

ಸೌಂದರ್ಯದ ಜನನಾಂಗ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಯಸ್ಸಿನ

ಲಿಂಗ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಡಾ.

ರ ಬಳಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.

ಈ ದಾಖಲೆಯು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನ, ಪರಿಣಾಮಗಳು, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದಲು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ದಯವಿಟ್ಟು 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 ನಿಮ್ಮ ಈ ಸಂಬಂಧಿಕರೊಂದಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

1 ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

A. ಅರಿವಳಿಕೆ ಪೂರ್ವ ತಪಾಸಣೆ (ಅಥವಾ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ)

A1-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 ಪ್ರತಿಧ್ವನಿ)

ಎಕ್ಸ್ ರೇ ಎದೆ

ಆಂತರಿಕ ಅಂಗಗಳಿಗೆ USG ಪೆಲ್ವಿಸ್

A2—ಹೃದಯಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ/ಎದೆ ವೈದ್ಯ/A3—ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಾಗಿ ಫಿಟ್ಟೆಸ್

i---ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ---ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ—GA/
ಸ್ಟೈನಲ್/ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್

ii—ಭೌತಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ---ವಿರಳವಾಗಿ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಬಿ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಪೂರ್ವ ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು -- ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಾರ್ಮೋನುಗಳು, ಆಸ್ಟಿರಿನ್ಗಳು, ವಿಟಮಿನ್ ಇ, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು

2. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು ---- 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು

12 ರಾತ್ರಿ ಮೊದಲು ---- ರಿಂದ ಬಾಯಿಯಿಂದ ಬಾಯಿಗೆ 3911

3. ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣಗಳು

a. ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದದ್ದು: ರಕ್ತದೊತ್ತಡ

b. ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕಾದದ್ದು --- ಅದೇ ದಿನ ಮಧುಮೇಹ ಪ್ರಮಾಣ

c. ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ 4 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು

5. ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಿ

6. ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಹೇಳಿಕೆ—(ಸ್ವರೂಪದ ಪ್ರಕಾರ)

ಕ್ಷೌರ---ಖಾಸಗಿ ಭಾಗಗಳ

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ ಮತ್ತು ಗುರುತು ಹಾಕುವಿಕೆ---ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ, ಅಂಕಿಅಂಶಗಳ ದತ್ತಾಂಶ, ಪ್ರಕಟಣೆಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಗುರುತನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸದೆ ನಾವು ಛಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು. ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ

ಓಟಿಯಲ್ಲಿ ಪುರುಷ/ಮಹಿಳಾ ಸಹಾಯಕರ ಉಪಸ್ಥಿತಿ - ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರು ಇರುತ್ತಾರೆ. ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರನ್ನು ಹೊಂದಲು ನೀವು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ

2. ಅರಿವಳಿಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ ಮತ್ತು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಯ್ಕೆಗಳು

95% ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸ್ಪೈನಲ್-ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್/ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ-ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ವಿಫಲವಾದರೆ ಅಥವಾ ನಿಮಗೆ ಬೆನ್ನು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿದ್ದರೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು.

ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಅರಿವಳಿಕೆಯ ನಂತರ, ನೀವು ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಕಾಲುಗಳನ್ನು ಚಲಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜಿಸಲು ನಿಮಗೆ ಕ್ಯಾಟಿರೈಸೇಶನ್ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

3. ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

---ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಛೇದನದ ಉದ್ದ ಮತ್ತು ಭವಿಷ್ಯದ ಗಾಯ

ಛೇದನಗಳು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಆಯ್ಕೆಯ ಪ್ರಕಾರ, ಅವರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಬಹುದು. ನಾವು ನಮ್ಮ ಗಾಯಗಳನ್ನು ತೆಳುವಾದ ಕರಗುವ/ಕರಗದ ಹೊಲಿಗೆಗಳಿಂದ ಹೊಲಿಯುತ್ತೇವೆ, ಇವುಗಳನ್ನು ಸುಮಾರು ಒಂದು ವಾರದ ನಂತರ ನೋವು ಇಲ್ಲದೆ ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ.

---ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂದಾಜು ಅವಧಿ 1-2 ಗಂಟೆಗಳು

--- ಮೂಲ ಹಂತಗಳ ವಿವರಗಳು

ನಾವು ನಿಮಗೆ ನಂಜುನಿರೋಧಕ ದ್ರಾವಣದಿಂದ ಸ್ಪೈನ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ

ನಿಮಗೆ ಲಿಫೋಟಮಿ ಸ್ಥಾನದಲ್ಲಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಇದು ಸ್ವಲ್ಪ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗಬಹುದು. ನಡೆಸಿದ ವಿವಿಧ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ, ಇದು 1 ರಿಂದ 2 ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, ನಾವು ಸ್ಯಾನಿಟರಿ ಪ್ಯಾಡ್ ಅನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕೋಣೆಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುತ್ತೇವೆ. ಗಾಯಗಳಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ನೀರಿನಂಶದ, ರಕ್ತ ಮಿಶ್ರಿತ ದ್ರವ ಸ್ರವಿಸುವಿಕೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನಾವು ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು, IV ದ್ರವಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇವೆ.

ಮಾಡಿದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಸುತ್ತಾಡುವುದು ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಅನಾನುಕೂಲವಾಗಬಹುದು, ಆದರೆ ಇದು ಒಂದೆರಡು ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಮುಗಿಯುತ್ತದೆ.

---ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಾಸ್ತವ್ಯದ ಅವಧಿ- 24-36 ಗಂಟೆಗಳು

---ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ನಂತರದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯವಿದೆ- ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವಿಕೆ, ಮೂತ್ರದ ಕ್ಯಾಟಿಟರ್ ಸ್ಥಾನ ಬದಲಾವಣೆ---ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ

----ಸಂಭವನೀಯತೆ ಫಲಿತಾಂಶ

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸೂಚನೆಗಳು

-----ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು---ಕೋ-ಅಮೋಕ್ಸಿಸಿಕ್ಲಾವುಲಾನಿಕ್ ಆಮ್ಲ 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ

-----ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು---ಡೈಕ್ಲೋಫೆನಾಕ್-ಪ್ಯಾರಸಿಟಮಾಲ್ ದಿನಕ್ಕೆ ಮೂರು ಬಾರಿ 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ. ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು

----ಇತರ ಔಷಧಿಗಳು

-----ರೋಗಿಯು ಉದಾ--ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೆಪ್ಪುರೋಧಕಗಳು, ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪಡೆಯುತ್ತಿದ್ದ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಅಹಿತಕರ ಘಟನೆಗಳು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅವಧಿ ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದೆಯೇ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲವೇ ಎಂಬುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶ ಸ್ವರೂಪ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ನಂತರದ ಅನುಸರಣೆ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

1. ಮೂರನೇ ದಿನ ಸ್ನಾನ ಮಾಡಿ.

2. ಬಿಗಿಯಾದ ಒಳ ಉಡುಪುಗಳನ್ನು ಧರಿಸುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

3. ಮೂಗೇಟುಗಳು, ಅಕ್ರಮಗಳು, ಉತ, ನೋವನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿ..

4. ತಪ್ಪಿಸಬೇಕಾದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು ಕಾಲುಗಳನ್ನು ಅಗಲವಾಗಿ ಇರಿಸಿ ಕುಳಿತುಕೊಳ್ಳುವುದು, ಸುಲಭವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು

ಕುದುರೆ ಸವಾರಿಯಲ್ಲಿ ಭಂಗಿಯಂತೆ

5. ನೀವು ಸಹಿಷ್ಣುತೆಯ ಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಎಲ್ಲಾ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ನಿಮಗೆ ನೋವು ಮತ್ತು ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ.

6. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನೀವು ಮೂರನೇ ದಿನದ ವೇಳೆಗೆ ಲಘು ಕೆಲಸವನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಬಹುದು, ಸಣ್ಣ ಪ್ರಯಾಣ ಸೇರಿದಂತೆ ಕಚೇರಿ. ಇದು

ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

7. ಸುಮಾರು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ಲೈಂಗಿಕ ಸಂಭೋಗವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

8. ಸಂಭಾವ್ಯ ಫಾಲೋ-ಅಪ್ ಭೇಟಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ

ನಾಲ್ಕನೇ ದಿನ, ಹತ್ತನೇ ದಿನ. ನಂತರ 1 ತಿಂಗಳು, ಮತ್ತು ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಮಾತ್ರ

ರೋಗಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸಲು ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೆಗಳನ್ನು ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕು.....(ಸಂಬಂಧಿಗಳ ಹೆಸರನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ಡಿಸ್ಟಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್

ಸಂಬಂಧಿತ ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು—

ಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ.

1. ಸಿರೋಮಾ—ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ದ್ರವ ಸಂಗ್ರಹ. ಇದನ್ನು ಸಿರಿಂಜ್ ಮತ್ತು ಸೂಜಿಯಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಬೇಕಾಗಬಹುದು, ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಪದೇ ಪದೇ.

2. ಹೆಮಟೋಮಾ—ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ರಕ್ತದ ಸಂಗ್ರಹ ಸಿರಿಂಜ್ ಮತ್ತು ಸೂಜಿಯಿಂದ ತೆಗೆದುಹಾಕಬೇಕಾಗಬಹುದು

3. ಬಾವು—ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ಕೀವು ಸಂಗ್ರಹವಾಗುವುದು. ಇದರೊಂದಿಗೆ ಜ್ವರವೂ ಇರಬಹುದು. ಬಾವು ತೆಗೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಕತ್ತರಿಸಬಹುದು. ಗುರುತಿಸಲಾದ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

4. ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ಗಟ್ಟಿಯಾದ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಗಡ್ಡೆ - ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ. ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಮಸಾಜ್ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು

5. ಸುಡುವಿಕೆ, ನೋವು, ತುರಿಕೆ - ಔಷಧವನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ

6. ಅಕ್ರಮಗಳು - ಸಣ್ಣ ಅಥವಾ ದೊಡ್ಡದನ್ನು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಾತ್ರ ನಿರ್ಣಯಿಸಬೇಕು. ಮೂರು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಇರುವವರಿಗೆ ಸಣ್ಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು

1. ಅತಿಯಾದ ಯೋನಿ ಬಿಗಿತ.

2. ಡಿಸ್ಟರೆಯುನಿಯಾ

3. ತೆರೆದ ಗಾಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುವ ಗುಣಪಡಿಸದಿರುವುದು

4. ಯೋನಿಯ ಮಿನೋರಾ ತಪ್ಪಾಗಿ ಆಕಾರದಲ್ಲಿದೆ

5. ಹೈಪರ್ಟ್ರೋಫಿಕ್ ಮತ್ತು ಕೆಲಾಯ್ಡ್ ರಚನೆಯಂತಹ ಅಸಹಜ ಗುರುತು.

6. ಮೂತ್ರನಾಳದ ಗಾಯ ಮತ್ತು ಯುಟಿಐ.

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗಾಗಿ ಬದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

(ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕನು ಪ್ರತಿಯಾಗಿ ಏನನ್ನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು, ಏನು ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಏನು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಬರೆಯುತ್ತಾನೆ.)

ಪೂರೈಸಲಾಗದ ರೋಗಿಯ ಆಸೆಗಳನ್ನು ತಿಳಿಸುವ ಹೊರಗಿಡುವಿಕೆಯ ಷರತ್ತು

(ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು.

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

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ಸಂಬಂಧಿ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