

Votre trousse d'abdominoplastie

Liste du contenu

Votre trousse d'abdominoplastie (chirurgie du ventre) a été préparée pour vous fournir toutes les informations importantes dont vous auriez besoin. Veuillez prendre le temps de lire attentivement tous les documents et n'hésitez pas à contacter mon cabinet si vous avez des questions.

Votre trousse contient les éléments suivants :

Votre facture pour votre chirurgie d'abdominoplastie

Votre facture possède une liste de services détaillant vos responsabilités financières associées à votre procédure d'une abdominoplastie.

Lettre accompagnant la proposition

Cette lettre vous explique clairement la proposition de prix, en précisant ce qui est remboursé et ce qui ne l'est pas.

Préparation à la chirurgie

Vous trouverez une liste des choses à faire et à ne pas faire lors de la préparation à la chirurgie.

Médicaments, produits naturels et nourriture à éviter avant la chirurgie

Il y a de nombreux produits naturels et aliments qui peuvent affecter la guérison après la chirurgie. Veuillez prêter attention à ces recommandations.

Les risques associés à l'abdominoplastie : ce que vous devez savoir

L'abdominoplastie est une procédure fiable et sécuritaire. Toutes les procédures comportent cependant un risque et vous devez être informée de ces risques.

Instructions postopératoires

Une fois de retour à la maison après votre opération, veuillez suivre ces directives simples afin de vous assurer une guérison sans incident.

Abdominoplastie

Votre proposition de prix pour la chirurgie

Nous vous donnerons une proposition de prix détaillant vos responsabilités financières concernant la future procédure d'abdominoplastie.

Ce que vous trouverez dans votre proposition de prix

La proposition de prix pour votre future chirurgie comprend les éléments suivants:

- Frais de chirurgie
- Frais d'anesthésie
- Frais cliniques
- Tout vêtement spécifique nécessaire à votre opération
- Toutes les taxes applicables

Veillez adresser vos paiements à Ronald Zelt, M.D. Inc. Les paiements doivent être en espèce ou par chèque certifié et ils doivent avoir été reçus à mon cabinet 10 (dix) jours avant la procédure. Si nous n'avons pas reçu votre paiement dans ces délais, votre procédure sera reportée à votre convenance une fois que le paiement sera reçu.

Votre proposition de prix comprend également les éléments suivants :

- Tous les rendez-vous postopératoires avec Dr Zelt
- Les frais de chirurgie, dans le cas où une procédure corrective ou une retouche était nécessaire pour atteindre le résultat souhaité.

Ce qui n'est pas inclus dans votre proposition de prix

Si une chirurgie corrective ou une retouche était nécessaire pour atteindre le résultat souhaité, les frais de chirurgie seraient alors déduits, la patiente n'aurait à payer que les coûts fixes de la procédure comprenant les frais d'anesthésie (si besoin est), les frais cliniques et les taxes applicables.

La proposition de prix est valable pour combien de temps ?

Toutes nos propositions de prix sont valables pendant 6 mois à partir de la date inscrite sur la facture.

Consentement De La Patiente

Ronald G. Zelt, MD

Nom de la patiente _____

Date prévue pour la
chirurgie _____

Veuillez cocher la ou les cases correspondantes

- ☐ J'ai vu Dr Zelt lors d'une consultation. J'ai pu lui expliquer mes souhaits et les résultats que je voudrais atteindre en fonction de la procédure prévue. Après l'évaluation, il m'a expliqué les détails de la procédure. J'ai été informée de la possibilité d'obtenir des informations supplémentaire sur son site internet spécialisé.
- ☐ Dr Zelt m'a expliqué les détails du déroulement de ma chirurgie pour me donner une idée du nombre moyen de rendez-vous postopératoires et à quoi m'attendre lors de la période de guérison.
- ☐ J'ai bien reçu le prospectus expliquant les détails de ma proposition de prix, comment me préparer pour la chirurgie, les médicaments et la nourriture à éviter avant la chirurgie, une liste des risque associés à la procédure, une fiche expliquant quoi faire à la suite de l'opération et des informations sur les possibilités de financement.
- ☐ J'ai été informée de la liste détaillée des risques et des complications associées à la procédure grâce au prospectus reçu et aux informations contenues sur le site internet de Dr Zelt. Dr Zelt m'encourage à relire cette liste avant la procédure et à lui poser toutes les questions souhaitées sur les risques encourus.
- ☐ Je comprends que Dr Zelt ne puisse pas garantir ma satisfaction complète des résultats de la procédure. Il m'a bien expliqué que, si des retouches étaient nécessaires, il n'y aurait aucun frais payés à Dr Zelt pour la procédure, je ne devrais payer que les frais fixes associés à la procédure (location de la salle d'opération, remplacement des implants).
- ☐ J'ai eu l'occasion de poser toutes les questions voulues sur la procédure. Si j'avais d'autres questions à poser à l'avenir, je peux toujours téléphoner (514-933-3449) ou envoyer un courriel à Natalie Gordon (nataliegordon@rgzelt.com) ou encore revenir plus tard au cabinet de Dr Zelt pour un rendez-vous sans frais supplémentaire.
- ☐ J'ai le numéro de cellulaire de Dr Zelt (514-983-1556) si jamais j'avais des questions ou des préoccupations à la suite de ma procédure. On m'a conseillé de l'appeler ou de lui envoyer un message texte si jamais j'ai besoin de lui parler.

