**চুল পুনঃস্থাপন সার্জারির জন্য সম্মতি**

তারিখ

প্রিয়

বয়স লিঙ্গ

ঠিকানা

আপনি ডাঃ ___________________________ -এর কাছে নিম্নলিখিত উদ্বেগ নিয়ে এসেছেন।

এই নথিটি আপনাকে প্রস্তাবিত সার্জারির মানক প্রক্রিয়া, পরিণতি, সম্ভাব্য জটিলতা সম্পর্কে বিস্তারিত পড়ে এবং বুঝে নেওয়ার জন্য দেওয়া হচ্ছে। এই নথি পড়ার পরে যেকোনো ব্যাখ্যা চাওয়ার জন্য নির্দ্বিধায় জিজ্ঞাসা করতে অনুগ্রহ করে দ্বিধা করবেন না। আপনি এই নথিটি বোঝার পরে এতে স্বাক্ষর করতে হবে আপনার নির্বাচিত নিকটাত্মীয়সহ, যিনি আপনার পক্ষে পুরো প্রক্রিয়ার সাক্ষী থাকবেন। আপনাকে আমাদের অনুমতি দিতে হবে যাতে আমরা আপনার চিকিৎসা নথি, আপনার অস্ত্রোপচার, অবস্থা এবং চিকিৎসা রেকর্ড সম্পর্কে প্রয়োজন অনুযায়ী ওই নিকটাত্মীয়ের সাথে ভাগ করতে পারি।

---

**অংশ ১**
**১ প্রস্তাবিত প্রক্রিয়ার বিবরণ**

**A. প্রি-অ্যানেস্থেশিয়া চেক-আপ**

**A1 - প্রয়োজনীয় এবং ঐচ্ছিক পরীক্ষার তালিকা**

- CBC
- প্রস্রাবের রুটিন পরীক্ষা
- সম্পূর্ণ জমাট বাঁধা প্রোফাইল (BT, CT, PT, aPTT)
- BSL—R (F এবং PP যদি ডায়াবেটিস জানা থাকে)
- ভাইরাল মার্কারস (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG

**A2 — সার্জারির জন্য ফিটনেস**

i — চিকিৎসকের কাছ থেকে --- যদি ডায়াবেটিস বা উচ্চ রক্তচাপ থাকে বা রক্ত পাতলা করার ওষুধ খাওয়া হয়।

---

**প্রি-অপারেটিভ প্রোটোকল**

1. নিম্নলিখিত ওষুধ বা খাবারগুলো সার্জারির অন্তত ২ সপ্তাহ আগে বন্ধ করতে হবে - রসুন, কিছু ব্যথানাশক, রক্ত পাতলা করার ওষুধ, গ্রিন টি, সব হার্বাল ওষুধ এবং সাপ্লিমেন্ট
2. সার্জারির ৩ সপ্তাহ আগে ধূমপান এবং অ্যালকোহল বন্ধ করতে হবে এবং সার্জারির পর ৩ সপ্তাহ এই নিয়ম চালিয়ে যেতে হবে

3. আপনার রুটিন ওষুধের কিছু সকালের ডোজ চালিয়ে যেতে বা বন্ধ করতে পরামর্শ দেওয়া হতে পারে — যেমন, আপনি যদি অ্যান্টিহাইপারটেনসিভ খেয়ে থাকেন তবে রক্তচাপের সকালের ওষুধ খেতে হবে, আর আপনি যদি ডায়াবেটিসের রোগী হন তবে সকালের ডায়াবেটিস ওষুধ বাদ দিতে হবে।
4. চুল কাটা/ট্রিমিং হাসপাতাল/সেন্টারে করা হবে।
5. সার্জারির আগের রাত এবং সার্জারির সকাল — উভয় সময়ে গোটা শরীর ভালোভাবে স্নান করতে হবে।
6. চিকিৎসকের নির্দেশ অনুসারে সময়মতো হাসপাতালে উপস্থিত হতে হবে।

