



.....  
(Prénom et nom du patient)

.....  
(Date de naissance)

.....  
(Numéro de téléphone portable)

---

## INFORMATION SUR L'OPÉRATION DE BLÉPHAROPLASTIE

### Instruction

Le consentement ci-dessous est un document écrit dans le but d'informer le patient sur l'intervention correctrice de la peau tombante des paupières, du risque d'une telle intervention chirurgicale et des différentes méthodes alternatives de traitement. Il est très important que vous, Madame, Monsieur, lisiez ces informations minutieusement et d'un bout à l'autre. Veuillez, s'il vous plaît, apposer votre signature sur chaque page, confirmant ainsi que vous avez pris connaissance de la totalité du document.

### Informations générales - Caractéristiques de la blépharoplastie

#### Indications

L'opération de la peau tombante des paupières est une procédure chirurgicale ayant pour but de supprimer l'excès cutané et musculaire des paupières supérieures et inférieures. Le tissu adipeux qui forme des hernies graisseuses peut également être supprimé. L'intervention peut aider à améliorer l'apparence des personnes âgées présentant un excès de peau visible sous les yeux. La blépharoplastie ne supprime pas les « pattes d'oie », ne réduit pas les cernes sombres sous les yeux ni ne remonte les sourcils. Cette opération peut être pratiquée en tant qu'unique procédure ou être associée à d'autres soins effectués sur les yeux, le visage, les sourcils ou le nez. Chez les patients à la paupière inférieure très flasque s'éversant du globe oculaire, il faut considérer la canthoplastie de la paupière, intervention qui consiste à réduire la paupière inférieure. La blépharoplastie ne stoppe pas le processus de vieillissement. Cette intervention a pour seul but d'amoindrir l'apparence relâchée de la peau du contour des yeux.

#### Traitement alternatif

La procédure alternative peut consister en l'absence d'opération correctrice de la peau tombante des paupières. Obtenir une amélioration de la tonicité cutanée et de l'apparence des rides autour des yeux peut nécessiter un traitement complémentaire, tel qu'une opération pour remonter les sourcils (lifting des sourcils). D'autres procédures de blépharoplastie peuvent s'avérer indispensables dans le cas, par exemple, de l'affaissement des paupières lié aux maladies des muscles palpébraux (blépharoptose) ou de l'éversion de la paupière inférieure du globe oculaire (ectropion). Les rides imperceptibles peuvent être réduites par des gommages chimiques de la peau ou des soins au laser.

Il existe aussi un certain risque et des complications liés à chacun de ces soins.

L'objectif de l'intervention proposée est:

.....  
.....  
.....

.....  
Signature du patient

**(tourne la page)**

## Les séquelles prévisibles de l'intervention

**1. Cicatrices** – Toute procédure chirurgicale entraîne l'apparition de cicatrices qui, parfois, ne sont pas jolies. Les cicatrices anormales peuvent être présentes sur la peau ou concerner les tissus situés plus en profondeur. Ces cicatrices peuvent avoir une couleur différente de celle de la peau environnante. Afin de corriger ces cicatrices, une opération additionnelle peut être nécessaire. Parfois, de petits kystes cutanés apparaissent à l'emplacement des sutures.

**2. Altération de la couleur cutanée/œdèmes** – ecchymoses cutanés et œdèmes apparaissent toujours normalement après une blépharoplastie. La peau de la zone opérée peut paraître plus claire ou plus sombre que la peau qui l'entoure. Il est cependant rare que cette altération de la couleur de la peau puisse persister longtemps ou rester à jamais.

**3. Asymétrie** – une certaine asymétrie du visage et du contour des yeux est présente chez la plupart des gens. Des différences dans l'apparence du visage et sa symétrie peuvent aussi survenir après l'opération. Une opération additionnelle peut être nécessaire dans le but de corriger la symétrie.

**4. Résultats à long terme** – Les changements d'apparence des paupières peuvent être liés à l'âge, à une cure d'amaigrissement ou une prise de poids, au bronzage ou à d'autres changements intervenant dans l'organisme indépendamment de l'opération subie. L'intervention correctrice de la peau tombante des paupières ne stoppe pas le processus de vieillissement cutané et ne rend pas le résultat de l'opération permanent. Un futur traitement ou une future opération peut être nécessaire dans le but de ne pas perdre les résultats de l'opération.

**5. La douleur après une blépharoplastie disparaît après quelques heures** – Une douleur chronique est une complication très rare après une blépharoplastie. Après tout analgésique, il est interdit de conduire un véhicule, il est interdit de prendre des décisions importantes, il est interdit de boire de l'alcool.

