



Formulaire de consentement éclairé

Op. Dr. Oytun İdil (Estetik plastik cerrahi) / + 90 533 5690649 / oytunmd@gmail.com

FORMULAIRE D'INFORMATION ET DE CONSENTEMENT DU PATIENT CHIRURGIE D'ÉLÉVATION DES TESTICULES (correction de l'affaissement du scrotum)

NOM ET PRÉNOM DU PATIENT :

AGE :

DATE DE L'INFORMATION :

ADRESSE :

Ce formulaire vous informe sur les risques, le déroulement et les résultats de la chirurgie d'ablation des testicules et vous éclaire sur les traitements alternatifs. Veuillez le lire attentivement, signer chaque page et demander à votre médecin si vous avez des questions ou si vous ne comprenez pas quelque chose.

- Cette opération est pratiquée pour corriger l'affaissement du scrotum. Le scrotum, qui s'est affaissé entre les deux jambes, est suspendu vers le haut en enlevant une partie de la peau des testicules et en repliant la couche musculaire du scrotum vers le haut.

L'opération est réalisée sur la face antérieure du scrotum. Les cicatrices de l'opération sont très légères dans cette zone.

- Il n'y a pas d'alternative à l'opération. Cette opération n'est pas une obligation. Le patient est libre de la subir ou non.

- Cette opération n'affecte pas la production de sperme et d'hormones par les testicules. L'intervention se limite entièrement à la peau et à la couche musculaire du scrotum. Les testicules ne sont pas touchés.

- Avant l'opération, votre médecin procédera à un examen physique et écoutera vos antécédents médicaux. L'anesthésiste vous verra et vous examinera également avant l'opération.

- L'opération étant pratiquée sur la zone génitale, le risque d'infection est élevé. Si vous utilisez l'antibiotique prescrit par votre médecin et suivez ses recommandations, le risque d'infection sera très faible.

AVANT L'OPÉRATION

- Vous devez répondre correctement aux questions posées par votre médecin avant l'opération. Afin de réduire les risques de l'opération, votre médecin doit connaître vos antécédents médicaux, vos opérations précédentes et vos maladies. Votre médecin vous donnera des informations sur les implants et l'opération. Il vous dira ce que vous devez faire et ne pas faire après l'opération. L'autre médecin que vous verrez avant l'opération est l'anesthésiste. Informez votre anesthésiste des opérations et des maladies que vous avez subies et si vous ressentez un quelconque malaise.

ANESTHESIE

- L'opération peut être réalisée sous anesthésie générale ou sous rachianesthésie. L'anesthésiste vous informera sur ces types d'anesthésie. Les deux types d'anesthésie ont leurs propres avantages et risques. Nous préférons l'anesthésie générale pour nos opérations. Sous anesthésie générale, le patient est complètement endormi. Vous sortez de l'anesthésie dans l'heure qui suit votre réveil. Le patient peut donc sortir rapidement. Dans le cas de la rachianesthésie, le patient est anesthésié à partir de la taille. Le patient n'est pas complètement endormi. Il est conscient, mais ne sent pas le site de l'opération. L'engourdissement des jambes ne disparaît toutefois qu'au bout de plusieurs heures. La vessie est également affectée par cette anesthésie. Par conséquent, le patient devrait être capable de se lever, de marcher et d'uriner. Il peut s'écouler jusqu'à 5-6 heures avant que le patient ne soit autorisé à sortir. En outre, un patient ayant subi une rachianesthésie doit rester en position légèrement assise pendant 4 à 5 jours et boire beaucoup d'eau. Pour ces raisons, nous préférons l'anesthésie générale dans notre clinique.

- Dans la salle d'opération, le rythme cardiaque et le taux d'oxygène dans le sang du patient sont surveillés en permanence par des appareils électroniques pendant l'opération. Les réactions allergiques ou médicamenteuses aux matériaux utilisés sont rares et peuvent être fatales. De plus, les personnes sensibles à ces substances ne peuvent pas être identifiées à l'avance par des tests de routine. Cependant, lorsque ces conditions indésirables surviennent dans les conditions de l'hôpital, elles peuvent être traitées avec succès et le risque de nuire au patient est extrêmement faible.

DÉROULEMENT

DE

L'OPÉRATION

- Avant l'anesthésie générale, le patient ne mangera ni ne boira rien pendant 6 à 8 heures, l'estomac vide. Après l'opération, rien ne sera administré par voie orale pendant au moins 4 à 6 heures. Ces périodes peuvent être modifiées par le médecin du patient.

- L'opération est généralement réalisée par une incision de 5 à 7 centimètres à l'avant du scrotum. Un grand morceau de peau est retiré du scrotum (de 3 x 5 cm à 5 x 10 cm environ). La couche musculaire qui émerge de la peau est repliée vers le haut pour soulever

le scrotum. La couche musculaire est suturée sur elle-même. Le saignement est stoppé par une brûlure. Les plis du scrotum sont suturés un par un et l'opération est terminée.
- L'opération est généralement terminée en une heure.

APRÈS

L'OPÉRATION

- Il peut être nécessaire de changer le pansement le matin du jour suivant l'opération. Le scrotum est un organe où la circulation sanguine est bonne. C'est pourquoi le sang peut s'écouler de la ligne de suture après une opération du testicule. Le pansement peut donc se salir le lendemain de l'opération et il peut être nécessaire de le changer. Cette fuite de sang s'arrête le lendemain de l'opération et ne présente pas de risque médical. Elle ne fait que contaminer le pansement.

- Les points de suture sont généralement réalisés avec des fils autodissolvants. Il n'est donc pas nécessaire de retirer les points de suture.

