine zenuwen hetzij te actief worden en pijnlijke of overgevoelige sensatie geven, hetzij ongevoeligheid. Vaak kan massage en vroege niet-chirurgische interventie dit oplossen. Jeuk, gevoeligheid of overdreven respons op warme of koude temperatuur kan optreden na heelkunde. Normaal verdwijnt dit na genezing, maar in zeldzame gevallen kan het chronisch zijn.
- Wondes kunnen uiteenkomen na heelkunde. Als dit optreedt, is bijkomende behandeling nodig. De meeste ingrepen vereisen diepe verteerbare suturen. Deze kunnen opgemerkt worden na de ingreep. Ze kunnen spontaan door de huid migreren, zichtbaar worden en of irritatie geven zodat ze verwijderd moeten worden.
- Infectie is ongewoon na een ingreep. Als dit optreedt, dan moet bijkomende behandeling zoals antibiotica, hospitalisatie en bijkomende ingreep noodzakelijk zijn. Het is belangrijk uw chirurg te vertellen over andere infecties, zoals ingegroeide teennagels, insektenbeten, urineweginfecties, omdat afgelegen infecties kunnen leiden tot een infectie in het operatiegebied.
- Alle ingrepen laten littekens na, sommige meer zichtbaar dan andere. In geval van implantaten kunnen kapselvorming, kapselcontractie en infectie leiden tot het door de huid komen van het implantaat en verwijdering ervan.
- Implantaten kunnen breken of chronische pijn geven. In zeldzame gevallen kan een witte bloedcelziekte gelijkend op lymfoom optreden als reactie op siliconen implantaten.
- Littekens kunnen asymmetrisch zijn. Er is altijd het potentieel tot letsel aan diepere structuren zoals zenuwen, bloedvaten, spieren en longen (pneumothorax) tijdens elke heelkundige procedure. Het risico hangt af van het type procedure. Zulk letsel kan tijdelijk of permanent zijn. In aangezichtschirurgie kan het leiden tot aangezichtsverlamming. Vetweefsel diep in de huid kan afsterven leidend tot hardere zones in de huid. Bijkomende heelkunde om deze zones te verwijderen kan nodig zijn. In geval van chirurgie rond het oog, kunnen blindheid, ectropion, verlies van wimpers, cornea blootstelling en droogheid het gevolg zijn.
- Zeldzaam kan wondvocht zich opstapelen tussen de huid en onderliggende weefsels na heelkunde, trauma of hevige inspanning. Als dit optreedt, kan er een bijkomende procedure noodzakelijk zijn voor drainage van dit vocht.
- Zowel lokale als algemene anesthesie houden risico in. Er is de mogelijkheid van complicaties, letsel en zelfs overlijden ten gevolge van alle soorten anesthesie. In zeldzame omstandigheden kan de chirurgische procedure tot ernstig trauma, vooral als meerdere of grote procedures verricht worden. Hoewel ernstige complicaties infrequent zijn, kunnen infecties en overdreven vochtverlies tot ernstige ziekte en dood leiden.
- Als chirurgische shock optreedt, kunnen hospitalisatie en bijkomende behandeling noodzakelijk zijn.
- Het is normaal pijn te ervaren na heelkunde. Deze kan variëren in intensiteit en duur en kan optreden en blijven na chirurgie. Chronische pijn kan optreden vanwege zenuwen die gevangen raken in littekenweefsel of door weefseluitrekking.



