

Votre trousse de gynécomastie

Liste du contenu

Votre trousse de gynécomastie 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 de diminution mammaire

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

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 la chirurgie de réduction mammaire : ce que vous devez savoir

La chirurgie de réduction mammaire est une procédure fiable et sécuritaire. Toutes les procédures comportent cependant un risque et vous devez être informé 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.

Chirurgie de réduction mammaire (gynécomastie)

Votre proposition de prix pour la chirurgie

Nous vous donnerons une proposition de prix détaillant vos responsabilités financières concernant la future procédure de réduction mammaire.

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

Veuillez 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
- Si une chirurgie corrective ou une retouche était nécessaire pour atteindre le résultat souhaité, les frais de chirurgie seraient alors déduits, le patient 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.
- *Les révisions comprises dans ce devis doivent être effectuées dans les 12 mois suivant la date de la chirurgie. Des frais de chirurgie seront facturés pour toute révision effectuée plus de 12 mois après la date de la chirurgie.*

Révision avec l'anesthésie locale	\$661.11
Révision avec l'anesthésie générale	\$1724.63

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 Du Patient

Ronald G. Zelt, MD

Nom du patient _____

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 informé 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 informé 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

Signature du patient

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'opérations.
- ☐ 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.

Chirurgie de réduction mammaire (gynécomastie)

Préparation à la chirurgie

Durant les mois précédents

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.

Ne prenez pas d'aspirine ou d'ibuprofène

Cessez de prendre de l'Aspirine 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 la 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 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'avez 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 enfilés 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.

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 à votre disposition et celle de vos accompagnateurs. 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 que 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. Ceci 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 accompagné par un ami ou un membre de la famille en quittant la clinique. Vous ne pouvez retourner à la maison seule.*

Vos pansements seront petits et recouvriront vos incisions. Ces pansements seront aussi recouverts de minces adhésifs en plastique résistants à l'eau, ce qui vous permettra de prendre une douche le lendemain de votre procédure.

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)	

Réduction mammaire (gynécomastie)

Les risques : ce que vous devez savoir

Le recours à la chirurgie pour corriger la gynécomastie est une procédure à la fois fiable et sécuritaire. Les complications, même mineures, sont très rares.

Il est utile de le répéter...

La réduction mammaire est une procédure à la fois fiable et sécuritaire.

Les complications, même mineures, sont très rares.

Toutes les procédures comportent cependant des risques, c'est aussi le cas pour la réduction mammaire. Au cours de votre consultation dans mon cabinet, je réviserai tous les risques pertinents liés à la réduction mammaire afin de m'assurer que vous êtes bien informé avant la procédure.

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 la réduction mammaire. 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. Quels sont donc les problèmes que vous pourriez rencontrer à la suite d'une réduction mammaire ?

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, on s'en aperçoit généralement dans la salle de réveil ou parfois durant le premier jour de retour à la maison. Si le saignement est important ou inconfortable, un retour sur la table d'opération serait envisagé afin de drainer le sang accumulé (hématome).

Infection

Les infections sont peu fréquentes à la suite d'une réduction mammaire. Lorsque cela arrive, c'est généralement immédiatement après l'opération. Vous pourriez remarquer des rougeurs ou une sensibilité près de l'incision et autour de votre sein. Si cela se produisait vous seriez traité par antibiotique.

Changement de sensation dans les mamelons et la peau

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

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.

Irrégularités des contours

Nous faisons tous nos efforts pour nous assurer que vos deux seins seront symétriques. Il est cependant possible qu'une fois la guérison terminée on constate des irrégularités dans la forme des seins. Il est possible de les corriger avec une chirurgie supplémentaire.

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.

Sérome

Il est possible que du liquide se soit accumulé à l'intérieur du sein à la suite de la chirurgie, d'un trauma ou de la pratique d'un exercice physique trop tôt pendant la période postopératoire. Un traitement supplémentaire pourrait être nécessaire afin de drainer le liquide accumulé autour des implants mammaires.

Résultats à long terme

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

Veines thrombosées

Les veines thrombosées, comparables à des cordes, se développent parfois dans la région des seins et se résorbent sans traitement médical ou chirurgical.

Résultats insatisfaisants

Vous pourriez être déçu des résultats de la chirurgie. Il est probable qu'après l'opération, vos seins soient asymétriques en taille et en apparence. Il est de plus probable que vos mamelons et vos aréoles se rétractent. Il se peut aussi que les cicatrices postopératoires soient mal placées ou que vous ressentiez une douleur à la suite de la chirurgie. Dans ces cas-là, il est possible de recourir à une chirurgie corrective afin d'améliorer les résultats.

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 associés particulièrement à la réduction mammaire. 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 réduction mammaire.

Chirurgie de réduction mammaire (gynécomastie)

Instructions postopératoires

1. Reposez-vous et relaxez autant que possible pendant la première semaine. Une bonne guérison dépend directement de cela.
2. 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.
3. 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.
4. 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.
5. Prenez vos médicaments en suivant la prescription. Le meilleur moyen de diminuer l'inconfort postopératoire pendant les 24 premières heures suivant la chirurgie est de prendre 1 ou 2 pilules toutes les 3 ou 4 heures. En faisant cela vous évitez que la douleur se fasse ressentir au lieu d'essayer de la faire disparaître une fois que vous la ressentez. Après 24h, veuillez prendre votre médicament antidouleur uniquement si le besoin s'en fait sentir. Lorsque l'intensité de la douleur diminue, essayer de prendre du Tylenol (acétaminophène) à la place.
6. Ne prenez pas d'aspirine, de compléments à la vitamine E ou d'ibuprofène. Veuillez consulter la liste fournie de médicaments, compléments alimentaires et aliments lors de votre consultation et évitez de consommer ces produits pendant 3 semaines après l'opération.
7. 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.

En cas de 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 Marys 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

Veuillez, 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.