RISQUES

ÉVENTUELS

LIÉS

À

L'OPÉRATION

- Les risques de l'intervention chirurgicale peuvent être divisés en trois groupes : les "risques généraux", les "risques spécifiques à cette opération" et les "risques liés à l'anesthésie".

1- Les risques généraux : saignement, infection (un nettoyage chirurgical et une reprise d'antibiotiques peuvent être nécessaires), ouverture des points de suture (une nouvelle suture peut être nécessaire), ecchymoses (elles passent spontanément, aucune intervention n'est nécessaire), gonflement et œdème de la zone opérée, hématome (gonflement dû à l'accumulation de sang dans la zone opérée. Cette complication nécessite une évacuation chirurgicale de l'hématome), infection hospitalière (risque d'infection lié à l'environnement hospitalier).

2- Risques spécifiques à cette opération : Comme il s'agit essentiellement d'une opération de suture de la peau et des tissus musculaires, il n'y a pas beaucoup de risques spécifiques à l'opération. Chez certains patients, les points de suture peuvent s'ouvrir et nécessiter une nouvelle suture. Les patients fumeurs, en particulier, doivent être conscients de ce risque. Le tabagisme nuit à la cicatrisation des plaies. Les points de suture se dissolvent et tombent généralement au bout de 3 semaines.

3- Risques liés à l'anesthésie : En cas d'anesthésie ou de problèmes cardiovasculaires, des problèmes médicaux pouvant nécessiter des soins intensifs (infection thoracique, embolie pulmonaire, accident vasculaire cérébral, thrombose veineuse profonde, crise cardiaque et décès) peuvent survenir. Afin de se prémunir contre de telles complications, l'anesthésiste doit vous examiner. Vous devez également répondre correctement aux questions que l'anesthésiste vous posera. Si vous souffrez d'une autre maladie ou si vous prenez des médicaments, vous devez en informer l'anesthésiste.

- Fumer peut nuire à la cicatrisation des lignes de suture. Les points de suture peuvent

s'ouvrir. Il est particulièrement recommandé de ne pas fumer pendant les deux semaines qui suivent l'opération. Idéalement, vous devriez arrêter de fumer environ une semaine avant l'opération et ne pas fumer pendant les deux semaines qui suivent l'opération.

- Vous ne devez pas conduire le jour de l'opération. Vous pouvez conduire le lendemain.
- Vous ne devez pas avoir de rapports sexuels pendant 3 semaines après l'opération. Les rapports sexuels sont libres après trois semaines.

CONSENTEMENT

DU

PATIENT

Mon médecin m'a expliqué mes problèmes, le type de traitement à effectuer, mon intervention chirurgicale, les traitements alternatifs, les risques et les complications que je pourrais rencontrer. Il m'a donné la possibilité de poser toutes les questions que je souhaitais.

Je sais que l'on peut m'administrer du sérum et, si nécessaire, du sang pendant l'opération. Je sais que l'on peut me réopérer sous anesthésie en cas de complications pouvant nécessiter une intervention chirurgicale. Je sais que si une intervention chirurgicale est nécessaire en raison de complications, je sais que je devrai payer les frais d'hospitalisation liés à ces interventions chirurgicales supplémentaires. Je sais que des tissus et des organes peuvent être prélevés sur moi pendant l'opération pour enlever l'excès de peau et de tissus mous, pour être utilisés dans une autre zone (appelés greffe ou lambeau) ou pour un examen pathologique. Je comprends que des cicatrices subsisteront après l'opération et qu'elles ne disparaîtront pas à vie. J'accepte de faire ce qui est recommandé (massage avec des crèmes spéciales, application de feuilles de silicone) pour conserver ces cicatrices le moins possible et de la meilleure façon possible. J'autorise la prise de photos et de vidéos médicales de moi avant, pendant et après l'opération. Je comprends que ces photos et vidéos peuvent être montrées à d'autres médecins à des fins médicales et scientifiques. Je comprends qu'aucune rémunération ne me sera versée pour l'utilisation de ces images et vidéos dans des publications médicales (articles ou livres).

Je suis conscient(e) que l'anesthésie générale comporte des risques, que ceux-ci relèvent de la responsabilité de l'anesthésiste, qu'ils me seront expliqués séparément et qu'il me sera demandé de signer un formulaire. En conséquence, je comprends que le résultat de cette opération ne m'est pas garanti, qu'il est possible que le résultat escompté ne soit pas atteint pour diverses raisons, et que des résultats encore plus mauvais que la situation actuelle puissent être obtenus. Ce formulaire de consentement peut contenir des erreurs ou des omissions. Si j'ai des questions sur ce formulaire ou sur l'opération, je sais que je peux consulter mon médecin

via son adresse électronique (oytunmd@gmail.com), son téléphone portable (+90 533 5690649 et +90 505 2965569) et son whatsapp (+90 533 5690649).

Information sur la pandémie de Covid-19 :
J'ai été informé que les interventions chirurgicales ont été réalisées pendant la pandémie de covid-19, mais en prenant toutes les précautions nécessaires. Malgré toutes ces précautions, j'accepte d'être opéré, sachant que je peux contracter l'infection au covid-19 en dehors de l'hôpital, en tenant compte des risques.

A l'issue de tout cela, j'accepte l'opération de "lifting testiculaire", que mon médecin Op. Dr. Oytun idil m'a expliqué en détail, avec mon propre consentement et sans aucune influence.

Date : /..... / 2023

Nom et prénom du patient :

Signature : (veuillez signer en écrivant "J'AI LU, J'AI COMPRIS")

Nom et prénom du parent/témoin :

Le patient a signé le formulaire en ma présence, éveillé et conscient.

Signature :