## Facteurs de risque liés à l'opération de blépharoplastie

Tout traitement chirurgical comprend un certain nombre de facteurs de risque si bien qu'il est essentiel de comprendre le danger associé à l'intervention correctrice de la peau tombante des paupières.

Décider de recourir à une telle intervention est affaire personnelle et repose sur la comparaison entre le risque et la possible amélioration de l'apparence des paupières. En dépit du fait que la majorité des patients n'a pas d'expérience personnelle sur les complications citées ci-après, vous devriez, Madame, Monsieur, en discuter avec votre chirurgien plasticien pour être totalement certaine de prendre la bonne décision et comprendre pleinement le risque, les complications potentielles et les séquelles de l'opération chirurgicale.

**1. Saignement** – survient rarement. Celui-ci est possible pendant ou après l'opération. Ce saignement peut se produire sous la peau ou autour du globe oculaire. Si un saignement survient après l'opération, un traitement rapide ou une opération est requis. Pour atténuer le risque de saignement, il ne faut pas prendre d'aspirine ni d'anti-inflammatoires au moins 21 jours avant l'intervention prévue. L'hypertension, si elle n'est pas traitée, peut provoquer un saignement pendant ou après l'intervention. L'utilisation d'herbes aromatiques ou de compléments alimentaires peut augmenter le risque de saignement. Une quantité excessive de sang accumulé sous la peau (hématome) peut retarder la cicatrisation et former des cicatrices anormales.

**2. Infection** – complication très rare après une telle opération. Si une infection survient, le traitement consiste à administrer des antibiotiques. Si l'infection résiste au traitement par antibiotiques, il peut alors être impératif de pratiquer une opération complémentaire.

**3. Perte de la vision** – extrêmement rare après une blépharoplastie. Elle peut survenir à cause d'un saignement intérieur autour de l'œil. Il est impossible de prévoir une perte de la vision préalablement.

.....  
Signature du patient

**(tourne la page)**

**4. Lésion des structures situées plus en profondeur** – Lors d’une intervention chirurgicale, peut avoir lieu une lésion des structures situées plus en profondeur, telles que les nerfs, les vaisseaux sanguins, les muscles. Ces lésions peuvent être passagères ou pour toujours.

**5. Problèmes de « l’œil sec »** – Après une blépharoplastie, peuvent survenir des troubles permanents liés à une diminution de la production lacrymale. Cette complication est très rare. Les personnes qui connaissent normalement une sécheresse oculaire doivent prendre conscience que cet état peut s’aggraver.

**6. Lésions élémentaires/ cancéreuses de la peau** – La blépharoplastie est une intervention ayant pour but de supprimer l’excès cutané et de corriger les structures situées plus profondément dans la paupière. Les lésions élémentaires et cancéreuses peuvent apparaître indépendamment de cette opération.

**7. Ectropion** – Une complication rare est l’éversion de la paupière inférieure du globe oculaire. Dans le but de corriger cette complication, il est impératif de pratiquer une opération complémentaire.

**8. Problèmes liés à la fermeture incomplète des fentes palpébrales** - L’exposition de la cornée et son assèchement peuvent requérir une correction supplémentaire.

**9. Résultat insatisfaisant** – Il est possible que le résultat soit mauvais après une blépharoplastie. Celui-ci comprend des déformations visibles, une perte de fonction, l’ouverture de la plaie ou une perte de sensibilité. Une opération additionnelle peut s’avérer nécessaire dans le but de supprimer ces complications. La nécessité d’une seconde opération est souvent difficile à prévoir avant l’opération première.

**10. Réactions allergiques** – Il est rare que se produisent des réactions allergiques aux sutures, aux produits utilisés localement, au champs médicaux. Les réactions systémiques sont très sérieuses et liées à la réaction aux médicaments. En cas de réactions allergiques, un traitement additionnel peut s’avérer impératif.

**11. Chute des cils** – La chute des cils peut survenir sur les paupières inférieures dans les zones cutanées qui sont relevées au cours de l’intervention. Il n’est pas possible de prévoir ce type de complication. La chute des cils peut être temporaire ou permanente.

**12. Cicatrisation prolongée** – Il est possible que la plaie s’ouvre ou prenne plus de temps à se cicatrifier. Les fumeuses ont un risque accru de nécrose cutanée ou de complications liées à la cicatrisation de la plaie.

