

GESICHTSLIFTUNG INFORMIERTE EINWILLIGUNGSFORMBLATT

Der Zweck dieses Formblatts liegt darin, Sie über die Themen ihrer Gesundheit aufzuklären und ihren Beitrag bezüglich des jeweiligen zu treffenden Beschlusses zu sichern.

Dieses Formblatt ist entsprechend in vielen Umständen für die meisten Patienten bestimmt und sollte als ein Beleg für das Risiko von allen Behandlungsarten bewertet werden. In Abhängigkeit ihrer individuellen Krankheit, kann ihr Arzt Sie auf verschiedener Art informieren und zusätzlich aufklären.

Nach Kenntnisnahme der Vorteile und der etwaigen Risikos über Diagnose, ärztliche Behandlung und chirurgische Eingriffe liegt es nach ihrer Entscheidung, ob sie die Durchführung bewilligen. Außer den gesetzlichen und ärztlichen Verbindlichkeiten, können Sie die Aufklärung zurückweisen oder in gewünschter Zeit ihre Bewilligung zurücknehmen.

Welcher Art Von Therapie/Eingriff Wird Angewendet?

Die Gesichtsliftungsoperationen (Gesichtsverjüngerung) sind chirurgische Eingriffe, indem einige Befunde im Gesicht und Hals, die mit dem Alter entstehen, verbessert werden. Mit dem Alter fängt der Verlauf des Erschlaffens, der Elastizitätsverlust und der Abnutzung in den Muskeln des Gesichts und des Halses an. Diese Operationen sind keine Operationen, die das Altern anhalten; aber sie sorgen dafür, daß sich der Haut und die tieferen Geweben unter der Haut sich zusammenfassen und straffen und somit das Gesicht noch jünger aussieht. Die Gesichtsliftungs-Operation kann sowohl alleine als auch zusammen mit den Augenbrauen-Aufhebung, der Fettabnahme mit Vacuum und der Nasen-Operationen verwirklicht werden. Das ideale für die Gesichtsliftungs-Operationen sind die Bereiche, wo die Abschaffung im Gesicht und Hals schon angefangen, aber die Elastizität des Hautes und die Struktur der Knochen noch gut sind. Die Gesichtsliftungs-Operationen beinhalten nach den Bewertungen für jeden einzelnen Person die Einzelheiten, die geplant werden. Die Gesichtsliftungs- Operation ist individuell. Die besten Kandidaten für die Gesichtsliftungs-Operationen sind die Patienten, bei denen Verschaffungen im Gesicht und Hals zu sehen sind aber die auch einen Hautelastizität und einen guten Knochen Struktur haben.

Die alternativen Therapien beinhalten die Eingriffe für die Verschaffung am Gesicht und Hals, ohne einen Liftungsoperation durchzuführen. An die Hautverschaffung, die Hautfalten und die überschüssigen Fettgeweben können mit chirurgicalen (wie z.B.die chemischen Abnutzungen, liposuction) und nichtchirurgischen Methoden eingegriffen werden.

Risiken der Gesichtsliftungs Operationen

Jedes chirurgisches Verfahren hat ein bisschen Risiko. Es ist wichtig, daß die Risiken der Gesichtsliftungs-Operationen verstanden werden. Daß man die chirurgischen Methoden wählt, hängt von der Basis ab, die Risiken und die potentialen Gewinnungen zu vergleichen. Obwohl die meisten der Patienten die folgenden Komplikationen nicht leben, ist es wichtig, sie alle einzeln mit Ihren plastischen Chirurgen zu besprechen, um die Risiken, die potentialen Komplikationen und die Ergebnisse der Gesichtsliftungs-Operationen ganz klar zu verstehen.

•**Blutung:** Auch wenn es selten ist, die Blutungsprobleme können während und nach der Operation vorkommen. Wenn die Blutungen nach der Operation vorkommen, kann eine Notfall Drenagen Therapie oder eine Blut Transfusion notwendig sein. Da sie die Blutungsrisiken vermehren, sollen die Verwendung von Aspirin oder der Antiinflammatorischen Arzneimitteln zehn Tage vor der Operation abgesetzt werden. Die nicht unter medizinischer Kontrolle stehende Bluthochdruck kann während oder nach der Operation zu Blutungen führen. Blutung unter der Haut kann die Verbesserung verspäten und schlechte Narben verursachen.

