

ইমপ্ল্যান্টের মাধ্যমে স্তন বৃদ্ধির (ব্রেস্ট অগমেন্টেশন) জন্য সম্মতি ফর্ম

প্রিয়

বয়স: _____ লিঙ্গ: _____

ঠিকানা: _____

আপনি ডাঃ _____ এর কাছে নিম্নলিখিত সমস্যাগুলি নিয়ে এসেছেন:

(_____)

এই নথিটি আপনার প্রস্তাবিত অস্ত্রোপচারের মানক পদ্ধতি, এর ফলাফল, সম্ভাব্য জটিলতা ও ঝুঁকি সম্পর্কে আপনাকে সম্পূর্ণ বোঝানোর জন্য। অনুগ্রহ করে মনোযোগ দিয়ে পড়ুন এবং প্রশ্ন থাকলে জিজ্ঞাসা করুন। বোঝার পর আপনাকে এবং আপনার মনোনীত আত্মীয় বা সাক্ষীকে এতে সই করতে হবে। আপনার অনুমতিতে আমরা আপনার চিকিৎসা রেকর্ড, অপারেশন সম্পর্কিত তথ্য ও প্রয়োজনীয় নথি আপনার মনোনীত ব্যক্তির সাথে ভাগ করতে পারব।

অপারেশনের আগে রোগীর জন্য নির্দেশাবলী (PRE-OP INSTRUCTIONS TO PATIENT)

প্রি-অ্যানেস্থেটিক চেকআপ (PAC)

প্রয়োজনীয় ও ঐচ্ছিক পরীক্ষা:

- CBC (Complete Blood Count)
- প্রস্রাবের সাধারণ পরীক্ষা (Urine routine)
- পূর্ণ কোয়াগুলেশন প্রোফাইল: BT, CT, PT, aPTT
- S. Creatinine, BSL-R (যদি ডায়াবেটিস জানা থাকে তবে F এবং PP)
- ভাইরাল মার্কার: HIV, HCV, HbSAg
- ECG (প্রয়োজনে 2D Echo)
- বুকের এক্স-রে
- প্রয়োজন হলে কার্ডিওলজিস্ট বা চেস্ট ফিজিশিয়ানের মতামত
- অ্যানেস্থেটিকের থেকে সার্জারির ফিটনেস সার্টিফিকেট এবং অ্যানেস্থেশিয়ার ঝুঁকির ব্যাখ্যা

প্রি-অপ প্রোটোকল:

1. অপারেশনের অন্তত ২ সপ্তাহ আগে বন্ধ করতে হবে — রসুন, ব্যথানাশক, রক্ত পাতলা করার ওষুধ, গ্রিন টি, সব ধরনের হারবাল ওষুধ ও সাপ্লিমেন্ট।
2. ধূমপান ও মদ্যপান অপারেশনের ৩ সপ্তাহ আগে থেকে বন্ধ করুন।
3. অপারেশনের ৮ ঘন্টা আগে কিছু খাবেন বা পান করবেন না।
4. সকালে রুটিন ওষুধ গ্রহণ:
 - চালিয়ে যেতে হবে: উচ্চ রক্তচাপের ওষুধ

- বন্ধ করতে হবে: ডায়াবেটিসের ওষুধ অপারেশনের দিন সকালে
- রক্ত পাতলা করার ওষুধ: অপারেশনের ৪ দিন আগে বন্ধ (কার্ডিওলজিস্টের অনুমতি নিয়ে)

ফটোগ্রাফি সম্মতি ও প্রোটোকল

- ডকুমেন্টেশন, শিক্ষা ও গবেষণার জন্য ছবি তোলা হবে, সর্বদা গোপনীয়তা বজায় থাকবে।
- অপারেশন থিয়েটারে পুরুষ সহকারী উপস্থিত থাকবে।
- সার্জারির আগে ত্বকে মাপজোক ও চিহ্নিতকরণ করা হবে, যাতে অপারেশন নির্ভুলভাবে করা যায়।

অ্যানেস্থেসিয়ার ধরন ও বিকল্প

- সাধারণত অপারেশন জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়ায় হয়। অ্যানেস্থেটিস্ট বিস্তারিত আলোচনা করবেন।

পার্ট প্রস্তুতি ও ইমপ্ল্যান্ট নির্বাচন

- বাহুমূলের চুল ছোট করে কেটে দেওয়া হবে।
- প্রি-অপারেটিভ আলোচনার ভিত্তিতে সঠিক আকার, আকৃতি ও ধরণের ইমপ্ল্যান্ট বেছে নেওয়া হবে।

রোগী তথ্যপত্র (PATIENT INFORMATION SHEET)

এটি একটি ইনফর্মড কনসেন্ট ডকুমেন্ট। অপারেশনের সময় এটি আপনার, আপনার আত্মীয় এবং সার্জনের স্বাক্ষরের জন্য আনতে হবে।

স্তন বৃদ্ধির (ব্রেস্ট অগমেন্টেশন) সার্জারি কী?

