

ಅಬೋಮಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಡಾ.....

ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.....

ಈ ದಾಖಲೆಯು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನ, ಪರಿಣಾಮಗಳು, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದಲು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಮುಕ್ತವಾಗಿರಿ. ನೀವು ಅದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಇಡೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಲು ಬಯಸುವ ಸಂಬಂಧಿಕರೊಂದಿಗೆ ನೀವು ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಸಹಿ ಹಾಕಬೇಕು. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳು, ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

ರೋಗಿಗೆ ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಸೂಚನೆಗಳು

ಅರಿವಳಿಕೆ ಪೂರ್ವ ತಪಾಸಣೆ (PAC)

ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ

CBC, ಮೂತ್ರ ದಿನಚರಿ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಪ್ರೊಫೈಲ್ (BT, CT, PT, aPTT), S. ಕ್ರಿಯೇಟಿನೈನ್, BSL—R (ಮಧುಮೇಹ ಇದ್ದರೆ F ಮತ್ತು PP), ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg), ECG (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 D ಪ್ರತಿದ್ವನಿ), X ರೇ ಎದೆ, ಮ್ಯಾಮೋಗ್ರಾಮ್

ಹೃದಯಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ/ಎದೆ ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ)

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಫಿಟ್ಟೆಸ್ - ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ - GA/ಹೈ ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್

ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರಿ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು - ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು
2. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು ---- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು
3. 8 ಗಂಟೆಗಳ ಉಪವಾಸ (ಬಾಯಿಯಿಂದ ಶೂನ್ಯ)
4. ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣಗಳು
 - a. ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದದ್ದು---ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಔಷಧಿಗಳು
 - b. ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕಾದದ್ದು --- ಅದೇ ದಿನ ಮಧುಮೇಹ ಔಷಧಿಯ ಡೋಸ್
 - c. ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ 4 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು

ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಭಾಯಾಗ್ರಹಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಮತ್ತು ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

ದಾಖಲೆ, ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನಾವು ಭಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಸಮಯದಲ್ಲೂ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಪುರುಷ/ಮಹಿಳಾ ಸಹಾಯಕರ ಉಪಸ್ಥಿತಿ - ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರು ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಗುರುತು ಹಾಕುವುದು:

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸುಲಭ ಮತ್ತು ನಿಖರತೆಗಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅಳತೆಗಳು ಮತ್ತು ಗುರುತು ಹಾಕುವಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧಗಳು ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆಗಳು:

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಇದನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಯ ಸ್ವಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಘೋಷಣೆ:

ಈಗಾಗಲೇ ತಂಡದಿಂದ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಭಾಗ ತಯಾರಿ:

ಆಕ್ಸಿಲರಿ ಕೂದಲಿನ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆಸ್ಪತ್ರೆ-ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿ.....ಬೆಳಿಗ್ಗೆ/ಸಂಜೆ

ದಿನಾಂಕ.....

ರೋಗಿಯ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆ

ಇದು ಮಾಹಿತಿಯುಕ್ತ ಸಮ್ಮತಿ ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ.

ಇದು ಅಬ್ಬೋಮಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ (ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್) ಗೆ ಇರುವ ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಪರ್ಯಾಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ.

ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ನೀವು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದುವುದು ಮುಖ್ಯ ಮತ್ತು ನಿಮಗೆ ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿದ್ದರೆ ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರನ್ನು ಕೇಳಿ.

ಅಬ್ಬೋಮಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ /ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದರೇನು?

ಅಬ್ಬೋಮಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ, ಇದು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚರ್ಮ, ಗುರುತುಗಳು, ಹಿಗ್ಗಿಸಲಾದ ಗುರುತುಗಳು ಮತ್ತು ಕೊಬ್ಬನ್ನು ಹೊಟ್ಟೆಯಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಲು ಮತ್ತು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಬಿಗಿಗೊಳಿಸಲು ಒಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿದೆ.