নাম-
ঠিকানা-
যোগাযোগ নম্বর-
সময়-

রোগীর নিজস্ব চিকিৎসা অবস্থার ঘোষণা — অনুগ্রহ করে সংযুক্ত নথি পড়ুন এবং যথাসাধ্য পূরণ করুন।

**শেভিং** — মাথার চুল ট্রিম করা হবে।

**ফটোগ্রাফি সম্মতি ও প্রোটোকল** — আপনার চিকিৎসক নথিভুক্তকরণ, প্রকাশনা বা গবেষণার উদ্দেশ্যে আপনার ছবি তুলবেন। চোখ ঢেকে দিয়ে কঠোর গোপনীয়তা বজায় রাখা হবে।

---

**B. অ্যানেস্থেশিয়ার ধরণ**

আপনাকে প্রক্রিয়ার জন্য স্থানীয় অ্যানেস্থেশিয়া দেওয়া হবে।

---

**প্রস্তাবিত প্রক্রিয়ার বিবরণ**

এই চুল পুনঃস্থাপন সার্জারির সুপারিশ করা হয়েছে ক্লিনিক্যাল পরীক্ষা এবং অন্যান্য ডায়াগনস্টিক টেস্ট (যদি হয়ে থাকে) এবং আপনার চিকিৎসককে দেওয়া আপনার চিকিৎসা ইতিহাসের তথ্যের ভিত্তিতে।

চুল পুনঃস্থাপন সার্জারির জন্য টাকের এলাকা ঢাকতে একাধিক ধাপ প্রয়োজন হয়। ঘনত্ব বাড়ানোর জন্য আপনার দ্বিতীয় ধাপের প্রয়োজন হতে পারে (যেমন রিফিল সার্জারি)।

এই প্রক্রিয়ায় মাথার ত্বক/শরীরের একটি অংশ থেকে চুল নিয়ে মাথার ত্বক বা শরীরের অন্য অংশে প্রতিস্থাপন করা হয় যেখানে চুল পড়ে গেছে। তবে শরীরের ভিন্ন অংশের চুলের গঠন ও বৃদ্ধির সময়কাল আলাদা হতে পারে, যা একে অপরের সাথে মিলতেও পারে, নাও পারে।

চুল প্রতিস্থাপন সাধারণত ৮ থেকে ৯ ঘন্টা সময় নেয়, যা পরিবর্তনশীল।

এটি একটি ডে-কেয়ার প্রক্রিয়া।

চুল আলাদাভাবে (Follicular Unit Extraction — FUE) পদ্ধতিতে সংগ্রহ করা হতে পারে। সংগৃহীত চুল সূক্ষ্ম ফাঁক রেখে টাক অংশে প্রতিস্থাপন করা হয়, যা স্লিট বা সূচ ফোটানো ও স্টিক পদ্ধতিতে করা হয়। চুল পাঞ্চ বা একটি মোটর চালিত যন্ত্র ব্যবহার করেও সংগ্রহ করা হতে

পারে| এটি সূচ বা ইমপ্লান্টারের মাধ্যমে প্রতিস্থাপন করা হয়| আরেকটি পদ্ধতিতে মাথার পিছনের দিক থেকে চুলের একটি স্ট্রিপ সরিয়ে নেওয়া হয়, যেখানে চুল সারা জীবনের জন্য বেশি সময় টিকে থাকে| দাতা স্থানটি এমনভাবে সেলাই করা হয় যাতে ন্যূনতম দাগ থাকে| এরপর স্ট্রিপটিকে একাধিক ফোলিকুলার ইউনিটে ভাগ করে আগের মতো প্রতিস্থাপন করা হয়| এটি FUT নামে পরিচিত|