Natalie Gordon
Secrétaire du cabinet de Ronald G. Zelt MD
Inc

Nom de la patiente
Signature de la patiente

Conditions De Paiement

Ronald G. Zelt, MD

Veillez lire attentivement toutes les informations que nous vous avons fournies avant de prendre rendez-vous pour une procédure. Lorsque vous confirmerez votre date de chirurgie en appelant à notre cabinet, cela impliquera que vous acceptez les conditions suivantes.

- ☐ Un dépôt d'acompte représentant les coûts fixes chirurgicaux (coûts liés à la salle d'opérations) vous sera demandé afin de réserver la date prévue de chirurgie. Cet acompte sera **non remboursable dans un délai inférieur à 14 jours avant la chirurgie** (sauf en cas de circonstances exceptionnelles).
- ☐ Si vous réservez une date de chirurgie moins de 2 semaines avant la chirurgie, le paiement complet devra être versé afin de garantir la réservation de la date de chirurgie.
- ☐ L'annulation de votre chirurgie moins de 2 semaines avant la date de chirurgie prévue, indépendamment du moment où cette réservation avait été faite, entraînera des frais additionnels correspondant aux coûts fixes de votre chirurgie – il s'agit des frais liés à la salle d'opération.
- ☐ Une fois que l'acompte aura été versé, vous ne pourrez changer la date de la chirurgie qu'une seule fois et seulement si la chirurgie doit avoir lieu dans un délai supérieur à 14 jours.
- ☐ Sauf avis contraire, le solde à payer devra être réglé au maximum 10 jours avant la date prévue de la chirurgie.
- ☐ Dr Zelt est la seule personne autorisée à annuler votre chirurgie pour raison médicale. Si Dr Zelt annule la chirurgie, celle-ci sera replanifiée à une date ultérieure, sans frais additionnels. S'il n'est pas possible de replanifier la chirurgie, vous serez intégralement remboursée.
- ☐ **Il est impératif que vous arriviez au moins 1h avant le début de votre procédure.** Nous vous facturerons un supplément de 500\$ si vous arrivez avec plus de 30 minutes de retard sur l'horaire prévu. Par la suite, nous facturerons 500\$ supplémentaire par 30 minutes de retard. SOYEZ À L'HEURE !
- ☐ Lorsque vous prenez rendez-vous pour une chirurgie, la salle d'opérations est alors réservée et les coûts liés à la location des équipements sont non remboursables dans un délai de 2 semaines avant la date de votre chirurgie.
- ☐ Advenant le cas où une révision ou chirurgie de perfectionnement soit nécessaire afin d'obtenir le résultat désiré, il n'y a pas de frais chirurgicaux à payer, et les patientes n'ont seulement qu'à déboursier les coûts fixes de la chirurgie, soit les frais d'anesthésie (si nécessaire), les frais d'utilisation de la clinique, ainsi que les taxes qui s'appliquent.

Natalie Gordon
Secrétaire du cabinet de Ronald G. Zelt MD
Inc

Nom de la patiente
Signature de la patiente

Abdominoplastie

Préparation Avant Votre Chirurgie

Les Mois Avant la Chirurgie

Cessez de fumer

Le tabagisme réduit la circulation à la peau et nuit à la guérison, s'il vous plaît : arrêtez ! Cela est important. Il faut cesser de fumer 3 mois avant la date de l'opération.

Prenez des multivitamines

Dès que la date de l'opération sera fixée, commencez à prendre des multivitamines deux fois par jour pour maintenir ou améliorer votre état de santé général.