**13. Anesthésie** – Aussi bien une anesthésie générale qu’une anesthésie locale s’accompagnent d’un certain risque. Cela peut aussi bien entraîner des complications que la mort.

**14. Commotion** – Extrêmement rare, liée à une forte perte de volume sanguin. Un traitement immédiat est nécessaire.

**15. Rapports intimes après l’opération** – Ceux-ci peuvent provoquer un saignement ou l’apparition d’un hématome. Ils peuvent également entraîner ecchymoses et œdèmes, ce qui prolongeraient ou rendraient difficile le processus de cicatrisation.

**16. Information sur les contraceptifs** – Veuillez nous informer si vous prenez des contraceptifs ou si vous êtes enceinte ou non. Nombre de médicaments, entre autres les antibiotiques, peuvent neutraliser la contraception et pourraient entraîner une grossesse.

**17. Maladies neurologiques et symptômes psychiatriques** – La littérature sur ce sujet décrit la présence de troubles psychiques après une blépharoplastie liés à des attentes non remplies en lien avec l’apparence postopératoire. Il est important que les attentes du patient soient réalistes. L’intervention a pour but de corriger l’apparence et non d’obtenir un résultat symétrique parfait.

**18. Médicaments** – Après tout analgésique, il est interdit de conduire un véhicule, il est interdit de prendre des décisions importantes, il est interdit de boire de l’alcool.

**19. Tabagisme** – Les patients qui fument ou qui sont exposés à la fumée de tabac ont plus de risque de présenter des complications chirurgicales lors du processus de cicatrisation et une mauvaise cicatrisation des cicatrices. En outre, des effets secondaires peuvent survenir chez ce

.....  
Signature du patient

**(tourne la page)**

genre de patients, tels que des problèmes associés à l'anesthésie ou à un saignement.

**Veillez cocher ci-dessous à l'aide d'un « x » l'affirmation qui vous concerne:**

\_\_\_\_\_ **Je ne fume pas.** Je comprends que se trouver dans une pièce enfumée par du tabac représente un risque potentiel ayant une incidence sur l'apparition de complications chirurgicales.

\_\_\_\_\_ **Je fume.** Je comprends que le fait de fumer du tabac représente un risque ayant une incidence sur les complications provoquées par le tabagisme. Il est important de ne pas fumer pendant au moins 6 semaines avant l'opération jusqu'à la fin du processus de cicatrisation.

**Complications aux torts du patient**

Elles peuvent avoir lieu dans les cas suivants:

1. Le patient ne respecte pas les prescriptions postopératoires,
2. Le patient ne se présente pas aux visites de contrôle,
3. Le patient ne suit pas le régime alimentaire approprié,
4. Le patient s'abstient de réaliser certains actes.

**Procédure possible accompagnant l'intervention ou circonstances la justifiant**

Au cours de l'intervention chirurgicale, une situation nécessitant une procédure complémentaire n'ayant pas été convenue avec le patient avant l'intervention peut se produire. L'apparition de complications durant l'intervention ou durant la période postopératoire peut entraîner la nécessité de pratiquer des soins complémentaires qui n'ont pas été discutés préalablement avec le patient.

**Traitement additionnel nécessaire**

Dans le cas de complications, il est impératif de pratiquer une opération complémentaire ou d'appliquer un autre traitement. Même quand le risque de complications est moindre et qu'elles surviennent rarement, il faut s'attendre à la possibilité qu'elles aient lieu et à des soins ayant pour but de corriger l'opération première.

Réserves de la patiente / du patient

.....  
.....  
.....  
.....

**Renonciation**

Le consentement éclairé à une intervention est appliqué afin d'informer le patient sur le traitement proposé et englobe la présentation des facteurs de risque et des méthodes alternatives de traitement. Le présent document est fondé sur la littérature scientifique et l'expérience clinique. Toutefois, le présent document ne prend pas en considération toutes les méthodes ni tous les risques qui s'y rattachent. Le présent consentement reflète l'état des connaissances actuelles uniquement à la date de publication.

Je déclare que le **Docteur Maciej Sznurkowski** s'est entretenu avec moi en ce jour du ..... à ..... heures ..... au sujet de la procédure pré-, per- et postopératoire. Durant l'entretien, j'ai eu la possibilité de poser des questions concernant l'intervention de blépharoplastie, les complications qui peuvent survenir pendant l'opération, les soins postopératoires, le danger lié à l'intervention prévue. Ces informations m'ont été communiquées de façons compréhensible et exhaustive. J'ai reçu les prescriptions postopératoires.

