



.....
(Prénom et nom du patient)

.....
(Date de naissance)

.....
(Numéro de téléphone portable)

INFORMATION ET CONSENTEMENT À UNE OPÉRATION DE LIPOSUCCION

Instruction

Le présent consentement est un document écrit dans le but d'informer le patient sur l'intervention qu'est la liposuccion (aspiration de tissu adipeux), 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 l'opération de liposuccion

Indications

La liposuccion est une opération chirurgicale ayant pour but de supprimer l'excès de tissu adipeux de certaines zones du corps telles que le visage et le cou, la zone supérieure des bras, le tronc, l'abdomen, les hanches, les fesses, les cuisses, les genoux, les mollets et la zone des chevilles. Il ne s'agit pas d'une méthode qui réduit la masse corporelle, mais qui a uniquement pour but de supprimer l'amas de tissu adipeux qui résiste aux régimes alimentaires ou aux activités physiques. La liposuccion peut se faire en tant que méthode seule pour modeler le corps ou être associée à d'autres méthodes chirurgicales telles que la chirurgie des rides du visage, l'abdominoplastie ou le lifting (remise en tension cutanée) des cuisses, c'est-à-dire des méthodes qui suppriment l'excédent cutané et retendent les tissus affaissés. Les meilleurs candidats à une liposuccion sont les personnes ayant une masse corporelle relativement normale et un excédent de tissu adipeux dans certaines zones du corps. Les meilleurs résultats après une liposuccion peuvent être obtenus chez les personnes à la peau élastique.

La peau affaissée et relâchée peut requérir une chirurgie additionnelle - une abdominoplastie. Les irrégularités du corps qui ne sont pas relatives au tissu adipeux ne peuvent pas être corrigées par la liposuccion. La liposuccion corrige à un faible degré l'aspect de la cellulite. La liposuccion s'effectue à l'aide de canules métalliques introduites dans de petites incisions de la peau qui permettent de casser et aspirer le tissu adipeux. La liposuccion peut se faire sous anesthésie locale ou générale. La liposuccion par infiltration consiste à infiltrer une solution composée d'analgésiques et d'adrénaline dans le tissu adipeux aspiré. Cette technique permet de diminuer l'inconfort rencontré lors de l'opération et de réduire les ecchymoses postopératoires. Le vêtement compressif et les bandes appropriés ont pour but de diminuer les œdèmes et d'accélérer la cicatrisation.

Traitement alternatif

Le traitement alternatif consiste en l'absence d'intervention chirurgicale. Un régime alimentaire et des activités physiques peuvent être efficaces pour réduire la quantité excessive de tissu adipeux. L'abdominoplastie avec suppression de l'excès de peau et de tissu adipeux peut être nécessaire chez certains patients après une liposuccion. D'autres méthodes appliquées pour modeler la silhouette du corps ou supprimer le tissu adipeux sont la lipolyse pharmacologique ou au laser, l'usage d'eau sous

.....
Signature du patient

(tourne la page)

haute pression pour casser le tissu adipeux, ainsi que des soins liés à l'action des ultra-sons sur les cellules adipeuses. Certains facteurs de risque et de potentielles complications sont aussi inhérents à ces méthodes alternatives de traitement.

L'objectif de l'intervention proposée est

Les séquelles prévisibles de l'intervention

1. Cicatrices – Toute procédure de chirurgie entraîne l'apparition de cicatrices qui, parfois, ne sont pas jolies. Les cicatrices anormales peuvent être présentes à la surface de la peau et des tissus situés 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.

2. Altération de la couleur cutanée/œdèmes – ecchymoses cutanées et œdèmes apparaissent toujours normalement après une liposuction.

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 puisse rester à jamais.

3. Asymétrie – une certaine asymétrie corporelle peut se produire après la liposuction. Des facteurs tels que la tension cutanée, l'amas de tissu adipeux, la tension musculaire ou les os qui ressortent sous la peau peuvent avoir un impact sur le résultat de l'abdominoplastie.

4. Irrégularités apparentes à la surface de la peau – Les irrégularités visibles sur la peau ou dans les plis cutanés peuvent survenir après la liposuction. En outre, la peau peut se couvrir de plis ainsi que de rides. Au bout d'un certain temps, cela peut s'améliorer ou une opération complémentaire peut s'avérer nécessaire.

