**Załącznik nr 1 – Lekarze chirurdzy**

**Procedury wykonywane w trakcie Badania medycznego**

**I . Kontrola przygotowania probanta i spełnienia warunków kwalifikacji do zabiegu**

1. Kontrola dokumentacji probanta
	1. Ocena przeciwskazań do liposukcji
2. Wykonanie oceny miejsca dawczego:
	1. Grubościomierz lub suwmiarka do oceny grubości fałdu dla 3 okolic pobrania tłuszczu.
	2. Fotografie okolic zabiegowych
	3. Pobranie tłuszczu jest dopuszczalne z max. 3 poniższych okolic
		1. Powłoki brzucha/Fanki (boki) brzucha/ uda (oddzielnie): zewnętrzne, wewnętrzne/ Pośladki
3. Kontrola badań klinicznych, układu krzepnięcia, ocena parametrów życiowych
4. Przed zabiegiem należy zastosować leczenie profilaktyczne:
5. **Kontrola zaślepienia (randomizacja), zamówienia strzykawek do lipoaspiratu z kodem pacjenta**
6. Kontrola przygotowania płynu tumescencyjnego

**II. Zabieg liposukcji**

1. Badanie przedmiotowe pacjenta
2. Opis wykonania procedury liposukcji i pobrania ADSC
* Zapewnienie stałego monitoringu EKG i RR oraz innych czynności życiowych pacjenta w trakcie zabiegu
* Monitorowanie pacjenta pod kątem objawów krwawienia z ran zabiegowych i stabilności parametrów hemodynamicznych
* Wykonanie max 0,5 cm nacięcia skóry
* Nastrzykniecie płynem tumescencyjnym przy użyciu tępej kaniuli pól dawczych i stosunku objętościowym 1:1 tumescencyjnego roztworu do Potencjalnej Objętości Tłuszczu
* Minimum 500 ml płynu tumescencyjnego zapewnia zadawalającą hemostazę w trakcie procedury
* Po upływie 30 minut, tłuszcz jest odciągany przez to samo nacięcie, przy użyciu kaniuli 3-3,5 mm
* Do pierwszych probówek pobrać ok. 40 ml płyny do butelki na badanie mikrobiologiczne
* Po wypełnieniu lipoaspiratem oznaczonej (kod pacjenta) strzykawki zamknąć otwór sterylną zatyczką, nie jest wymagane pełne wypełnienie strzykawek
* Jeśli lipoaspirat staje się nieprzezroczysty lub krwawy i / lub, jeśli postęp aspiracji z pierwszego pola nie pozwala na pobranie założonej 300 ml ilości tłuszczu, chirurg przechodzi do drugiej okolicy przygotowanej do pobrania, do 3 okolic na zabieg
* **Liposukcja jest kontynuowana do osiągniecia założonej ilości 250-350 ml tkanki tłuszczowej**
* Zamkniecie ran szwami chirurgicznymi wg decyzji operatora
* założenie opatrunków oraz wymiarowe ubranie lub pas uciskający
	+ - 1. Zamówienie transportu materiału ( na 1 h przed zakończeniem zabiegu), zabezpieczenie, oznaczonych kodem probówek z lipoaspiratem, kontrola przepisowości pakowania, wypełnienie formularza oddania materiału do transportu
1. Okolica po liposukcji powinna być kontrolowana w ciągu pierwszych 2 godzin po zabiegu
2. Każdy zabieg wymaga wpisów do dokumentacji medycznej, wypełnienia CRF, a po zakończeniu zadań, w liczbie (liczba liposukcji) zadeklarowanej przez Wykonawcę przygotowanie podsumowania badawczego.