Prenez de la vitamine C

Commencez à prendre 500 mg vitamine C deux fois par jour pour favoriser la guérison dès que la date de l'opération sera fixée.

Abstenez-vous de prendre de l'Aspirin ou de l'ibuprofène. Cessez de prendre de l'Aspirin ou de l'ibuprofène 10 jours avant la date de l'opération. Une liste de médicaments, de produits et d'aliments naturels à éviter avant l'opération vous sera remise. Ils contiennent tous des substances pouvant nuire à la guérison ou causant des problèmes de saignements pendant et après l'opération. En cas de douleur mineure avant l'opération, utilisez des médicaments contenant de l'acétaminophène (tels que Tylenol).

Limitez votre consommation de vitamine E

Limitez la consommation de vitamine E à moins de 400 mg par jour à partir de deux semaines avant la date de l'opération.

Une Semaine Avant la Chirurgie

Faites remplir vos prescriptions

Vous recevrez des prescriptions pour des médicaments. Veuillez, s'il vous plaît, obtenir ces médicaments AVANT votre chirurgie, et apporter ceux-ci à la clinique privée le jour de votre procédure.

La Journée Avant Votre Chirurgie

Prescriptions

Assurez-vous d'avoir fait remplir les prescriptions que vous avez reçues, et laissez vos médicaments en vue afin de ne pas oublier de les apporter demain.

Lavage corporel

La soirée avant votre chirurgie, prenez une douche et nettoyez les régions chirurgicales avec un savon ne contenant pas de parfums ni d'hydratants.

Manger et boire

Ne mangez ni buvez quoi que ce soit après minuit. Ceci inclut l'eau, donc n'en buvez pas.

Le Matin de Votre Chirurgie

Information spéciale

Ne mangez ni buvez quoi que ce soit. Si vous prenez habituellement un médicament à chaque matin, vous pouvez prendre celui-ci avec une petite gorgée d'eau tôt en matinée.

Hygiène buccale

Vous pouvez vous brosser les dents, mais n'avalez pas l'eau.

Lavage corporel

Prenez une douche et nettoyez à nouveau les régions chirurgicales avec un savon ne contenant pas de parfums ni d'hydratants.

Maquillage

S'il vous plaît, ne portez pas d'hydratants, de crèmes, ou de maquillage. N'appliquez pas de désodorisant sous vos aisselles le jour de votre chirurgie.

Vêtements

Portez seulement des vêtements amples et confortables n'ayant pas à être enfilé par-dessus la tête (exemple : porter une blouse qui s'attache à l'avant). Enlevez tout accessoire pour cheveux et/ou perruques, et laissez vos bijoux à la maison. S'il vous plaît, n'apportez aucun objet de valeur avec vous.

Le Jour de Votre Procédure

Vous vous demandez peut-être à quoi vous devez vous attendre le jour de votre chirurgie.

Arrivée à la clinique

Ma secrétaire Natalie vous donnera les directions de route pour vous rendre à la clinique privée avant votre chirurgie. Il y a un vaste espace de stationnement à la clinique RocklandMD.

Lors de votre arrivée à la clinique, l'administratrice de la clinique ou une de nos infirmières vous accueillera. Une salle d'attente confortable est disponible pour vous et votre équipe de soutien. Lorsqu'il sera temps de procéder à votre chirurgie, les infirmières vous guideront au vestiaire, qui est situé au second étage de la clinique. Ce vestiaire est muni de casiers à verrou où vous pourrez déposer vos vêtements. Vous, ou la personne qui vous accompagne, préserverez la clé de votre casier durant votre séjour à la clinique. Vous enfilerez une jaquette chirurgicale ainsi qu'un chaud peignoir duveté fourni par la clinique. L'infirmière vous dirigera ensuite dans une pièce confortable afin que vous puissiez prendre quelques moments pour vous détendre avant votre chirurgie.

Visites Préopératoires

Trois personnes vous rencontreront avant l'opération. Dr Zelt vous rencontrera pour réviser l'opération et pour faire tout le marquage requis.

L'anesthésiste viendra vous rencontrer afin de vous informer du type d'anesthésie dont vous recevrez. Il vous posera des questions concernant votre état de santé général ainsi que toute allergie connue, et vérifiera aussi si vous avez subi des complications suite à une anesthésie générale antérieurement.

Les infirmières vous rencontreront également pour vous préparer à l'opération. On pourra vous donner du Tylenol avant l'opération.

Bien que ces trois visites soient courtes, n'hésitez pas à poser des questions de dernière minute.