5. Résultats à long terme – Les changements du galbe du corps peuvent être liés à l'âge, à une cure d'amaigrissement ou une prise de poids, à une grossesse ou à d'autres changements intervenant dans l'organisme indépendamment de toute liposuction subie précédemment.

6. Douleur – Après la liposuction, une douleur d'intensité variée peut se produire. Une douleur chronique se produit rarement et s'associe généralement aux nerfs qui tirent pendant que se forme la cicatrice. 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 la liposuction

Tout traitement chirurgical comprend un certain nombre de facteurs de risque si bien qu'il est essentiel de comprendre le danger associé à l'opération de liposuction.

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 corporelle.

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 certain(e) de prendre la bonne décision et comprendre pleinement le risque, les complications potentielles et les séquelles de l'opération chirurgicale. Veuillez trouver ci-dessous les cas, jusqu'à présent scientifiquement reconnus, d'effets secondaires possibles ou de complications liés à une intervention chirurgicale de liposuction.

1. Choix du patient – les personnes à la peau peu élastique, aux problèmes médicaux, à l'embonpoint ou aux attentes peu réelles ne devraient pas être prises en compte comme candidat pour une liposuction.

2. Saignement – survient rarement. Celui-ci est possible pendant ou après l'opération. Si un saignement postopératoire se produit, un traitement immédiat peut être requis afin de prévenir tout hématome ou toute transfusion. Pour atténuer le risque de formation d'hématome, 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. Une quantité excessive de sang accumulé sous la peau (hématome) peut retarder la

.....
Signature du patient

(tourne la page)

cicatrisation et former des cicatrices anormales.

3. Infection – complication très rare après une telle opération. Si une infection se produit, 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. Un plus grand risque d'infection existe dans les cas d'abdominoplastie avec aspiration du tissu adipeux.

4. Troubles de la sensibilité cutanée – Certains troubles de la sensibilité cutanée sont des complications fréquentes immédiatement après l'opération. Après quelques mois, la plupart des patients recouvre une sensibilité normale. La perte partielle ou totale de la sensibilité cutanée à long terme après une opération se produit extrêmement rarement.

5. Sérome – Il est rare que du liquide puisse s'accumuler entre la peau et les tissus situés en profondeur. Cela peut se produire après une opération, une lésion ou une activité physique intensive. Si cela devait arriver, il est alors impératif de drainer ce liquide.

6. Nécrose du tissu adipeux – Il est possible qu'advienne une nécrose du tissu adipeux. Supprimer ce tissu adipeux peut s'avérer nécessaire.

7. 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 et le péritoine (dans de très rares cas). Ces lésions peuvent être passagères ou pour toujours.

8. 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.

9. 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.

10. Commotion – Extrêmement rare, liée à une forte perte de volume sanguin dans le cas de la liposuction de nombreuses zones avec suppression d'une grande quantité de graisse. Un traitement immédiat est nécessaire.

11. Complications pulmonaires et du système circulatoire – Les complications du système respiratoire peuvent être dues à une embolie pulmonaire, une embolie adipeuse ou une lésion partielle du poumon après une anesthésie générale. Ces troubles peuvent entraîner la mort. Les complications cardiovasculaires constituent un risque lié à chaque anesthésie générale. Si un essoufflement, une douleur dans la cage thoracique, un battement de cœur irrégulier se produisent, il faut immédiatement se rendre chez un médecin.

12. Nécrose cutanée – La nécrose cutanée est très rare après une liposuction. Un traitement complémentaire comprenant une opération chirurgicale peut s'avérer nécessaire.

13. Résultat insatisfaisant – Après l'opération, peuvent survenir des déformations du galbe du corps, telles que des inégalités visibles ou perceptibles par pression cutanée. La nécessité d'une seconde opération est souvent difficile à prévoir avant l'opération première.

14. Cicatrisation prolongée – Il est possible que la plaie s'ouvre ou qu'elle prenne plus de temps à se cicatriser. Certaines zones du corps peuvent ne pas se cicatriser correctement et la cicatrisation peut être prolongée. Parfois, certaines zones corporelles peuvent se nécroser.