- এই সার্জারি গর্ভধারণ, স্তন্যদান, অসম স্তন, ছোট স্তন, ক্যান্সারের পর অনুপস্থিত বা বিকৃত স্তন উন্নত ও বড় করতে করা হয়।
- ইমপ্ল্যান্ট বুকের নিচে, অ্যারিওলার চারপাশে, বা খুব কম ক্ষেত্রে বাহুমূল দিয়ে প্রবেশ করানো হয়।
- ইমপ্ল্যান্ট স্যালাইন বা সিলিকনের হতে পারে, মসৃণ বা টেক্সচারড পৃষ্ঠের হতে পারে, এবং গোলাকার বা টিয়ারড্রপ (অ্যানাটমিক্যাল) আকারের হতে পারে।
- ইমপ্ল্যান্ট ফ্যাট গ্রাফটিংয়ের সঙ্গে মিলিয়ে ব্যবহার করা যেতে পারে।

বিকল্প চিকিৎসা

- বাহ্যিক ব্রেস্ট প্রস্থেসিস, প্যাডিং বা শরীরের অন্যান্য টিস্যু (যেমন ফ্যাট) স্থানান্তর করে স্তনের আকার বৃদ্ধি বা পুনর্নির্মাণ।

অপারেশনের ধরণ

ইমপ্ল্যান্ট প্রবেশ করানো যেতে পারে:

1. স্তনের নিচে কাটার মাধ্যমে — *ইনফ্রাম্যামারি*
2. অ্যারিওলার চারপাশে কাটার মাধ্যমে — *পেরি-অ্যারিওলার*
3. বাহুমূল দিয়ে কাটার মাধ্যমে — *অ্যাক্সিলারি*

ইমপ্ল্যান্ট বসানো হতে পারে:

1. বুকের পেশীর নিচে — *সাব মাসকুলার*
2. স্তনের টিসুর ফ্যাসিয়ার নিচে — *সাব ফ্যাসিয়াল*
3. সরাসরি স্তনের নিচে — *সাব গ্ল্যান্ডুলার*
4. এগুলির সমন্বয়ও সার্জনের সিদ্ধান্তে করা যেতে পারে।

অপারেশনের পর সম্ভাব্য প্রভাব ও জটিলতা

সাধারণ (COMMON):

- **নিপল ও ত্বকের সংবেদন পরিবর্তন:** বিশেষত যদি কাট অ্যারিওলার চারপাশে হয় তবে সংবেদন কিছু সময়ের জন্য বদলাতে পারে।
- **সময়ের সাথে পরিবর্তন:** ওজন ওঠা-নামা, গর্ভাবস্থা, স্তন্যদান ও বার্ধক্যের কারণে ভবিষ্যতে স্তনের আকার পরিবর্তিত হতে পারে।
- **ক্যাপসুলার কন্ট্রাকচার:** ইমপ্ল্যান্টের চারপাশে টিসুর স্তর শক্ত হয়ে যেতে পারে, যা আকার পরিবর্তন, শক্তভাব ও ব্যথা সৃষ্টি করতে পারে। চিকিৎসার জন্য সার্জারি প্রয়োজন হতে পারে এবং এটি আবারও ঘটতে পারে।
- **ইমপ্ল্যান্ট ফেটে যাওয়া:** আধুনিক *Highly Cohesive Gel* ইমপ্ল্যান্টেও ক্ষুদ্র ফাটল হতে পারে। ইমপ্ল্যান্ট আজীবন স্থায়ী নয়, ভবিষ্যতে পরিবর্তনের জন্য সার্জারি লাগতে পারে।
- **ইমপ্ল্যান্ট বেরিয়ে আসা বা টিস্যু ক্ষয়:** পর্যাপ্ত টিস্যু না থাকা বা সংক্রমণের কারণে ইমপ্ল্যান্ট ত্বক ভেদ করে বেরিয়ে আসতে পারে।
- **ত্বকের ভাঁজ ও ডেউ:** পাতলা ত্বক বা টেক্সচারড ইমপ্ল্যান্টে এটি বেশি দেখা যায়।
- **সংক্রমণ:** বিরল হলেও হতে পারে, এতে ইমপ্ল্যান্ট সরাতেও হতে পারে।

অস্বাভাবিক (UNUSUAL):

- **রক্তপাত:** অপারেশনের সময় বা পরে রক্তপাত হলে জরুরি চিকিৎসা লাগতে পারে।
- **সেলাই বেরিয়ে আসা:** গভীর সেলাই ত্বকের বাইরে বের হতে পারে, যা সহজেই সরানো যায়।
- **অসমতা:** অপারেশনের পর দুই স্তনের আকার/আকৃতি পুরোপুরি সমান নাও হতে পারে।