Votre chirurgie

Lors de l'opération, l'infirmière vous accompagnera à la salle d'opération et vous vous allongerez sur la table d'opération pendant que l'anesthésiste commencera un petit intraveineux sur la main ou l'avant-bras. L'ambiance est très détendue donc si vous êtes un peu nerveuse, sentez-vous à l'aise de parler avec les gens vous entourant. Ils sont chaleureux et aimables et ils sont là pour vous apporter leur soutien. Dans les minutes suivant son entrée dans la salle d'opération, l'anesthésiste vous donnera de l'oxygène pour respirer et vous glisserez dans un sommeil.

Dans la salle de rétablissement

Vous vous réveillerez dans la salle de rétablissement assez rapidement. Une infirmière sera à vos côtés afin de répondre à tous vos besoins. Elle s'assurera que vous êtes confortable dans votre lit et que vous recevez votre médication contre la douleur. Il se peut que vous ayez un masque d'oxygène à votre éveil. Celui-ci vous aidera à mieux respirer.

Retour à la maison

Lorsque vous pourrez marcher et après avoir été à la salle de toilette suivant l'opération, les infirmières réviseront avec vous une liste des consignes à suivre dans les jours suivants l'opération. Elles vous aideront aussi à vous vêtir et vous accompagneront avec l'équipe de soutien à votre auto. Quelqu'un devra vous reconduire à la maison après l'opération, soit un membre de votre famille, un ami ou un taxi selon les circonstances. *Vous devez être accompagnée par un ami ou un membre de la famille en quittant la clinique. Vous ne pouvez retourner à la maison seule.*

À la maison, veuillez, s'il vous plaît, vous DÉTENDRE le plus que vous le pouvez et évitez toute activité exigeante physiquement. Prenez vos médicaments antidouleur tels que prescrits par le Dr Zelt.

Médicaments, Produits, et Aliments à Éviter Avant la Chirurgie

Les médicaments, aliments, et produits naturels de la liste qui suit contiennent des substances qui prolongent le temps de saignement, et qui peuvent augmenter votre risque de développer un problème de saignement en période intra ou postopératoire. Veuillez, s'il vous plaît, éviter ces médicaments et produits durant la période préopératoire.

Médicaments Contenant de l'Acétylsalicylique (ASA)

Arrêtez tous les médicaments qui contiennent ASA 10 jours avant la chirurgie. Vous pouvez commencer à les reprendre 1 semaine après la chirurgie.

MÉDICAMENTS DISPONIBLES SANS PRESCRIPTION

A.C.& C.
AC avec Codéine
Acétylsalicylique
Alka-Seltzer et produits reliés
Anacin
Anacin Extra Fort
Antidol
Apo-ASA
Arco Douleur
ASA
ASA ECT
A.S.A. comprimés enrobés
ASA Suppositoires
Asaphen
Aser en poudre
Aspergum
Aspirin et produits reliés
Astone
Astrin
Bexton |Pwr
Bufferin
CT Acétylsalicylique Codéine &
Caféine
C2 tamponnés

C2 avec Codéine ou Caféine
Calmine
Centra ASA
ASA Enrobé
Coricidin, D, MD
Coryphen
Cunnard Casse Grippe Cap
Dolomine 37
Dristan Capsules
Pâte pour cavité sèche
Entrophen
Equagesic
Comprimés pour maux de tête
Herbopyrine
Instantine
Kalmex
Madelon
MED Tigol
Midol
MSD Enteric Coated ASA
Nervine
Nezger
Norgesic, Forte
Novasen

Novo A C & C

Pain Aid
Robaxisal
Tri-Buffered ASA
217 or 222
Upsarin Effervescent

PRESCRIPTION

AC avec Codéine
Asasantine
Coryphen Codéine
Darvon-N produits
Endodan
Fiorinal
Fiorinal-C
Novo-Propoxyn
Oxycodan
Painex
Percodan
Percodan-Demi
Phenaphen
Robaxisal-C_{1/4}, C_{1/2}
692
Tecnal, C_{1/4}, C_{1/2}

Médicaments Anti-Inflammatoires non-stéroïdiens autres que l'ASA

Arrêtez tous les médicaments anti-inflammatoires 10 jours avant la chirurgie. Vous pouvez commencer à les reprendre 1 semaine après la chirurgie.

