

Op. Dr. Mustafa Yazır	DUDAK KALDIRMA(LİP LİFT) GERME AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ	Dok.Kodu:HD.RB.240
		Yayın Tarihi:28.07.2023
		Rev.No/Tarihi:00

Rıza Belgesinde size/yakınına işlemin ne olduğu, işlemde beklenen faydalar, işlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçlar, varsa işlemin alternatifleri, işlemin riskleri ve komplikasyonları, işlemin tahmini süresi anlatılmıştır. Yazılanlar hakkında anlamadığınız bir şey olursa lütfen hekiminize danışınız. İşlemi yaptırmayı kabul ettiğiniz takdirde Hasta Onayı kısmında bulunan boşluğu el yazınızla doldurun ve adınızı soyadınızı yazıp imzalayın.

BARKOD

#### ÇEVİRMEN İHTİYACI

Çevirmen gerekli miydi ?

evet

hayır

Gerekli ise, kalifiye bir çevirmen Rıza Belgesi onayı sırasında var mıydı ?

evet

hayır

#### TANI VE İŞLEM:

Liplift yani dudak kaldırma, üst dudak ile burun tabanı arasındaki mesafesi uzun olan hastalara, bu mesafenin kısaltılması amacıyla, lokal anestezi altında ve hastane yatışı gerektirmeden yapılan cerrahi bir uygulamadır. Üst dudak burun tabanı mesafesinin kısaltılması amacıyla yapılan dudak kaldırma ameliyatında burun tabanı ile üst dudakın kırmızı çizgisi arasındaki dikey uzunluğu kısaltmak için burun tabanına gizlediğim kesiler ile fazla deri alınır. Bu alanın uzunluğu yaş cinsiyet ve etnik kökene bağlı olarak değişmekle birlikte ideal uzunluk 12-15 milimetredir. Ameliyat sonrasında kısalan bu mesafe ile alt yüz bölgesinde hem daha genç ve dinamik bir görüntü elde edilirken hem de üst dudaktaki lifting etkisi ile göreceli olarak volüm artması gibi bir görüntü elde ediyoruz. Daha hacimli dudak isteyen kadınlara ise dolgu maddesi de uygulanabilir.

Dudak kaldırma, üst dudak kısaltma veya lip lift ameliyatında burun tabanı ve deliklerinin olduğu yerden burun taban kıvrımına uygun şekilde kesi yapılır ve üst dudak sarkmasına veya uzamasına neden olan cilt fazlalığı çıkarılır. Teknikten ve kullanılan malzemelerden bağımsız olarak burun tabanınızda iz kalacaktır ancak bu izlerin rengi zamanla soluklaşıp dikkat çekmeyecek seviyeye geriler. Kısaltma miktarına, ameliyat sonrası beklentilerinize ve üst dudaktaki sarkma miktarına göre birlikte karar verilir.

**İŞLEMDE BEKLENEN FAYDALAR:** Daha genç bir görüntü elde edilmesi

**İŞLEMİN UYGULANMAMASI DURUMUNDA KARŞILAŞILABİLECEK SONUÇLAR:**

Estetik kaygılarınız devam eder.

**ALTERNATİF TEDAVİLER:** Tarafınıza önerilmiş olan tedavi/ameliyat, hekiminiz tarafından güncel tıp literatürüne göre size en uygun seçenek olduğu için tarafınıza önerilmiştir.

Diğer tedavi seçeneklerinin, en fazla fayda göreceğiniz tedaviler olmayacağı, tarafınıza önerilen alternatif tedavilerin çok geniş bir yelpaze içerisinde risk ve sonuçları olabileceği göz önünde tutulmalıdır.

Tarafınıza önerilen alternatif tedaviler ile ilgili olarak, söz konusu tedavi için hazırlanmış olan benzer formu talep etmenizi rica ederiz.