ಪರ್ಯಾಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

ತೂಕವನ್ನು ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಹೊಟ್ಟೆಯ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಬಿಗಿಗೊಳಿಸಲು ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುವುದು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಕೆಲವು ಕಿರಿಯ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ, ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ (ಸಣ್ಣ ಕಡಿತಗಳಲ್ಲಿ ಸೇರಿಸಲಾದ ಟ್ಯೂಬ್ ಮೂಲಕ ಕೊಬ್ಬನ್ನು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ) ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು ಸ್ವಂತವಾಗಿ ಅಥವಾ ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಮೂಲಕ ಮಾಡಬಹುದು. ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಇಲ್ಲದೆ ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ ಮಾತ್ರ ಮಾಡಿದರೆ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮವು ಸಡಿಲವಾಗಬಹುದು.

ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್‌ನ ಮುಖ್ಯ ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ತೊಡಕುಗಳು ಯಾವುವು?

ಎಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಂತೆ, ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಹೊಂದುವಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಗಳಿವೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸುಗಮವಾಗಿ ನಡೆಯುವಂತೆ ನೋಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಉತ್ತಮ ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಅಪಾಯಗಳು ಅಸಂಭವವಾಗಿದ್ದರೂ, ಅವುಗಳನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಂಭಾವ್ಯ ಪ್ರಯೋಜನಗಳ ವಿರುದ್ಧ ತೂಗುವುದು ಮುಖ್ಯ.

ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳು ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜನ್ ಅವರೊಂದಿಗೆ ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ಚರ್ಚಿಸಿ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೊಂದಿಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಪರಿಣಾಮಗಳು ಮತ್ತು ತೊಡಕುಗಳ ನಂತರ

ಸಾಮಾನ್ಯ

ಚರ್ಮದ ಅನಿಯಮಿತತೆ

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ನಂತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆದ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಪ್ರದೇಶದ ಮೇಲೆ ಸಣ್ಣ ಉಬ್ಬುಗಳು ಮತ್ತು ಬಾಹ್ಯರೇಖೆಯ ಅಕ್ರಮಗಳು ಇರಬಹುದು. ಇದು ಕೆಲವು ವಾರಗಳಿಂದ ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ (2 ರಿಂದ 3 ತಿಂಗಳುಗಳು) ನೆಲೆಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ

ಚರ್ಮವು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಗುರುತುಗಳು ಇರುತ್ತವೆ. ಅವು ಮೊದಲಿಗೆ ಕೆಂಪು ಬಣ್ಣದ್ದಾಗಿರಬಹುದು, ನಂತರ ನೇರಳೆ ಬಣ್ಣದ್ದಾಗಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ನಂತರ 12 ರಿಂದ 18 ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಮಸುಕಾಗಬಹುದು. ಮುಖ್ಯ ಗುರುತುಗಳು ಹೊಟ್ಟೆಯ ಕೆಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಮತ್ತು ಹೊಕ್ಕುಳಿನ ಸುತ್ತಲೂ ಇರುತ್ತವೆ. ಗುರುತುಗಳ ಆಕಾರವು ನೀವು ಹೊಂದಿದ್ದ ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಪ್ರಕಾರವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಗುರುತುಗಳು ಅಗಲವಾಗಿ, ದಪ್ಪವಾಗಿ, ಕೆಂಪು ಅಥವಾ ನೋವಿನಿಂದ ಕೂಡಬಹುದು ಮತ್ತು ಅವುಗಳನ್ನು ಸರಿಪಡಿಸಲು ನಿಮಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ನಿಮ್ಮ ಹಳೆಯ ಗಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಆ ರೀತಿಯ ಗಾಯಗಳಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿ

ಉತ, ಮೂಗೇಟುಗಳು ಮತ್ತು ನೋವು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಂತರ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಉತ ಮತ್ತು ಮೂಗೇಟುಗಳು ಉಂಟಾಗುತ್ತವೆ, ಮತ್ತು ಇದು ಕಡಿಮೆಯಾಗಲು ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು

ಸಂವೇದನೆ ಹೆಚ್ಚಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ, ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ಕೆಳ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಸಂವೇದನೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ಅನುಭವಿಸುತ್ತಾರೆ. ಇದು ನರಗಳು ಚೇತರಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿದಾಗ ಚುಚ್ಚುವ ಸಂವೇದನೆ, ಸಂವೇದನೆಯ ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಯಂತಹ ಅನುಭವವಾಗಬಹುದು. ಕಾಲಾನಂತರದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ

ವಯಸ್ಸಾದ ಕಾರಣ ಅಥವಾ ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇತರ ಸಂದರ್ಭಗಳಾದ ತೂಕ ಇಳಿಸುವುದು ಅಥವಾ ಕಳೆದುಕೊಳ್ಳುವುದರಿಂದ ನಿಮ್ಮ ಹೊಟ್ಟೆಯ ನೋಟವು ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್‌ನ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ನಿಮಗೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ತೂಕವನ್ನು ಸ್ಥಿರವಾಗಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.