Nom Générique	Noms fréquents de marques de commerce
Cimicifuga	Artrol
Choline salicylate-magnésium Salicylate	Trilisate
Diclofenac sodium	Apo-Diclo, Apo-Diclo SR, Arthrotec, Diclofenac Ect, Novo-Difenac, Novo-Difenac SR, Nu-Diclo, Taro-Diclofenac, Voltaren, Voltaren SR
Diclofenac potassium	Volteren Rapide
Diflunisal	Apo-Diflunisal, Dolobid, Nova-Diflunisal, Nu-Diflunisal
Etodolac	Ultradol
Fenoprofen calcium	Nalfon
Floctafenine	Idarac
Flurbiprofen	Ansaid, Apo-Flurbiprofen FC, Froben, Froben SR, Novo-Flurprofen, Nu-Flurbiprofen
Ibuprofen	Actiprofen, Advil, Advil Rhume et Sinus, Amersol, Apo-Ibuprofen, Excedrin IB, Medipren, Motrin, Motrin IB, Novo-Profen, Nuprin, Nu-Ibuprofen, Sinus Pr & Ibuprofen avec anti-douleurs
Indomethacin	Apo-Indomethacin, Indocid, Indocid SR, Indolec, Novo-Methacin, Nu-Indo, Pro-Indo, Phodacine
Ketoprofen	Apro-Keto, Apo-Keto-E, Novo-Keto, Novo-Keto-Ec, Nu-Ketoprofen, Nu-Ketoprofen-E, Orudis, Orudis E, Orudis SR, Oruvail, PMS-Ketoprofen, PMS-Ketoprofen-E, Rhodis, Rhodis-EC
Ketorolac tromethamine	Acular, Toradol
Magnesium salicylate	Back-Ese-M, Doan's Backache Pills, Herbogesic
Mefenamic acid	Ponstan
Nabumetone	Relafen
Naproxen	Apo-Naproxen, Naprosyn, Naprosyn-E, Novo-Naprox, Nu-Naprox, PMS-Naproxen

Naproxen sodium	Anaprox, Anaprox DS, Apo-Napro-Na, Naproxin-Na, Novo-Naprox Sodium, Synflex, Synflex DS
Oxyphenbutazone	Oxybutazone
Phenylbutazone	Alka Phenyl, Alka Phenylbutazone, Apo-Phenylbutazone, Butazolidin, Novo-Butazone, Phenylone Plus
Piroxicam	Apo-Piroxicam, Feldene, Kenral-Piroxicam, Novo-Pirocam, Nu-Pirox, PMS-Piroxicam, Pro-Piroxicam, Rho-Piroxicam
Salsalate	Disalcid
Sodium salicylate	Dodd's, Dodd's Extra-Fort
Sulindac	Apo-Sulin, Clinoril, Novo-SUnda, Nu-Sulindac, Sulindac
Tenoxicam	Mobiflex
Tiaprofenic acid	Albert Tiafen, Apo-Tiaprofenic, Surgam, Surgam SR
Tolmetin sodium	Novo-Tolmetin, Tolectin

Aliments à Éviter Avant Votre Chirurgie

Arrêtez de manger ces aliments une semaine avant la chirurgie. Vous pouvez recommencer 1 semaine après votre chirurgie.

Abricots	Ail	Amandes
Cerises	Concombres	Cornichons
Fèves Chinoises noires	Fraises	Framboises
Gingembre	Groseilles	Mûres
Pommes	Prunes	Tomates
Vin et autres types d'alcool		

Vitamines et Herbes à Éviter Avant Votre Chirurgie

Arrêtez les vitamines et les herbes suivantes 10 jours avant la chirurgie. Vous pouvez commencer à les reprendre 1 semaine après la chirurgie.

Ail	Échinacée	Gingko Biloba
Produits Willow Bark	St. John's Wart (hypericum perforatum)	

Abdominoplastie

Les risques : ce que vous devez savoir

Les chirurgiens plastiques utilisent différentes techniques pour pratiquer l'abdominoplastie. Elle peut être divisée entre l'abdominoplastie standard et la mini abdominoplastie, selon la quantité de tissu devant être retirée. D'autres formes de chirurgie des contours, comprenant la lipectomie assistée par aspiration (liposuction), peuvent être pratiquées en même temps.

La procédure de chirurgie du ventre est à la fois fiable et sécuritaire. Toutes les procédures comportent cependant des risques, c'est aussi le cas pour l'abdominoplastie (avec ou sans liposuction). Lors de votre consultation initiale avec Dr Zelt, ce dernier passera en revue toutes ces questions afin de s'assurer que vous êtes bien informée avant de prendre une décision.