**İŞLEMİN RİSK VE KOMPLİKASYONLARI:**

**BİR AMELİYATIN GENEL RİSKLERİ**

- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Bacaklardaki pıhtılaşmalar ( derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

**BU AMELİYATIN RİSKLERİ**

**Kanama:** Nadiren olsa da ameliyat sırasında veya sonrasında ameliyat bölgesinde kanamagerçekleşebilir. Kanama riskini en aza indirmek için, ameliyattan önce (hekim kontrolünde) aspirin veya antiinflamatuvar ilaçların kullanımı durdurulmalıdır. E vitamini, bitkisel çaylar kanama riskini arttırabilme ihtimaline sahip olduğu için, 7 gün boyunca (operasyondan önce) tüketilmemesi önerilir.

**Enfeksiyon:** Bu ameliyat sonrasında enfeksiyona çoğunlukla rastlanmaz. Eğer bölgede enfeksiyon gelişirse, doktorun kararıyla antibiyotik tedavisine başlanabilir veya cerrahi müdahale yapılabilir.

**Skar (iz) kalması:** Cerrahi müdahale sonrasında, iz görünümünün belirsizleşmesi beklense de, bazı durumlarda bunun aksi gerçekleşebilir. Bu skarlar, farklı renk ve yapıda olabilirler.

<b>Op. Dr. Mustafa Yazır</b>	<b>DUDAK KALDIRMA(LİP LİFT) GERME AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ</b>	Dok.Kodu:HD.RB.240
		Yayın Tarihi:28.07.2023
		Rev.No/Tarihi:00

**Asimetri:** Normal insan yüzü simetrik bir yapıya sahip değildir. Bu nedenle, operasyon sonucunda iki taraf arasında farklılıklar olabilir.

**Uyuşukluk/his kaybı:** Kesi yapılan bölgede nadiren de olsa uyuşukluk ve his kaybı olabilir ancak bu durum geçicidir.

**Cerrahi anestezi:** Anestezinin her çeşidi risk taşır. Bu riskler arasında kalıcı hasar hatta ölümriski mevcuttur.

**Alerjik reaksiyonlar:** Çok seyrek olsa da ameliyat esnasında veya sonrasında kullanılan bantlara, dikiş malzemelerine veya kullanılan ilaçlara karşı alerji gelişebilir. Alerjik reaksiyonlar ek bir tedavi gerektirebilir.

**Uzun süreli etkiler:** Yaşlılık, olumsuz çevresel faktörlere maruz kalma (güneş ışınları vb.) ameliyattan sonraki görüntüde değişikliklere sebep olabilir.

#### **Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:**

Ameliyat öncesi dönemde aspirin gibi kan sulandırıcı ilaçlar ameliyattan bir hafta önce bırakılmalı. (sürekli kullandığınız ilacı doktorunuza danışmadan kesmeyin). Ayrıca kan sulandırıcı özelliği bulunan Balık yağı, Ketan tohumu, Omega 3 içeren tüm ürünler, Ginseng, Sarmısak, Gingo biloba, Zencefil, Vitamin E içeren gıda takviyeleri ve vitaminler gibi ürünleri de kullanmayın. Sigara ve alkol alımı ameliyat öncesi ve sonrası bir süre kullanılmaması önerilir.

#### **Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:**

Ameliyat sonrası evinize gidebilirsiniz. Ameliyat sonrası taburculuk reçetenizde sabah ve akşam düzenli olarak kullanmanız gereken antibiyotik, günlük alınması gereken ağrı kesici, pansumanda uygulayacağınız antibiyotikli krem ve spreyci olacaktır. Dudak ameliyatı pansumanları yaklaşık 1-2 hafta kadar sürecektir

Dudak kısaltma ameliyatı olan tüm hastalara ameliyat sonrası dudak çevresindeki uyuşukluk geçene kadar çok sıcak veya soğuk gıdalardan uzak durulması önerilir. 2, 3. gün sonra duş banyo yapabilirsiniz, dişlerinizi ameliyatın hemen sonrasında fırçalayabilirsiniz. Banyodan sonra ameliyat bölgesinin kurulanması ve pansumanın yenilenmesi yeterli olacaktır.