•**Entzündung:** Nach dieser Operation wird im allgemeinen keine Entzündungen erwartet. Auch wenn es selten der Fall ist, wenn sich Entzündungen entwickeln, kann eine Antibiotische Therapie oder ein chirurgischer Eingriff notwendig sein.

•**Schlechte Narbe (Skar):** Auch wenn es nach der chirurgischen Eingriff eine gute Narbenheilung erwartet wird, kann auf der Haut und auf den tieferen Geweben anormale Narben entstehen. Diese Narben sind in einer anderen Farbe als die umgebende Haut, es kann nicht angenehm aussehen. Die Suturen haben die Möglichkeit, sehbare Spuren zu hinterlassen. Es kann eine zusätzliche Therapie nötig sein.

•**Beschädigung in den tieferen Strukturen:** Nach der Operation können Beschädigungen in den tieferen Geweben wie z.B.die Gefäße, die Muskeln und die Nerven der Fall sein. Dessen Erscheinungspotential kann sich je nach der Art der Gesichtsliftungs-Operation verändern. Diese Beschädigungen können vorübergehend oder nachhaltig sein.

•**Assymetrie:** Das Gesicht des normalen Menschen ist assymetrisch. Nach der Gesichtsliftungs-Operation kann zwischen den beiden Seiten eine Variation vorhanden sein.

•**Nervenbeschädigung:** Während der Gesichtsliftungs-Operation können die Motor und die Gefühls-Nerven beschädigt werden. Nach der Gesichtsliftungs-Operation können an den Gesichtsbewegungen eine Schwäche oder ein Verlußt vorhanden sein. Die Nervenbeschädigung kann an den Gesichtsbewegungen und der Gefühle zur vorübergehendes oder anhaltendes Verlußt führen. Diese Art von Beschädigungen verbessern sich mit der Zeit. Die Beschädigungen der Gefühlsnerven im Gesicht, Hals und Ohren-Bereich können zu vorübergehende oder anhaltende Unempfindlichkeit führen. Schmerzhaftes Nerven sind sehr selten.

•**Kronische Schmerzen:** Nach der Gesichtsliftung sind die kronischen Schmerzen eine sehr seltene Komplikation.

•**Haut-Unregelmäßigkeiten, Hautkrebs:** Gesichtsliftung ist eine chirurgische Operation, indem die Haut und die tieferen Strukturen gestrafft werden. Die Haut-Unregelmäßigkeiten und der Hautkrebs können sich unabhängig von der Gesichtsliftung bilden.

•**Nichtzufriedenstellende Ergebnisse:** Es ist die Möglichkeit vorhanden, daß man von der Gesichtsliftungs-Operation keinen guten Ergebniss bekommt. Dieses trägt die Risiken der nicht zu akzeptierende sehbare Deformitäten, Verlußt an den Gesichtsbewegungen, die Beschädigungen der Wunde (aufplatzen, zerreißen) und den Gefühlsverlust. Das Ergebniss des Operations kann sie zu einer Enttäuschung führen. Es kann selten eine weitere Operation notwendig sein, damit die Ergebnisse noch besser werden.

•**Allergische Reaktionen:** Es gibt berichtete Fälle, in dem selten die angewendeten Pflaster, noch seltener das Naht-Material oder die topikalen Preparare zu lokalen Allergien führen können. Die systemische Reaktionen, die noch ernster sind, können sich mit den verwendeten Arzneimitteln während oder nach der Operation entwickeln. Bei allergische Reaktionen können weitere Therapien notwendig sein.

•**Haarverlußt:** Während der Operation können in den Bereichen, wo das Haut hochgezogen (eleviert) wird, Haarverlußt der Fall sein. Das ist vorher unbekannt, ob das geschehen wird oder nicht.

•**Verspätung der Verbesserung:** Es ist möglich, daß die Wunde auseinander geht oder dessen Verbesserung sich verspätet. Manche Bereiche auf dem Gesicht können keine normale Verbesserung zeigen oder diese verspäten. Manchmal können die Hautbereiche versterben. Bei den Rauchern sind die Komplikationsrisiken wie der Hautverlußt oder die Verspätung der Wundenbesserung noch höher.