La plupart des chirurgiens ne vous décriront pas ces risques acceptés sur leur site Internet pour des raisons qui sont difficiles à comprendre. Toutes les procédures médicales et les médicaments viennent avec leurs propres risques. Afin d'illustrer mon propos, je vous propose de faire une recherche sur l'Internet pour voir les complications liées à la prise d'un médicament couramment utilisé – comme le Tylenol par exemple (acétaminophène). Ce médicament est sans danger, il est utilisé par des millions de personnes et pourtant, si vous prenez le temps de vous informer, vous verrez que même un médicament réputé inoffensif peut présenter des risques.

C'est la même chose pour l'abdominoplastie. Je ne m'inquiète pas de savoir si je vais vous faire peur avec la liste des risques acceptés énumérée ci-dessous, je suis beaucoup plus inquiet de penser que les patients ignorent ces risques.

Bien que la majorité des patientes n'aient jamais eu les complications suivantes, vous devriez aborder chacune d'elle avec Dr Zelt afin de vous assurer que vous comprenez toutes les conséquences possibles de l'abdominoplastie.

Les risques liés à l'abdominoplastie

Saignement

Bien que ça soit plutôt rare, il est possible que vous saigniez pendant ou après la chirurgie. Si un saignement postopératoire devait se produire, il faudrait recourir à un traitement d'urgence pour drainer le sang accumulé ou effectuer une transfusion sanguine. Ne prenez pas d'aspirine ou de médicament anti-inflammatoire pendant 10 jours avant l'opération, cela pourrait augmenter le risque de saignement.

Infection

Les infections sont peu courantes à la suite de ce genre de chirurgie. Si cela devait arriver, nous pourrions vous donner un traitement aux antibiotiques et peut-être même pratiquer une chirurgie supplémentaire.

Changement de sensation dans la peau

Il est possible que vous ressentiez un changement de sensation dans la région bas-abdominale juste après la chirurgie. Après plusieurs mois, la majorité des patientes retrouvent une sensation normale. La perte temporaire ou permanente de sensation au niveau du ventre et de la peau peut se produire dans certains cas.

Irrégularités des contours

Des irrégularités visibles pourraient être présentes sur le ventre et la peau autour à la suite d'une chirurgie ou d'une liposuction. Il est possible de les arranger grâce à une procédure de retouche.

Cicatrisation de la peau

La cicatrisation excessive est peu fréquente. Dans de rares cas, vous pourriez avoir des cicatrices irrégulières. Les cicatrices pourraient être disgracieuses et de couleur différente de la peau qui les entoure. Il serait alors nécessaire de retoucher vos cicatrices, cela peut être effectué sous anesthésie locale.

Asymétrie

Il est possible que l'abdominoplastie donne des résultats qui ne soient pas parfaitement symétriques. Les facteurs tels que la couleur de la peau, les dépôts graisseux, la proéminence osseuse ou le tonus musculaire peuvent contribuer à une asymétrie normale du rendu corporel.

Guérison retardée

Il est probable que vos plaies se rouvrent ou que leur guérison soit retardée. Certaines régions du ventre peuvent ne pas guérir normalement et prendre plus de temps pour guérir. Certaines parties de la peau pourraient mourir. Cela pourrait nécessiter un changement fréquent des pansements ou une chirurgie supplémentaire afin de retirer les tissus non guéris.

Les fumeurs présentent un risque plus élevé de perte de peau ou de complications liées à la guérison des plaies.

Réactions allergiques

Dans de rares cas, des allergies cutanées au ruban adhésif, au matériel de suture ou aux préparations topiques ont été signalées. Les réactions systémiques, considérées comme plus sérieuses, peuvent arriver en raison des médicaments utilisés lors de la chirurgie ou faire partie du traitement prescrit. Les réactions allergiques pourraient nécessiter un traitement supplémentaire.

Complications pulmonaires

Des complications pulmonaires pourraient survenir soit à la suite de la formation d'un caillot de sang (embolie pulmonaire) soit lors d'un collapsus partiel des poumons après l'anesthésie générale. Si l'une de ces complications devait se produire, il se pourrait que vous soyez hospitalisée et que vous receviez un traitement supplémentaire. L'embolie pulmonaire peut mettre vos jours en danger ou causer la mort dans certaines circonstances.

Sérome

Il est possible que du liquide s'accumule entre la peau et la paroi abdominale à la suite de la chirurgie. Un traitement supplémentaire pourrait être nécessaire afin de drainer le liquide accumulé.

Nombril

Il est possible que votre nombril soit mal placé, qu'il présente une cicatrice, un aspect disgracieux ou qu'il disparaisse.