**KULLANILACAK İLAÇLARIN ÖNEMLİ ÖZELLİKLERİ:** Ameliyat sırasında verilen narkoz ilaçlarının akciğer kalp beyin böbrek ve karaciğer gibi organlar üzerinde toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ ortaya çıkabilir. Ameliyat öncesinde ve sonrasında, tedavi gördüğünüz klinikte verilen ilaçların, ilaca bağlı olarak çok çeşitli toksik (zehirli) etkileri / yan etkileri olabilir. Bu nedenle ÖLÜM TEHLİKESİ dâhil olmak üzere birçok etki ortaya çıkabilir.

**SAĞLIĞINIZ İÇİN KRİTİK OLAN YAŞAM TARZI ÖNERİLERİ:** Ağrı şişlik ve morluğun en fazla olduğu dönem ilk bir hafta olur daha sonra günler haftalar içerisinde tüm sıkıntılarınız hızlıca kaybolur. Yara izleriniz genel sağlık durumunuz iyi, sigara kullanmıyor ve yara iyileşme problemi yaratacak bir hastalığınız yok ise zamanla azalır ve Günlük aktivitelerinizi (kısa mesafe yürüyüş, alışveriş, yemek yapmak, vb.) ilk bir hafta içerisinde ağrı ve acının izin verdiği ölçüde yapabilirsiniz.

Operasyon sonrası birkaç hafta yatarken şezlong pozisyonunda uyumanız ödemlerinizin hızlı bir şekilde gerilemesini sağlar. Aynı şekilde kısa mesafe yürüyüşleri de kan ve lenf dolaşımını hızlandıracağı için yapmanızda fayda vardır.

Çalıştığınız pozisyona ve mesleğinize göre operasyondan yaklaşık 1 hafta sonra işinize dönebilirsiniz.

**İşlemin Tahmini Süresi :** Operasyon, yarım saat ile bir saat arası sürmektedir.

#### **OPERASYONDA KONSÜLTAN HEKİME İHTİYAÇ OLURSA;**

#### **LÜZUM HALİNDE DAVET EDİLMESİ KONUSUNDA TERCİH ETTİĞİM HEKİMLER:**

- 1)
- 2)
- 3)

#### **Hekimin hasta hakkında bilmek istedikleri:**

Kullandığı ilaçlar:

Kanama zamanı:

Alerji:

Diğer hastalıklar:

#### **Hekimin bilgilendirme konuşmasına ait notları:**

#### **HASTA ONAYI**

Doktorum bana hastalığımı ve önerdikleri tedavi yöntemini anlattı. Uygulanacak yöntemin muhtemel sonuçlarını ve risklerini **anladım**. Doktorum ayrıca diğer tedavi seçeneklerini, muhtemel sonuçlarını ve risklerini de anlattı. Önerilen yöntemi/ameliyatı olmadığımında muhtemel sonuçlar ve riskler de **bana anlatıldı**.

**Bana "Anesteziyle ilgili bilgilendirme belgesi" verildi.**

**Bana uygulanacak yöntem ve riskleriyle ilgili "Hasta bilgilendirme belgesi" verildi.**

<b>Op. Dr. Mustafa Yazır</b>	<b>DUDAK KALDIRMA(LİP LİFT) GERME AMELİYATI HASTA BİLGİLENDİRME VE RIZA BELGESİ</b>	Dok.Kodu:HD.RB.240
		Yayın Tarihi:28.07.2023
		Rev.No/Tarihi:00

Bu sırada hastalığımla ilgili, uygulanacak olan işlem seçenekleri ile ilgili ve bunların riskleriyle ilgili doktoruma soru soracak durumda idim. Sorularım ve endişelerim beni tatmin edecek ölçüde tartışıldı ve cevaplandırıldı. Bu bilgilendirmeye, yapılacak işlemlerin doktorumdan başka doktorlarca da - ki bunlar eğitim gören doktorlar tarafından da olabilir - yürütülebileceğini anladım, biliyorum. Yapılacak cerrahi işlem sırasında doku ya da organ çıkarılırsa bir takım test ve incelemeler için bu parçalar saklanabileceğini ya da daha sonra hastane/sağlık kurumu tarafından usulüne uygun bir biçimde imha edilip/gömülebileceğini anladım.