.....  
Signature du patient

**(tourne la page)**



.....  
(Prénom et nom du patient)

.....  
(Date de naissance)

.....  
(Numéro de téléphone portable)

## DÉCLARATION. CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ À UNE INTERVENTION CHIRURGICALE OU À UN TRAITEMENT

Je, soussignée .....(prénom et nom), en vertu des art.32-35 du décret du 5 décembre 1996 relatif aux métiers de médecin et de chirurgien-dentiste (J. O. 2008 N° 136 pos. 857 tel que modifié) et de l'art. 19 al.1 pt 3 du décret du 30 août 1991 relatifs aux établissements de soins de santé (J. O. 2007 N° 14 pos. 89 tel que modifié), donne mon consentement pour que le **Docteur Maciej Sznurkowski** et les assistants choisis par lui pratiquent l'intervention chirurgicale prévue et décrite plus haut. J'ai reçu le kit d'informations suivant: Consentement éclairé à une blépharoplastie, Prescriptions postopératoires.

En outre, je déclare avoir été dûment informée de manière exhaustive et dans un langage pleinement compréhensible pour moi de:

1. la nécessité et la manière de se préparer à l'intervention, y compris la nécessité de mettre fin prématurément à la thérapie à laquelle je me sou mets ou de l'interrompre;
2. le type d'intervention, la durée envisagée, les méthodes d'anesthésie et le résultat envisagé;
3. les complications courantes survenant le plus souvent pour ce type d'intervention;
4. la façon d'agir après ce genre d'intervention chirurgicale, y compris la nécessité d'appliquer une pharmacothérapie;
5. les complications courantes survenant le plus souvent lors de la pharmacothérapie appliquée;
6. la nécessité de passer des visites de consultation après l'intervention;
7. les séquelles négatives et les complications qui peuvent survenir en raison d'un retard à se conformer aux prescriptions du médecin ;
8. la possibilité que se produisent des complications liées à l'intervention et au déroulement de la cicatrisation, aux conséquences de ne pas se conformer aux prescriptions du médecin, en accord avec **l'« Information » sur la blépharoplastie;**
9. les frais de l'intervention et du traitement que j'accepte.

Je suis consciente que le résultat pouvant être obtenu par l'intervention, la période de cicatrisation et l'efficacité de l'éventuel traitement postopératoire ne peuvent pas être définis de manière rigoureuse, ce qui résulte de la spécificité de l'intervention prévue. Je suis également consciente que le résultat final de l'intervention tout autant que le déroulement de la période postopératoire dépendent rigoureusement de chaque cas pris individuellement. Je suis en outre consciente que le résultat final de l'intervention dépend de nombreux facteurs mentionnés dans l'« Information » sur l'intervention (opération), entre autres de mon état de santé, mon âge, l'élasticité de ma peau, la réaction individuelle de ma peau et de tout mon organisme aux médicaments administrés.

Avant de me présenter à l'intervention, j'ai été informée de manière exhaustive et en toute disponibilité que le résultat final de l'intervention n'est pas identique dans chaque cas et qu'il peut s'éloigner des résultats obtenus chez d'autres patients.

.....  
Signature du patient

**(tourne la page)**

Je suis consciente que, durant l'intervention, le traitement et l'anesthésie, peuvent survenir des circonstances imprévisibles qui, n'ayant pas été prises en considération, pourraient mettre en danger de mort, signifier une grave lésion physique ou un grave trouble de santé exigeant des soins complémentaires. Par le présent, j'autorise le médecin autorisé à pratiquer l'intervention prévue, à pratiquer des soins complémentaires qui peuvent s'avérer indispensables compte tenu des circonstances imprévisibles citées plus haut. Le consentement donné dans ce paragraphe tient compte aussi de tout état médical exigeant un traitement, inconnu de mon médecin au moment où débute l'intervention.

Je donne mon consentement à ce que me soient administrés les anesthésiants proposés, y compris au traitement antalgique postopératoire m'ayant été suggéré. Je comprends que toute forme d'anesthésie comporte un certain niveau de risque et de possibles complications, un traumatisme et parfois également la mort.

Je déclare que j'ai pris connaissance des prescriptions pré- et postopératoires. Par le présent, je m'oblige à respecter toutes les prescriptions médicales, dont les prescriptions postopératoires, ainsi que de me présenter aux visites de contrôle prescrites aux horaires fixés.

Je déclare que j'ai eu la possibilité de poser au médecin des questions sur l'intervention prévue, les possibles complications, le risque de complications, la suite du traitement, les prescriptions postopératoires ; quant aux réponses, elles m'étaient compréhensibles et données de manière exhaustive. En outre, j'ai été informée des méthodes alternatives de traitement (sans exclure l'abandon du traitement) et des soins alternatifs.