ಅಸಾಮಾನ್ಯ

ರಕ್ತಸ್ರಾವ

ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಅಸಾಮಾನ್ಯ ಆದರೆ ಸಾಧ್ಯ, ಮತ್ತು ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನಿಮಗೆ ರಕ್ತ ವರ್ಗಾವಣೆ ಅಥವಾ ಇನ್ನೊಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ (ಅಥವಾ ಎರಡೂ) ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಯಾವುದೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದ ನಂತರ ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಅದನ್ನು ನೋಡಿಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ದಯವಿಟ್ಟು ನೀವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಗಳ ವಿವರಗಳನ್ನು ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಿ, ಉದಾಹರಣೆಗೆ ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್ ವಿರೋಧಿ ಔಷಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ಕೆಲವು ಓವರ್ ದಿ ಕೌಂಟರ್ ಔಷಧಿಗಳು (ಆಯುರ್ವೇದ / ಪರ್ಯಾಯ ಔಷಧಿಗಳು) ಮತ್ತು ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿಯಂತಹ ಆಹಾರಗಳು, ಇತ್ಯಾದಿ. ಸೆರೋಮಾ.

ಇಲ್ಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ದ್ರವ ಸಂಗ್ರಹವಾಗುತ್ತದೆ. ದ್ರವವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು ನಾವು ಸಾಂದರ್ಭಿಕವಾಗಿ ಡ್ರೈನ್ ಹಾಕುತ್ತೇವೆ ಆದರೆ ದ್ರವವು ಇನ್ನೂ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು. ಇದಕ್ಕೆ ಸೂಜಿ ಆಸ್ಪಿರೇಷನ್ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ತಿದ್ದುಪಡಿಗಾಗಿ ಡ್ರೈನ್ ಅನ್ನು ವಿರಳವಾಗಿ ಮರುಸೇರಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಸೋಂಕು.

ಸೋಂಕುಗಳನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನಾವು ಎಲ್ಲಾ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ, ಆದರೆ ಇದು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನಿಮಗೆ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು, ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರಬಹುದು.

ಗುಣಪಡಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ, ಗಾಯಗಳು ಗುಣವಾಗಲು ಸಾಮಾನ್ಯಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು, ಅಥವಾ ಅಂಚುಗಳು ಬೇರ್ಪಡುತ್ತವೆ. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಈ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಗಾಯಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಂಡೇಜ್ ಮಾಡುವ ಮೂಲಕ ಸರಿಪಡಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ, ಆದರೆ ಅವು ಚೇತರಿಕೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳನ್ನು ಇನ್ನಷ್ಟು ಹದಗೆಡಿಸಬಹುದು. ಧೂಮಪಾನಿಗಳು ಗುಣಪಡಿಸುವ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಹೆಚ್ಚು.

ಹೊರತೆಗೆಯುವಿಕೆ

ಇಲ್ಲಿ ಚರ್ಮದ ಮೂಲಕ ಆಳವಾದ ಹೊಲಿಗೆಗಳು ಹೊರಬರುತ್ತವೆ. ಇವುಗಳನ್ನು ಸುಲಭವಾಗಿ ತೆಗೆದುಹಾಕಬಹುದು.

ಅಸಮತೆ

ಮಚ್ಚೆಗಳು ನಿಖರವಾಗಿ ಸಮ್ಮಿತೀಯವಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಉಬ್ಬುಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು. ಗಾಯದ ಮೇಲಿರುವ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಗೋಡೆಯು ಗಾಯದ ಕೆಳಗೆ ಇರುವ ದಪ್ಪವಾಗಿರುತ್ತದೆ, ಆದ್ದರಿಂದ ಕೊಬ್ಬಿನ ಉಬ್ಬು ಗಾಯದ

ಮೇಲೆ ಉಳಿಯಬಹುದು. ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ ಇದಕ್ಕೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ. ಅಲ್ಲದೆ, ಹೊಕ್ಕುಳವು ಸ್ವಲ್ಪ ಮಧ್ಯಭಾಗದಿಂದ ಹೊರಗಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಎದ್ದುಕಾಣುವ ಗಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು.

