



Centrum Diagnostyczno – Lecznicze „Barska” Sp. z o.o.

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA (KI).....

PESELDATA.....

ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG USUNIĘCIA KASZAKA POWIEKI

Kaszaki to torbiele zastoinowe tworzące się w obrębie mieszków włosowych i gruczołów łojowych. To guzek barwy cielistej z żółtawym zabarwieniem. Kaszaki mogą występować jako zmiany pojedyncze lub mnogie. Są to najczęściej zmiany o charakterze łagodnym i usuwa się je głównie z przyczyn kosmetycznych.

Przygotowanie do zabiegu

Przed zabiegiem lekarz omawia z Pacjentem szczegóły postępowania. Następnie operowana okolica poddawana jest znieczuleniu.

Opis zabiegu

Zabieg jest krótki i bezbolesny. Polega na wycięciu zmiany z dbałością o to, by powstałe blizny były jak najmniej widoczne. W przypadku zmian „podejrzanych” usunięty materiał przesyłany jest do badania histopatologicznego. W miejscu usuniętych zmian czasem konieczne jest założenie szwu.

Postępowanie po zabiegu

Pacjent może wyjść do domu bezpośrednio po zabiegu. Bezpośrednio po operacji przez pewien czas należy nosić opatrunek zasłaniający gałkę oczną. Miejsca po usuniętych zmianach przez 7 dni smarujemy maścią z antybiotykiem. Usunięcie szwów odbywa się po 7 dniach.

Proces gojenia trwa zazwyczaj do 2 tygodni. Przez okres kilku miesięcy nie powinno się opalać blizn.

Po otrzymaniu wyczerpujących informacji nt zabiegu oraz nt ew. ryzyka wystąpienia powikłań-
wyrażam zgodę na zabieg

.....
czytelny podpis Pacjenta

Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o swoim schorzeniu, planowanym zabiegu, technice operacyjnej i powikłaniach mogących powstać w wyniku wykonywanego zabiegu

.....
czytelny podpis Lekarza