Effets à long terme

Des modifications de l'aspect des contours du corps pourraient se produire en raison du vieillissement, d'une perte ou d'un gain de poids, d'une grossesse ou dans d'autres circonstances indépendantes de l'abdominoplastie.

Douleur

Dans de rares cas, vous pourriez ressentir une douleur chronique en raison des nerfs qui peuvent être pris dans les tissus de la cicatrice après l'abdominoplastie.

Résultats insatisfaisants

Vous pourriez éventuellement être déçue des résultats de la chirurgie. Il sera alors possible de recourir à une nouvelle intervention chirurgicale afin d'améliorer les résultats.

Les risques liés à la lipectomie assistée par aspiration (liposuccion)

Sélection des patientes

Les personnes dont les caractéristiques de peau ne conviennent pas, qui ont des problèmes médicaux ou qui ont des attentes irréalisables pourraient ne pas pouvoir prétendre à une liposuccion.

Saignement

Bien que ça soit plutôt rare, il est possible que vous saigniez pendant ou après la chirurgie. Si un saignement postopératoire devait se produire, il faudrait recourir à un traitement d'urgence pour drainer le sang accumulé ou effectuer une transfusion sanguine. Ne prenez pas d'aspirine ou de médicament anti-inflammatoire pendant 10 jours avant l'opération, cela pourrait augmenter le risque de saignement.

Infection

Les infections sont peu courantes à la suite de ce genre de chirurgie. Si cela devait arriver, nous pourrions vous donner un traitement aux antibiotiques et peut-être même pratiquer une chirurgie supplémentaire.

Changement de sensation dans la peau

Il est possible que vous ressentiez un changement de sensation juste après la liposuccion. Après plusieurs mois, la majorité des patientes retrouvent une sensation normale. La perte temporaire ou permanente de sensation de la peau peut se produire dans certains cas.

Cicatrisation de la peau

Bien qu'on attende toujours de bons résultats à la suite d'une opération, il est probable que vos cicatrices soient irrégulières dans la peau et les tissus profonds. Les cicatrices pourraient être disgracieuses et de couleur différente de la peau qui les entoure. Il serait alors nécessaire de retoucher vos cicatrices, cela peut être effectué sous anesthésie locale.

Cicatrisation de la peau

Des irrégularités ou des dépressions dans les contours de la peau pourraient se produire à la suite d'une liposuccion, de même que des rides visibles et palpables pourraient apparaître. Il serait nécessaire de recourir à un traitement supplémentaire ou à une chirurgie améliorer les contours de la peau après une liposuccion.

Asymétrie

Il est possible que la liposuccion donne des résultats qui ne soient pas parfaitement symétriques. Les facteurs tels que la couleur de la peau, les dépôts graisseux, la proéminence osseuse ou le tonus musculaire peuvent contribuer à une asymétrie normale du rendu corporel.

Choc chirurgical

Dans de très rares circonstances, cette procédure peut provoquer un trauma important, particulièrement lorsqu'on intervient sur plusieurs régions ou sur des grandes parties du corps au même moment. Bien que les complications sérieuses soient moins fréquentes, une infection ou la perte excessive de liquide peut entraîner des maladies graves ou même causer la mort. Si vous deviez subir un choc chirurgical à la suite d'une liposuccion, vous pourriez être hospitalisée et recevoir un traitement supplémentaire.

Complications pulmonaires

L'embolie graisseuse peut parfois se produire lorsque des gouttes de graisse se retrouvent prises dans les poumons. Il s'agit d'une complication très rare et possiblement mortelle à la suite d'une liposuccion. Si une embolie graisseuse ou une autre complication pulmonaire devait se produire après une liposuccion, vous pourriez être hospitalisée et recevoir un traitement supplémentaire.

Perte de peau

La perte de peau est rare après une liposuccion. Si cela devait se produire, il serait nécessaire de recourir à un traitement ou à une chirurgie de correction.

Sérome

Il est possible que du liquide s'accumule entre la peau et la paroi abdominale à la suite de la chirurgie. Un traitement supplémentaire pourrait être nécessaire afin de drainer le liquide accumulé.

Effets à long terme

Des modifications de l'aspect des contours du corps pourraient se produire en raison du vieillissement, d'une perte ou d'un gain de poids, d'une grossesse ou dans d'autres circonstances indépendantes de la liposuccion.

Nécessité d'une chirurgie supplémentaire

Si des complications devaient se produire, il serait alors nécessaire de recourir à une chirurgie ou à un traitement supplémentaire.

