

## নান্দনিক যৌনাঙ্গ সার্জারির জন্য সম্মতি ফর্ম

তারিখ: \_\_\_\_\_

প্রিয়

বয়স: \_\_\_\_\_ লিঙ্গ: \_\_\_\_\_

ঠিকানা: \_\_\_\_\_

আপনি ডাঃ \_\_\_\_\_ এর কাছে নিম্নলিখিত সমস্যাগুলি নিয়ে এসেছেন:

(\_\_\_\_\_)

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

### ১. প্রস্তাবিত পদ্ধতির বিবরণ

#### A. প্রি-অ্যানেস্থেশিয়া চেকআপ (অ্যানেস্থেটিস্টের পরামর্শ অনুযায়ী)

##### A1 – প্রয়োজনীয় ও ঐচ্ছিক পরীক্ষা:

- CBC
- ইউরিন রুটিন
- সম্পূর্ণ রক্ত জমাট বাঁধার প্রোফাইল (BT, CT, PT, aPTT)
- S. Creatinine
- BSL—R (ডায়াবেটিস থাকলে F এবং PP)
- ভাইরাল মার্কার (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (প্রয়োজনে 2D ইকো)
- বৃক্কের এক্স-রে
- USG পেলভিস (আভ্যন্তরীণ অঙ্গ পরীক্ষা)

##### A2 – প্রয়োজন হলে কার্ডিওলজিস্ট / চেস্ট ফিজিশিয়ানের মতামত

##### A3 – অপারেশনের জন্য ফিটনেস সার্টিফিকেট:

1. অ্যানেস্থেটিস্ট থেকে — GA / স্পাইনাল / ইপিডিউরাল অ্যানেস্থেশিয়ার ঝুঁকির ব্যাখ্যাসহ
2. চিকিৎসক থেকে — বিরল ক্ষেত্রে স্বল্প সময়ের জন্য ইনটেনসিভ কেয়ার প্রয়োজন হতে পারে।

#### B. প্রি-অপারেটিভ প্রোটোকল

1. অপারেশনের কমপক্ষে ২ সপ্তাহ আগে বন্ধ করতে হবে — রসুন, ব্যথানাশক, রক্ত পাতলা করার ওষুধ, হরমোন, অ্যাসপিরিন, ভিটামিন E, গ্রিন টি, সব ধরনের হারবাল ওষুধ ও সাপ্লিমেন্ট।
2. ধূমপান ও অ্যালকোহল অপারেশনের ৩ সপ্তাহ আগে থেকে বন্ধ করুন।
3. অপারেশনের আগের রাত ১২টার পর থেকে কিছু খাবেন বা পান করবেন না।
4. সকালের রুটিন ওষুধ:
  - 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)
5. অপারেশনের দিন সকালে হাসপাতালে রিপোর্ট করুন।
6. রোগীর চিকিৎসা ইতিহাসের ঘোষণা (নির্দিষ্ট ফরম্যাট অনুযায়ী)।
7. যৌনাসঙ্গের শেডিং করা হবে।
8. প্রি-অপ ফটোগ্রাফি ও মার্কিং — এগুলো চিকিৎসা শিক্ষা, গবেষণা ও পরিসংখ্যানের জন্য ব্যবহার হতে পারে, তবে পরিচয় গোপন রাখা হবে।
9. অপারেশন থিয়েটারে পুরুষ সহকারী থাকতে পারে — আপনি না চাইলে আগেই জানাতে হবে।

---

#### B. অ্যানেস্থেসিয়ার ধরন ও বিকল্প:

- 95% ক্ষেত্রে স্পাইনাল-ইপিডিউরাল বা লোকাল অ্যানেস্থেসিয়া ব্যবহৃত হয়।
- স্পাইনাল ব্যর্থ হলে বা পিঠে সমস্যা থাকলে জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া ব্যবহার করা যেতে পারে।
- স্পাইনাল দেওয়ার পর কিছু সময়ের জন্য পা নড়ানো যাবে না।
- প্রস্রাবের জন্য ক্যাথেটার লাগানো লাগতে পারে।