Doktorum yapılacak işlem sırasında yaşamı tehdit eden ani bir durum gelişirse bu durumun o anda karar verilecek gerekli bir biçimde tedavisi yoluna gidileceğini bana anlattı. Yapılacak işlem sırasında fotoğraf ya da video görüntüsü alınabileceğini anladım. Bunlar kimliğim açık edilmeyecek şekilde, profesyonel sağlıkçıların eğitimi amacıyla ya da bilimsel yayınlarda kullanılabilir. Yapılacak işlem sonucunda, durumumun iyileşeceği konusunda bana garanti verilmediğini anladım. Tüm yukardaki ifadelerim sonucunda **İŞLEMİN YAPILMASINI ONAYLIYORUM.**

“Sayın Hastamız ;

Lütfen kendi el yazınızla ”hastalığım ve tedavi süreci ile ilgili bana anlatılanları ve okuduklarımı anladım, onay veriyorum.” yazınız. Gerekliğinde aynı konuda tıbbi yardıma ihtiyacınız durumunda bilgi almak için hekiminize 0232 262 28 28 nolu telefondan ulaşabilirsiniz.

**Ek açıklamaya gerek duymadan, hiçbir baskı altında kalmadan bu formu imzalıyorum:**

<b>Hasta</b>	<b>Vasi/ Yakını ve yakınlık derecesi</b>
<b>Adı Soyadı :</b>	<b>Adı Soyadı :</b>
<b>İmza :</b>	<b>İmza :</b>
<b>Tarih / Saat :</b>	<b>Tarih / Saat :</b>

Bu işlemin yapılmasını reddediyorum.

Yapılacak olan **LİP LİFT** girişimini reddediyorum. Bu reddetmenin getireceği olası tıbbi sonuçlar hakkında bilgilendirildim.

#### **ÇEVİRMENİN BEYANATI**

Doktorların hastaya ve yakınlarına verdiği bilgilendirilmiş rıza belgesi de dahil her türlü yazılı ve sözlü bilgiyi/anlatımı hasta ve yakınlarına ..... diline çevirerek naklettim (burada hasta ve yakınlarının kullandığı dil belirtilecek).

#### **Çevirmenin**

<b>Adı Soyadı :</b>	<b>İmza :</b>	<b>Tarih / Saat:</b>
---------------------	---------------	----------------------

#### **DOKTORUN BEYANATI:** Hasta ve yakınlarına

-Hastanın durumunu

-Tedavinin gerekliliğini ve süresini

-Yapılacak işlemin risklerini ve olmaması durumunda karşılaşılabilecek sorunlar

-Tedavi seçenekleri ve bunlara ait riskleri

-Eğer bu riskler gelişirse, muhtemelen meydana gelecek durumları

-Hastanın özel durumuna ilişkin özel riskleri anlattım.

Hasta ve yakınlarına yukardaki durumlarla alakalı soru sormalarına ve endişelerini dile getirmelerine imkan sağlayacak ortam mevcuttu. Elimden geldiğince bu soru ve endişeleri hasta ve yakınları tatmin olacak şekilde cevaplandırdım.

Hasta ve yakınlarının yukardaki açıklamaları anladığı kanaati bende oluşmuştur.

**Doktorun Adı Soyadı:**

**Şahidin Adı Soyadı:**

**İmza:**

**İmza:**

**Tarih ve saat:**

**Tarih ve saat:**