ಅತ್ಯಂತ ಅಪರೂಪ

ಆಳವಾದ ರಚನೆಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ

ಅಪರೂಪವಾಗಿದ್ದರೂ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ನರಗಳು, ರಕ್ತನಾಳಗಳು, ಸ್ನಾಯುಗಳು

ಮತ್ತು ಕರುಳು (ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಗೋಡೆಯ ಹಿಂದೆ ಕರುಳಿನ ಭಾಗ) ಸೇರಿದಂತೆ ಆಳವಾದ ರಚನೆಗಳನ್ನು ಹಾನಿಗೊಳಿಸಬಹುದು. ಈ ಹಾನಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಥವಾ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿರಬಹುದು.

ಚರ್ಮ, ಕೊಬ್ಬು ಅಥವಾ ಹೊಕ್ಕುಳಕ್ಕೆ ರಕ್ತ ಪೂರೈಕೆಯ ನಷ್ಟ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಪೂರೈಕೆ ಕಳೆದುಹೋದರೆ ಚರ್ಮ, ಕೊಬ್ಬು ಅಥವಾ ಹೊಕ್ಕುಳ ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳು ಸಾಯಬಹುದು (ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ). ಇದರರ್ಥ ನಿಮಗೆ ಮತ್ತೊಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ, ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ.

ಭವಿಷ್ಯದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಅಂಗಾಂಶಗಳ ನಷ್ಟ

ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುವ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಕೊಬ್ಬನ್ನು ಸ್ತನ ಪುನರ್ನಿರ್ಮಾಣ (ಆಟೋಲೋಗಸ್ ಸ್ತನ ಪುನರ್ನಿರ್ಮಾಣ) ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಪುನರ್ನಿರ್ಮಾಣಕ್ಕಾಗಿ ಬಳಸಬಹುದು ಮತ್ತು ನಿಮಗೆ ಎಂದಾದರೂ ಆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಈ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಬಳಸುವ ಆಯ್ಕೆ ನಿಮಗೆ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಕೆಲವು ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಉಸಿರಾಟದ ಬೆಂಬಲದ ಅಗತ್ಯವು ವಿರಳವಾಗಿ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಅಬ್ಡೊಮಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಸ್ನಾಯುಗಳನ್ನು ಬಿಗಿಗೊಳಿಸಿದಾಗ ಇದು ಸಂಭವಿಸುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ವಿಧಿಸಬಹುದು.

ಅತ್ಯಪ್ಪಿಕರ ಫಲಿತಾಂಶ

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ, ರೋಗಿಗಳು ತಮ್ಮ ಟಮ್ಮಿ ಟಕ್ ಫಲಿತಾಂಶದಿಂದ ತೃಪ್ತರಾಗಿರುವುದಿಲ್ಲ. ಇದು ಹೊಟ್ಟೆಯ ನೋಟ ಅಥವಾ ಭಾವನೆ ಅಥವಾ ಹೊಟ್ಟೆಯ ಆಕಾರವು ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸದ ಕಾರಣವಾಗಿರಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ, ನೀವು ಬಯಸುವ ನೋಟ ಮತ್ತು ಭಾವನೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮತ್ತು ಇದನ್ನು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಸಾಧಿಸಬಹುದೇ ಎಂಬುದರ ಕುರಿತು ನಿಮ್ಮ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ.

ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ

ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿ, ಟೀಪ್, ಹೊಲಿಗೆಗಳು ಅಥವಾ ಪರಿಹಾರಗಳಿಗೆ ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ.