Langdauernde Wirkungen: Als Ergebniss mancher Zustände wie z.B. das Alter, das abnehmen oder zunehmen, sich sonnen, können im Gesicht diesbezügliche Veränderungen gesehen werden. Die Gesichtsliftungs-Operation haltet das Altern nicht an, oder es sorgt nicht ständig für die Straffung des Gesichts oder des Halses. Um die Erhaltung der Ergebnisse des Gesichtsliftungs-Operations können in Zukunft neue Operationen oder Therapien notwendig sein.

Diagnose

Durchzuführende Behandlung /Vorgang

Wenn Sie im Falle den Zweck, Dauer, Nutzungen, Erfolgchance, Heildauer, etwaige Risikos und Komplikationen, alternative Methoden der Behandlung und im Falle die Behandlung nicht bewilligen sollten, welchen Umständen sie untersetzt können nicht informiert werden möchten, bemerken Sie dies handschriftlich.

.....

Mein Arzt hat mich über meine Krankheit informiert; ich wurde über die Art, Zweck, Dauer, Nutzungen, Erfolgchance, Heildauer, etwaige Risikos und Komplikationen, alternative Methoden, wenn ich die Behandlung nicht annehmen sollte, über die Umstände deren ich untersetzt werden kann, wenn erforderlich über eine zusätzliche Operation/ Eingriff/ Ausführung aufgeklärt. Er hat alle meine Fragen bezüglich dieser Betreffe beantwortet.

Ich wurde darüber informiert, dass unter der Zuständigkeit, Beobachtung und Führung des Arztes die oben aufgeführte Ausführung auf mich/ auf dem Patienten dessen gesetzlicher Vertreter ich bin durch Ärzte, Krankenschwester und durch die anderen Gesundheitsbeamten durchgeführt wird.

Ich wurde darüber informiert, dass während der Durchführung, wenn erforderlich, die Anästhesie durch einen Gutachter für Anästhesiologie, die Sedierung (Beruhigungsmittel) durch einen Gutachter für Anästhesiologie oder bei Sedierung durch einen zuständigen Arzt, die lokale Anästhesie durch einen Arzt durchgeführt wird.

Ich bejahe, dass ich bewusst bin und meine Fähigkeit um einen Beschluss zu treffen ausreichend ist und bewillige hiermit die ärztliche Durchführung und bewillige auch gleichzeitig durch den Arzt und seinem Team für erforderlich gehaltene ärztliche Behandlung/ chirurgische/ Vorgang zu verwirklichen.

Ich bin damit einverstanden, wenn in Frage kommen sollte, während durch mich der bewilligten Durchführung die entfernten Gewebe oder Organe durch das Krankenhaus untersucht, überprüft, vernichtet oder aufbewahrt werden kann.

Unter Vorbehalt meiner Personalien, bin ich damit einverstanden, dass meine ärztlichen Eintragungen für wissenschaftliche Forschungen genutzt werden können.

Für die Behandlung von Krankheitstests ist eine spezielle medizinische Behandlung erforderlich, die von PRIVATE ÇEVRE HOSPITAL für die Behandlung von Krankheitstests erforderlich ist. Ich gebe dies zu.

DATUM:...../...../20..... ZEIT:.....

DER PATIENT IST SICH BEWUSST	DER RECHTLICHE VERTRETER VON UNBEWUSSTEN PATIENTEN
Patient Vor- und Nachname: Geburtsdatum: Unterschrift: Datum: Uhrzeit:	Gesetzlicher Vertreter des Patienten Vor- und Nachname: Verwandtschaftsgrad: Unterschrift: Datum: Uhrzeit:
Aufklärender Arzt: Vor- und Nachname: Unterschrift: Datum: Uhrzeit:	Grund der Bewilligung vom Vertreter des Patienten: <input type="checkbox"/> Sensorium (Bewusstsein) des Patienten ist geschlossen <input type="checkbox"/> Patient ist minderjährig <input type="checkbox"/> Der Patient ist nicht fähig einen Beschluss zu treffen <input type="checkbox"/> Notfall
Zeuge: Vor- und Nachname: Unterschrift: Datum: Uhrzeit:	Übersetzer (Wenn erforderlich) Vor- und Nachname: Unterschrift: Datum: Uhrzeit:

Bei Patienten über 18 Jahren wird eine persönliche; bei Patienten zwischen 15-18 Jahren persönlich und von seinem gesetzlichen Vertreter; bei Patienten deren Sensorium (Bewusstsein) geschlossen, unter 15 Jahre, nicht fähig ist einen Beschluss zu treffen und bei Notfällen vom Vertreter eine Bewilligung eingeholt.