- **অসন্তোষজনক ফলাফল:** আকার বা আকৃতি নিয়ে অসন্তুষ্টি হতে পারে, তাই আগে প্রত্যাশা আলোচনা জরুরি।
- **ফোলা ও কালশিটে:** কিছু সময়ে স্থায়ী হতে পারে।
- **ইমপ্লান্ট ঘুরে যাওয়া:** বিরলভাবে ঘটতে পারে, প্রয়োজনে সংশোধনী সার্জারি দরকার হয়।

অত্যন্ত বিরল (EXTREMELY RARE):

- **BIA-ALCL:** এটি একটি বিরল লিম্ফোমা যা সাধারণত টেক্সচারড ইমপ্ল্যান্টের ক্ষেত্রে ঘটে। নিয়মিত চেকআপে প্রাথমিক পর্যায়ে ধরা পড়লে সহজে চিকিৎসা সম্ভব।
- **গভীর টিস্যুর ক্ষতি:** স্নায়ু, রক্তনালী বা পেশীর ক্ষতি হতে পারে।
- **ত্বক, চর্বি বা নিপলের রক্ত সরবরাহ নষ্ট হওয়া:** এতে পুনরায় সার্জারি লাগতে পারে।
- **অ্যালার্জি প্রতিক্রিয়া:** সেলাই, টেপ বা দ্রবণে বিরল অ্যালার্জি হতে পারে।

অপারেশনের আগে জানা দরকার

- **স্তনের রোগ ও ক্যান্সার:** অপারেশন থেকে আলাদাভাবে ঘটতে পারে। বছরে অন্তত একবার ম্যামোগ্রাম করান।
- **স্তন্যদান:** স্তনের নিচে কাট দিয়ে করা অগমেন্টেশন সাধারণত স্তন্যদান প্রভাবিত করে না।
- **ম্যামোগ্রাম:** অপারেশনের আগে ও ৬ মাস পরে একটি বেসলাইন ম্যামোগ্রাম করা উচিত, ভবিষ্যতে MRI লাগতে পারে।
- **বড় ইমপ্লান্ট:** দীর্ঘমেয়াদে ত্বক পাতলা হওয়া, ঢেউ পড়া, ইমপ্লান্ট নিচে নেমে যাওয়া ও অতিরিক্ত বুলে পড়ার ঝুঁকি থাকে।
- **অতিরিক্ত সার্জারির প্রয়োজন:** ইমপ্লান্ট ফেটে যাওয়া, ক্যাপসুলার কন্ট্রাকচার বা অন্যান্য জটিলতার জন্য।

অপারেশন-পরবর্তী নির্দেশনা (POST OP ADVICE)

ওষুধ:

- অ্যান্টিবায়োটিক
- ব্যথানাশক
- অন্যান্য (যেমন স্টুল সফটেনার)
- পূর্বের রুটিন ওষুধ

অন্যান্য নির্দেশনা:

1. ৬-৮ সপ্তাহ সাপোর্ট ব্রা পরতে হবে।

2. স্নান বা অস্বস্তিতে দিনে ১-২ ঘণ্টা খুলে রাখা যাবে।
3. প্রতিদিন ২-৩ লিটার তরল পান করুন।
4. মিষ্টি ও ভাজা খাবার এড়িয়ে চলুন।
5. অপারেশনের ৩য় দিন থেকে স্নান করা যাবে।
6. ৩-৫ দিনের মধ্যে হাসপাতালে ফলোআপে আসুন।
7. ঝুঁকে কাজ, ভারী জিনিস তোলা, কষ্টসাধ্য কাজ এড়িয়ে চলুন।
8. ৫ম দিন থেকে ধীরে ধীরে হালকা কাজ শুরু করুন।
9. মাথা ঘোরা বা ব্যথা হতে পারে, সাহায্য নিন।
10. ২ মাস জোরে মালিশ করবেন না।
11. সাধারণত ২য় সপ্তাহে হালকা কাজ শুরু করা যায়।
12. ছাড়পত্রের পর প্রথম ২ সপ্তাহে ২-৩ বার, তারপর ১ মাস ও ৩ মাস পর পর্যন্ত নিয়মিত ফলোআপে আসতে হবে।

নথি ও কাগজপত্র রোগীর মনোনীত ব্যক্তির কাছে হস্তান্তর করা হবে:

- ছাড়পত্র কার্ড
- প্রয়োজনীয় ফোন নম্বর

অপারেশনের খরচ: রোগী প্রদেয় অর্থের অঙ্গীকার।

যে ইচ্ছাগুলি পূরণ করা সম্ভব নয় তার তালিকা:

- রোগী কী ফলাফল চান তার তালিকা দেবেন।
- সার্জন জানাবেন কোনটি সম্ভব, কোনটি আংশিক সম্ভব এবং কোনটি অসম্ভব।

স্বাক্ষর:

রোগীর স্বাক্ষর: _____

ডাক্তারের স্বাক্ষর: _____

আত্মীয়/সাক্ষীর স্বাক্ষর: _____