Je déclare que le contenu du consentement m'a été soumis avant de me présenter à l'intervention; le temps qui s'est écoulé entre la remise du contenu du consentement et l'intervention chirurgicale était absolument suffisant pour que je puisse de manière entièrement compréhensible pour moi prendre connaissance de ce contenu.

Je donne mon consentement à la création d'un dossier médical pertinent lié à l'intervention, ainsi qu'à la prise de photographies, l'enregistrement du déroulement de l'intervention à l'aide de moyens enregistrant le son et l'image à des fins médicales, scientifiques ou éducatives, à la condition que mon identité ne soit pas révélée.

Je consens à ce que soient présentes durant l'intervention les personnes indispensables à prodiguer le présent service ainsi que les autres personnes dont la participation à l'intervention a pour strict objectif l'aspect éducatif et reposera uniquement sur l'observation de l'intervention et la prise de connaissance du dossier qui s'y rattache.

Je suis consciente que la base de toute prétention civile contre le médecin ne sont pas des cas dont le résultat de l'intervention ne recouvrirait pas strictement mes attentes dont la réalisation et la procédure à la fin ne répondrait pas aux exigences des connaissances médicales actuelles.

Je donne mon consentement à la disposition, et ce qui s'y rattache, l'enlèvement et le traitement de l'équipement médical utilisé pendant l'intervention et des tissus ou parties du corps qui ont été retirés lors de l'intervention.

.....  
Date et signature du patient

.....  
Date et signature du médecin

**(tourne la page)**

## Recommandations après une blépharoplastie

1. L'opération correctrice de la peau flasque des paupières dure de 1 h 30 à 2 h 30 environ. De manière générale, l'œdème et les ecchymoses disparaissent au bout de 2 semaines environ. Les paupières inférieures restent gonflées plus longtemps que les paupières supérieures. Toutes les sutures sont retirées au bout de 8 à 10 jours. Une nouvelle visite de contrôle au cabinet est possible au bout de 21 à 28 jours (en cas de besoin, facultatif).
2. Il est conseillé de poser des compresses froides (pansements rafraîchissants) sur la zone des yeux immédiatement après l'intervention.
3. Il faut impérativement placer la tête en position relevée durant le sommeil et les 48 heures qui suivent l'intervention afin de réduire les œdèmes. Veuillez ne jamais baisser la tête plus bas que le cœur.
4. Antibiotique (Cipronex/Duracef/Augmentin): 2 comprimés immédiatement après l'intervention, puis les jours suivants: 1 comprimé le matin et 1 comprimé le soir.
5. Octanisept: nettoyez la plaie 3 fois par jour avec une gaze humide.
6. Pommade Floxal: 2 fois par jour ( le matin et avant le coucher) sur la plaie et dans l'œil.
7. Gouttes Maxitrol: 3-4 fois par jour (1 goutte toutes les 4h).
8. Crème Auriderm XO/Arnicagel: peut être appliqué 2-3 fois par jour sur les bleus.
9. Crème avec filtre UV 50: utilisez 2 fois par jour sur la zone des yeux et sur le visage (je vous recommande le bâton-crème roll-on pour les enfants chez Decathlon).
10. Évitez complètement soleil et solarium pendant les 6 semaines qui suivent l'intervention. L'exposition aux rayons UV entraînera une coloration des cicatrices, et rien que la chaleur peut provoquer le gonflement des paupières.
11. Les lentilles de contact peuvent être portées 2-3 jours après l'opération.
12. Évitez les efforts et les exercices physiques intensifs liés principalement au lever de poids pendant une période de 14 jours après l'intervention.
13. Ne nagez pas pendant 1 mois.
14. De légers exercices physiques cardio (marche, vélo) sont permis à partir du 3e jour après l'opération.
15. Interdiction de boire de l'alcool durant les 10 jours après l'intervention.
16. Une pommade de silicone peut être appliquée sur les cicatrices en cours de maturation mais uniquement à partir du retrait des sutures (au bout de 10 jours) et au mieux 2 semaines après l'intervention. Appliquez une fine couche 2 fois par jour.
17. Utilisez uniquement les médicaments et les recommandations du médecin. Ne prenez pas les médicaments à jeûn.
18. Évitez toute activité qui pourrait faire monter la tension artérielle ou provoquer un saignement.

.....  
Date et signature du patient

.....  
Date et signature du médecin