Il peut alors être impératif de changer les bandes plus souvent ou de pratiquer des opérations additionnelles dans le but de supprimer les tissus se cicatrisant mal. Les fumeurs ont un risque accru de nécrose cutanée ou de complications liées à la cicatrisation de la plaie.

15. 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.

16. 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 prolongerait ou rendraient difficile le processus de cicatrisation.

17. Tabagisme – Les patients qui fument ou qui sont exposés à la fumée de tabac ont plus de risque

.....
Signature du patient

(tourne la page)

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 genre de patients: problèmes associés à l'anesthésie ou à un saignement.

Veuillez 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.

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. Maladies neurologiques et symptômes psychiatriques – La littérature sur ce sujet décrit la présence de troubles psychiques après une opération de liposuction liée 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.

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 s'abstient de réaliser certains actes.

Procédure possible accompagnant l'intervention ou circonstances les 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 plus tôt 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 les 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'opération de liposuction, 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

.....
(Type d'intervention prévue)

.....
(Type d'anesthésie prévue)

Je, soussignée, en vertu des art. 32-35 du décret du 5 décembre 1996 sur les 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 de la loi du 30 août 1991 sur les établissements de soins de santé (J. O. 2007 N° 14 pos. 89 tel que modifié) donne mon consentement pour que le **Dr Maciej Sznurkowski** et les assistants choisis par lui pratiquent l'intervention chirurgicale prévue et décrite plus haut.

En outre, je déclare avoir été dûment informée de manière exhaustive et 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'opération 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 d'une consultation médicale après l'intervention ;
7. les séquelles négatives et les complications qui peuvent survenir en raison d'un retard à se conformer aux prescriptions médicales.
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 médicales, en accord avec l'« Information » sur l'opération de liposuction.
9. les frais d'intervention et de 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

.....
Signature du patient

(tourne la page)

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.

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.

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 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 nécessaires pour 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 peuvent pas être des cas dont le résultat ne recouvrerait pas strictement mes attentes dont la réalisation et la procédure à la fin de l'intervention 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.

Je déclare que la personne à contacter par moi désignée est la suivante:

.....
Cette personne a tous les droits pour obtenir toute information au sujet de l'intervention prévue, mon état de santé et mon pronostic vital et qu'elle a tous les droits pour obtenir des copies, des exemplaires et des extraits de mon dossier médical.

.....
Date et signature du patient

.....
Date et signature du médecin

RECOMMANDATIONS APRÈS UNE INTERVENTION DE LIPOSUCCION TUMESCENTE

1. Transport. Un membre de votre famille ou une connaissance devrait vous raccompagner chez vous après l'intervention. Le mieux serait que cette personne reste avec vous durant les 24 à 48 heures qui suivent. Après l'intervention, vous ne pouvez pas conduire de véhicules motorisés.

2. Vêtements de compression postopératoires. Après l'intervention, le patient est habillé d'un vêtement spécial de compression dans le but d'assurer un certain confort et d'aider la peau à s'adapter à la nouvelle silhouette du corps.

3. Toilette et bain. Après l'intervention et jusqu'à la cicatrisation des plaies, prenez des douches, évitez les bains, tout particulièrement en jacuzzi.

4. Zones postopératoires. Efforcez-vous de garder les pansements aussi propres et secs que possible. Changez-les quotidiennement et dès qu'ils sont trempés pour éviter toute infection. Évitez de surchauffer les zones opérées. Attendez-vous à un drainage assez intensif, c'est-à-dire à un écoulement liquidien des zones d'incision. Bien que ce liquide puisse être rouge, il ne contient en règle générale que 1 % de sang environ. Plus l'écoulement est prononcé, plus les ecchymoses et le gonflement s'amointrissent. Nous conseillons de positionner le tissu imperméable sur un lit ou tout autre endroit (p. ex. une voiture) pour éviter toute salissure. Dès que le liquide a fini de s'écouler, nous recommandons de nettoyer les zones d'incision à l'eau mélangée à un antibactérien et de mettre un pansement propre. Quand les plaies seront entièrement cicatrisées, nous conseillons de les enduire d'une matière grasse (p. ex. vaseline). Une sensation de brûlure, démangeaison, douleur, rigidité, engourdissement sont des symptômes normaux qui devraient disparaître en un mois, quoiqu'ils puissent durer bien plus longtemps.