ಹರ್ನಿಯಾ ಮರುಕಳಿಸುವಿಕೆ

ಜಾಲರಿ ಇಲ್ಲದೆ ಚೆನ್ನಾಗಿ ದುರಸ್ತಿಯಾದ ಹರ್ನಿಯಾ ಮರುಕಳಿಸಬಹುದು, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳನ್ನು ಅನುಸರಿಸದಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಕೆಮ್ಮು, ಮಲಬದ್ಧತೆ, ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಯ ಅಡಚಣೆ ಅಥವಾ ಅತಿಯಾದ ಒತ್ತಡದಂತಹ ಉಲ್ಬಣಗೊಳಿಸುವ ಅಂಶಗಳು ಉದ್ಭವಿಸಿದರೆ.

ಅರಿವಳಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳ ಅಪಾಯಗಳು

ಅರಿವಳಿಕೆ ಅಪಾಯಗಳು---ದಯವಿಟ್ಟು ಅರಿವಳಿಕೆ ಹಾಳೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಸಲಹೆ:

ಔಷಧಿಗಳು

ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು -

ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು-

ಮಲ ಮೃದುಗೊಳಿಸುವಿಕೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ಔಷಧಿಗಳು ರೋಗಿಯು ಈ ಹಿಂದೆ ಸೇವಿಸುತ್ತಿದ್ದ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳು

ಇತರ ಸೂಚನೆಗಳು

1. 6-8 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ ಒತ್ತಡದ ಉಡುಪುಗಳನ್ನು ಧರಿಸಿ.
2. ಸ್ನಾನ ಮಾಡುವಾಗ ಅಥವಾ ರೋಗಿಗೆ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗಿದ್ದರೆ, ದಿನಕ್ಕೆ 1-2 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಇದನ್ನು ತೆಗೆಯಬಹುದು.
3. ಪ್ರತಿದಿನ ನೀರು ಸೇರಿದಂತೆ 2-3 ಲೀಟರ್ ದ್ರವಗಳನ್ನು ಕುಡಿಯಿರಿ.

4. ಸಿಹಿತಿಂಡಿಗಳು ಮತ್ತು ಹುರಿದ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸಬೇಡಿ.

5. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ 3 ನೇ ದಿನದಿಂದ ಸ್ನಾನ ಮಾಡಬಹುದು

6. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ 3-5 ನೇ ದಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಿ, ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಬಿಡಿ ಉಡುಪನ್ನು ತನ್ನಿ

7. ತಪ್ಪಿಸಬೇಕಾದ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಬಾಗುವುದು, ಭಾರವಾದ ತೂಕವನ್ನು ಎತ್ತುವುದು, ಯಾವುದೇ ಶ್ರಮದಾಯಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು.

8. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ 5 ನೇ ದಿನದಿಂದ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳಲ್ಲಿ ಕ್ರಮೇಣ ಹೆಚ್ಚಳವನ್ನು ಸಹಿಷ್ಣುತೆಯ ಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ.

9. ನಿಮಗೆ ನೋವು ಮತ್ತು ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ.

ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನೀವು ಸ್ನಾನಗೃಹದಲ್ಲಿ ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆ ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಸಹಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಿ.

10. 2 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ತೀವ್ರವಾದ ಮಸಾಜ್ ಅನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

11. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನೀವು ಎರಡನೇ ವಾರದ ವೇಳೆಗೆ ಲಘು ಕೆಲಸವನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಬಹುದು, ಇದರಲ್ಲಿ ಕಚೇರಿಗೆ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಯಾಣವೂ ಸೇರಿದೆ. ಇದು ರೋಗಿಗಳ ಸೌಕರ್ಯದ ಮಟ್ಟಗಳಿಂದಾಗಿ ಬದಲಾಗಬಹುದು.

12. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ನಿರೀಕ್ಷಿತ ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ದಿನಗಳು:

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಆದ ನಂತರದ ಮೊದಲ 2 ವಾರಗಳಲ್ಲಿ 2-3 ಭೇಟಿಗಳು, ನಂತರ ಒಂದು ತಿಂಗಳು ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದವರೆಗೆ 3 ತಿಂಗಳುಗಳು

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಒಪ್ಪಂದದೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ಈಡೇರಿಸಲಾಗದ ರೋಗಿಯ ಆಸೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಹೊರಗಿಡುವ ಷರತ್ತು

(ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕನು ಏನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು, ಏನು ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಏನು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಪ್ರತಿಯಾಗಿ ಬರೆಯುತ್ತಾನೆ.)

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ಸಂಬಂಧಿ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