

המקום פנוי עבור שם וסמל המוסד הרפואי

ט' 2001 /PLAST/SURG/8620/0124 יוני

טופס הסכמה: הסרת נגע בעור

REMOVAL OF CUTANEOUS LESION

БЛАНК СОГЛАСИЯ: УДАЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ КОЖНЫХ ОЧАГОВ

Удаление кожных или подкожных патологических очагов, в частности, новообразований различной природы, производится с диагностической, лечебной и косметической целью, а также из соображений удобства для больного. Эти поражения могут быть доброкачественными или иметь признаки злокачественности. Выбор способа удаления патологического очага кожи зависит от его величины, формы у основания, внешнего вида, локализации и от наличия или отсутствия подозрения на злокачественность. Во всех случаях удаления патологических образований кожи образуется рубец разной величины.

К принятым способам удаления патологических кожных очагов относятся: хирургическое удаление с проведением быстрого патогистологического анализа или без него, удаление по способу Моза (MOHS) и другие методы, включая выскабливание и выжигание электроиглой, выжигание лучом лазера, замораживание жидким азотом или облучение. Выбор способа удаления производится в соответствии с характером патологического образования и с учетом принятых показаний к подобным вмешательствам.

В случаях, когда производится хирургическое удаление, объем удаляемой ткани зависит от описанных выше характерных особенностей патологического образования. Закрытие образовавшегося после удаления дефекта производится путем сближения и сшивания краев разреза (первичные швы). Если подобное ушивание невозможно, то восстановление целостности кожного покрова производится за счет перемещения соседнего здорового участка кожи (несвободный кожный лоскут) или путем пересадки кожи, взятой из отдаленных участков тела (свободный кожный лоскут). При наложении первичных швов величина образовавшегося рубца может достигать размеров, в 3 раза превышающих диаметр патологического образования у его основания. При использовании свободных и несвободных кожных лоскутов размеры рубца больше, чем при первичном ушивании дефекта. Снятие швов производится обычно в пределах 2 недель после операции в зависимости от локализации поражения. В случаях, когда не производится восстановление путем сшивания краев дефекта, после операции остается открытая рана, которая заживает вторичным натяжением в течение нескольких недель.

Вид образующегося рубца зависит от локализации патологического очага, строения Кожы и индивидуальной способности кожи к заживлению.

Удаление кожных поражений проводится обычно под местной анестезией или, в очень редких случаях, под регионарной анестезией или общим наркозом. В некоторых случаях необходимо более сложное оперативное вмешательство и/или повторное удаление пораженного очага в соответствии с результатами патогистологического исследования.

Данные больного _____
שם משפחה שם פרטי שם האב .ז.ת.
фамилия имя имя отца номер паспорта

Настоящим я заявляю и подтверждаю, что получил подробное устное объяснение от доктора _____

שם פרטי שם משפחה
имя фамилия

об удалении пораженного участка кожи
в области _____

указать место поражения ציין את מקום הנגע

по методу _____

указать метод ציין את השיטה

(в дальнейшем: «основное лечение»).

Настоящим я заявляю и утверждаю, что получил/а объяснения об ожидаемых результатах основного



החברה לניהול סיכונים ברפואה



הסתדרות הרפואית בישראל

איגוד הכירורגים בישראל

האיגוד הישראלי לכירורגיה פלסטית

האיגוד הישראלי לרפואת עור ומין