Bien que les risques et les complications soient peu fréquents, les risques listés ci-dessus sont particulièrement associés à l'abdominoplastie avec ou sans liposuccion. D'autres complications et risques pourraient se produire mais ils sont encore plus rares. La pratique de la médecine et de la chirurgie n'est pas une science exacte. Bien que nous attendions toujours de bons résultats, il n'y a pas de garantie expresse ou tacite sur les résultats qui pourraient être obtenus lors d'une chirurgie de redrapage mammaire combiné à une augmentation mammaire.

Les documents de consentement informé sont destinés à vous fournir les informations, la procédure chirurgicale proposée. Le consentement informé a pour but de définir les principes de divulgation des risques afin d'informer le plus de patientes possible dans la plupart des circonstances.

Le consentement informé ne doit cependant pas être considéré comme étant exhaustif dans la définition des autres méthodes de soins et de risques rencontrés. Dr Zelt peut vous fournir des informations supplémentaires ou différentes, basées sur les faits concernant votre cas en particulier dans le domaine de la connaissance médicale.

Abdominoplastie

Instructions postopératoires

1. Reposez-vous et relaxez-vous le plus possible durant la première semaine suivant votre chirurgie. Ceci favorise un processus de guérison optimal.
2. Évitez les exercices et les activités sportives avant de recevoir un avis contraire de la part de Dr Zelt. Une guérison sans incident dépend de votre capacité à vous détendre et de ne pas pousser ni forcer avec votre ventre, surtout pendant les 4 semaines qui suivent l'opération.
3. Portez votre gaine compressive 24h par jour pendant 2 semaines après la chirurgie. Vous pouvez la retirer pour vous doucher. Veuillez continuer à porter la gaine compressive – seulement pendant la journée – pendant 2 autres semaines. Vous pouvez laver votre gaine à la laveuse en suivant les instructions (cycle froid).
4. Si Dr Zelt utilise un drain, l'infirmière vous montrera comment vider la poire toutes les 8 heures. Veuillez noter quelle quantité vous drainez à chaque fois. Dr Zelt retirera les drains lors de votre premier rendez-vous postopératoire.
5. Dr Zelt retirera vos pansements de 4 à 7 jours suivant la chirurgie. Gardez les petits sparadraps (steri-strips) pendant au moins 10 jours. Après 10 jours, les steri-strips se retireront facilement sous la douche, grâce à l'humidité ambiante.
6. Une fois que vos pansements auront été retirés, vous pourrez prendre des douches normalement. Veuillez cependant faire attention. Ne prenez pas de bain avant que Dr Zelt ne vous en donne la permission.
7. Prenez vos médicaments tels que prescrits. La meilleure façon de contrôler l'inconfort en période postopératoire est de prendre 1 ou 2 comprimé(s) à tous les 3 à 4 heures. En procédant ainsi, vous prévenez l'apparition de la douleur, ce qui est préférable aux tentatives de réduire celle-ci une fois son apparition. Après 24 heures, veuillez, s'il vous plaît, prendre vos médicaments contre la douleur seulement au besoin. Au fur et à mesure que l'inconfort diminue, tentez progressivement de cesser ces médicaments et utilisez plutôt le Tylenol (acétaminophène).
8. Ne prenez pas d'aspirine, de vitamine E, ou d'ibuprofène. Révissez aussi la liste des médicaments, suppléments, et aliments dont vous avez reçue lors de votre consultation, et évitez ces produits pendant 3 semaines suite à votre chirurgie.
9. Évitez de fumer et de boire de l'alcool. Ils retardent la guérison et augmentent les risques d'hématomes et d'infection. Évitez l'exercice et les activités sportives jusqu'à temps d'obtenir l'autorisation de Dr Zelt.

Si vous avez un problème

Si vous sentez que quelque chose ne va pas pendant la période de guérison, nous vous prions d'appeler à un des numéros suivants :

Le bureau de Dr Zelt	avant 16 h	514 933-3449
Le cellulaire de Dr Zelt	après 16 h	514 983-1556

En cas d'urgence, se rendre directement aux services d'urgence du Centre hospitalier de St. Mary ou de l'Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal et demandez au médecin traitant de m'appeler par téléavertisseur.

Visite Postopératoire avec le Dr Zelt

Veillez, s'il vous plaît, contacter mon bureau au 514-933-3449 afin de prendre un rendez-vous dans les 5 à 7 jours suivant votre chirurgie, ou encore si vous avez des questions concernant votre suivi.