---

#### C. সার্জারির বিবরণ:

- কাটা দেওয়ার স্থান ও ভবিষ্যতের দাগ — সার্জনের পছন্দ অনুযায়ী।
- কাটা সূক্ষ্ম গলে যাওয়া বা না গলে এমন সেলাই দিয়ে বন্ধ করা হয়, যা এক সপ্তাহ পরে ব্যথা ছাড়াই খোলা হয়।
- সময়কাল: ১–২ ঘণ্টা
- অপারেশন শেষ হলে স্যানিটারি প্যাড লাগানো হবে এবং আপনাকে রুমে নেওয়া হবে।

- কিছুটা পানি-মিশ্রিত রক্ত বের হতে পারে।
- হাসপাতালে থাকার সময়: ২৪-৩৬ ঘন্টা
- পরবর্তী প্রয়োজন: সেলাই খোলা, ক্যাথেটার অপসারণ

---

#### ডিসচার্জ নির্দেশাবলী:

- অ্যান্টিবায়োটিক: কো-অ্যামোক্সিক্লাভ ৫ দিন
- ব্যথানাশক: ডাইক্লোফেনাক-প্যারাসিটামল দিনে ৩ বার, ৫ দিন (প্রয়োজনে বেশি দিন)
- পূর্বের রুটিন ওষুধ চালিয়ে যেতে হবে (ডায়াবেটিস, হাইপারটেনশন, থাইরয়েড, রক্ত পাতলা করার ওষুধ)

---

#### বাড়িতে বিশেষ সতর্কতা:

1. তৃতীয় দিনে স্নান করুন।
2. টাইট আন্ডারগার্মেন্ট এড়িয়ে চলুন।
3. ফোলা, কালশিটে, ব্যথা আশা করতে হবে।
4. পা ছড়িয়ে বসা (যেমন ঘোড়ায় চড়ার ভঙ্গি) এড়িয়ে চলুন।
5. সহনীয় সীমায় শারীরিক কাজ করা যাবে।
6. সাধারণত তৃতীয় দিন থেকে হালকা কাজ শুরু করা যায়।
7. যৌন মিলন প্রায় ১ মাস এড়িয়ে চলুন।
8. ফলোআপ: ৪র্থ দিন, ১০ম দিন, ১ মাস, প্রয়োজনে পরে।

---

#### সাধারণ জটিলতা:

- সেরোমা (ত্বকের নিচে তরল জমা)
- হেমাটোমা (ত্বকের নিচে রক্ত জমা)
- অ্যাবসেস (পুঁজ জমা)
- ত্বকের শক্তভাব ও গুটি — সাধারণত অস্থায়ী
- জ্বালা, ব্যথা, চুলকানি — ওষুধ দেওয়া হবে
- ত্বকের অনিয়মিতা — ৩ মাস পরও থাকলে সার্জারি লাগতে পারে

#### অস্বাভাবিক জটিলতা:

- অতিরিক্ত যোনি সংকোচন
- যৌন মিলনে ব্যথা (Dyspareunia)
- ক্ষত না শুকানো
- ল্যাবিয়া মিনোরার বিকৃত আকৃতি
- অস্বাভাবিক দাগ (হাইপারট্রফিক, কেলয়েড)
- মূত্রনালীতে আঘাত ও ইউটিআই

---

**অপারেশনের খরচ:** রোগী দ্বারা প্রদেয় অর্থের প্রতিশ্রুতি

**যে ইচ্ছাগুলি পূরণ করা সম্ভব নয় তার তালিকা:**

- রোগী ফলাফলের প্রত্যাশার তালিকা দেবেন
- সার্জন জানাবেন কোনটি সম্ভব, কোনটি আংশিক সম্ভব এবং কোনটি অসম্ভব

---

**স্বাক্ষর:**

রোগীর স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

ডাক্তারের স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_

আত্মীয়/সাক্ষীর স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_