- Complicaties aan de longen kunnen optreden ingevolge van bloedklonters of longembolen, vetstukjes of vetembolen of gedeeltelijke samenvallen van de long na algemene anesthesie. Longembolen kunnen levensbedreigend zijn en fataal in bepaalde omstandigheden. Inactiviteit en andere aandoeningen kunnen het risico van bloedklonters die naar de longen migreren verhogen. Het is belangrijk met uw arts te bespreken als dit vroeger al een keer is voorgevallen.
- Complicaties aan het hart zijn mogelijk bij elke operatie en verdoving, zelfs in patiënten zonder symptomen. Als er kortademigheid, pijn op de borst, afwijkende hartslagen optreden, zoek dan onmiddellijk medische hulp.
- In zeldzame gevallen zijn lokale allergieën aan tape, hechtingsmateriaal en lijm, bloedproducten, topische preparaten of geïnjecteerde vloeistoffen gemeld.
- Ernstige algemene reacties, inclusief shock (anaphylaxis) kunnen optreden tijdens heelkunde ten gevolge van medicijnen gebruikt tijdens de ingreep. Allergische reacties kunnen bijkomende ingrepen vereisen.
- De meeste patiënten hebben een asymmetrie tussen links en rechts voorafgaande aan heelkunde. Bijkomende heelkunde kan nodig zijn om dit verschil te verminderen.
- Er is de mogelijkheid dat grote hoeveelheden vocht dat lokale anesthetica en epinephrine bevat en dat geïnjecteerd wordt in vetweefsel tijdens heelkunde kan bijdragen tot vochtverbelasting en systemische reacties op dat medicament. Bijkomende behandeling en hospitalisatie kunnen nodig zijn.
- Blijvende zwelling in de benen kan optreden na heelkunde.
- Hoewel goede resultaten verwacht worden, is er geen garantie of waarborg op de bekomen resultaten. U kan teleurgesteld zijn met het resultaat van de ingreep. Asymmetrie, onverwachte vorm en grootte, verlies van functie, wondverstoring, slechte genezing en verlies van gevoeligheid kunnen hierbij optreden. Grootte kan incorrect zijn. Onbevredigende littekenplaats of voorkomen kan optreden. Het kan nodig zijn bijkomende correcties uit te voeren, dit houdt in:
 - De nodige medische onderzoeken om dit veilig te kunnen laten doorgaan
 - De implantaten / prothesen / medische materialen die gebruikt worden
 - De financiële overeenkomst
 - De wijze van betaling
- **Om een volledig en snel herstel te verzekeren, ben ik bereid de richtlijnen voorzien door Dr. Doornaert strikt te volgen.**
- **Gezien esthetische chirurgie geen exacte wetenschap is, realiseer ik me dat deze ingreep niet het perfecte resultaat kan garanderen, ondanks het maximum aan zorgen voorzien door Dr. Doornaert en het medische team.**
- **Ik geef toestemming aan Dr. Doornaert – ingeval van medische noodzaak – om andere / bijkomende ingrepen te verrichten in het kader van veiligheid of resultaat, dan de procedures hierboven vermeld.**
- **Ik heb alle vragen over mijn medische toestand naar waarheid beantwoord.**

NEEM IN DE WEEK VOOR UW INGREEP GEEN BLOEDVERDUNNERS (ASPIRINE OOK NIET!), GEEN KRUIDENSUPPLEMENTEN, tenzij met uw arts besproken.



Ik, ondergetekende

- Accepteer dat ik een chirurgische ingreep zal ondergaan en geef toestemming voor een algehele of plaatselijke verdoving.
- Ik zal de richtlijnen betreffende de voorbereiding op de operatie en de nazorg strikt opvolgen.
- Ik heb de pre-operatieve vragenlijst zorgvuldig ingevuld en ik heb alle vragen begrepen.
- Ik stem ermee in niets te eten of te drinken voor de operatie. Ik begrijp dat ik niet mag eten, drinken of roken vanaf middernacht op de dag voor de operatie tot de operatie zelf.
- Ik zal geen medicijnen innemen op de ochtend van de operatie, tenzij anders voorgeschreven door de behandelende arts.
- Ik begrijp dat ik het ziekenhuis niet zonder begeleiding mag verlaten. Ik zal begeleid worden door de volgende persoon:

Telefoonnummer van deze persoon:

- Ik mag 24 uur lang geen auto rijden, geen brommer of fiets besturen of machines bedienen na de operatie.
- Ik zal geen alcoholische dranken drinken tot 24 uur na de operatie.
- Ik zal de eerste 24 uur na de operatie niet alleen thuis zijn.
- Ik zal geen documenten ondertekenen, in het bijzonder juridische documenten, en geen belangrijke beslissingen nemen tijdens de eerste 24 uur na de operatie.

naam + voornaam patiënt

handtekening patiënt

datum