5. Massage lymphatique manuel. Le massage lymphatique manuel (MLM), aussi appelé drainage lymphatique, est un massage spécial exécuté par un masseur ou physiothérapeute qualifié, dont le but est d'encourager la circulation naturelle de la lymphe dans l'organisme. Nous conseillons de commencer un MLM 21 jours environ après l'intervention. Un MLM réduit l'œdème, accélère le processus de cicatrisation, réduit la rigidité. En outre, nous vous recommandons de masser, compresser et remuer vous-même les zones opérées, même quelques jours après l'intervention. Forcer l'écoulement de liquide des zones d'incision et le drain aidera à réduire l'œdème, les ecchymoses et le risque de formation d'hématomes.

6. Électrostimulation COMPEX. Nous conseillons de démarrer COMPEX 21 jours environ après l'intervention.

7. Activité physique. Ne vous surmenez pas, mais efforcez-vous de revenir à votre activité normale durant la première semaine après l'intervention. L'apparition d'un œdème excessif et d'inconfort peuvent révéler une surcharge. Il est normal de ressentir des étourdissements, en particulier quand vous vous levez ou changez le pansement. Pensez à toujours avoir quelqu'un auprès de vous pour vous aider quand vous effectuez ces actions pendant les quelques premiers jours après l'intervention.

Protégez les zones opérées contre la lumière du soleil, utilisez un filtre FPS 30 ou plus pendant environ 3 semaines après l'intervention et, certainement, durant la période de contusion pour éviter l'apparition de taches colorées. Également, appliquez un filtre sur les zones d'incision jusqu'à leur complète cicatrisation.

8. Régime alimentaire. Si vous ressentez des nausées, alimentez-vous par petites portions de nourriture légère. Pour diminuer toute irritation de l'estomac, prenez vos médicaments lors des

.....
Signature du patient

(tourne la page)

repas. Buvez beaucoup de liquide, env. 3 litres par jour.

9. Alcool. Efforcez-vous de vous abstenir de boire de l'alcool pendant au moins 5 jours avant l'intervention. Durant la période postopératoire, essayez de ne pas forcer sur l'alcool pour ne pas prolonger la résorption des bleus et la réduction de l'œdème.

10. Fumer. Efforcez-vous de ne pas fumer ou de limiter votre consommation de cigarettes. Fumer aggrave la circulation et ralentit le processus de cicatrisation.

11. Attentes. Gardez en mémoire que l'objectif de l'intervention n'est pas de maigrir mais de façonner, améliorer la silhouette et modeler le corps. Comme le corps a tendance après une intervention à retenir les fluides, vous pourriez remarquer une prise de poids temporaire (qui dure 3 semaines env.). De plus, le but de l'intervention n'est pas d'obtenir la perfection, mais uniquement d'améliorer l'apparence. Les patients qui subissent l'opération dans la zone du ventre peuvent ressentir un œdème intensif dans la zone pubienne incluant, chez la femme, les grandes lèvres vaginales et, chez l'homme, le pénis et le scrotum. L'inconfort postopératoire comprend généralement une douleur des muscles profonds et dure env. 3-4 semaines et commence à s'estomper après 7 jours env.

Une légère augmentation de la température du corps, des rougeurs sur le visage, le cou et la partie supérieure de la cage thoracique peuvent persister pendant 48 h env. Des symptômes d'abattements peuvent se présenter, mais devraient commencer à disparaître à force que l'œdème et les ecchymoses se résorbent, soit au bout d'une semaine env. Un autre effet secondaire sont des troubles menstruels. Si l'intervention a été effectuée dans la zone des cuisses, un oedème possible des chevilles et des mollets peut persister même pendant plusieurs mois.

12. Médicaments pris après l'intervention. Prenez les antibiotiques et les anti-douleurs conformément à la posologie recommandée par le médecin. Si des antibiotiques ont été prescrits, prenez toujours la dose complète.

.....
Date et signature du patient

.....
Date et signature du médecin