---

আপনার উপরের সেটআপে নিম্নলিখিত সুবিধাগুলি আছে/নেই —

ICU---
ভেন্টিলেটর

DVT পাম্প

প্রয়োজনে ব্যাকআপ ব্যবস্থা হবে —

---

আমরা আশা করি আপনার পোস্ট-অপারেটিভ রিকভারি তে নিম্নলিখিত বিষয়গুলো থাকতে পারে —

---

**ডিসচার্জ নির্দেশাবলী**

অ্যান্টিবায়োটিকস ---

ব্যথানাশক ---

অন্যান্য ওষুধ

আপনি আগে থেকেই যে রুটিন ওষুধ খাচ্ছিলেন তার জন্য নির্দেশাবলী —

ডায়াবেটিস,

হাইপারটেনশন,

অ্যান্টিকোয়াগুল্যান্টস,

থাইরয়েড

---

**D. প্রস্তাবিত সার্জিক্যাল প্রক্রিয়ার বিকল্প এবং বিবরণ**

রিজেনারেটিভ পদ্ধতি — প্লেটলেট রিচ প্লাজমা থেরাপি, লো লাইট লেজার থেরাপি, ডার্মারোলার সহ মেসোথেরাপি|

লাইফস্টাইল পরিবর্তন এবং ক্যামোফ্লাজ চিকিৎসা যেমন — উইগ, উইভিং, স্ক্যাল্প মাইক্রোপিগমেন্টেশন, কৃত্রিম চুলের প্যাচ|

---

**E. ডিসচার্জ সামারি ফরম্যাট** — আপনাকে নিম্নলিখিত লিখিত ডিসচার্জ নোট দেওয়া হবে

অপারেশনের নাম

তারিখ

সার্জনের নাম

অ্যানেস্থেটিস্ট

প্রক্রিয়ার নাম

অপারেশন নোটস

অপারেশন এবং অবস্থানের সময় অনাকাঙ্ক্ষিত ঘটনা

---

**F. পোস্টঅপারেটিভ ফলো-আপ**

বাড়িতে নেওয়ার জন্য বিশেষ সতর্কতা

---

সার্টিফিকেট এবং কাগজপত্র অনুমোদিত ব্যক্তিকে দেওয়া হবে, যা রোগী দ্বারা জানাতে হবে —
------------------------------------------------------ (নিকটাত্মীয়ের নাম পূরণ করুন)

ডিসচার্জ কার্ড

---

**F. প্রক্রিয়ার আনুমানিক খরচ এবং রোগীর দ্বারা অর্থ প্রদানের অঙ্গীকার**

---

**G. জটিলতার তালিকা**

**প্রক্রিয়ার**

1. সার্জারির পরে অপারেটেড অংশে ব্যথা, ফোলা, নীলচে দাগ, রক্তক্ষরণ ও অস্বস্তি
2. হেয়ার ফলিকলের সংক্রমণ হতে পারে
3. দীর্ঘস্থায়ী ব্যথা (বিরল), অপারেটিভ সাইটে অসাড়তা
4. দাগ, কেলয়েড বা দাগের উঁচু/নিচু হওয়া, যার ফলে অসম ত্বক
5. খারাপ বা অস্বাভাবিক হেয়ারলাইন
6. সাময়িক চুল পড়া বা কম বৃদ্ধি
7. ছোট সিস্ট (ট্রান্সপ্লান্ট করা চুলের চারপাশে ছোট ত্বকের রঙের ফোলা) যা লাল এবং বেদনাদায়ক হতে পারে — বিরল ঝুঁকি

দয়া করে মনে রাখবেন, চুল পড়া একটি চলমান প্রক্রিয়া এবং বার্ধক্যের অংশ। সারাজীবন রক্ষণাবেক্ষণ প্রয়োজন আপনার সার্জনের পরামর্শে পুষ্টি সাপ্লিমেন্ট, চুল পড়া রোধের চিকিৎসা, খুশকি এবং অসুস্থতা, দুর্ঘটনা বা ওষুধের পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াজনিত চুল পড়ার চিকিৎসা।

---

**ওষুধের**

চিকিৎসার মধ্যে রয়েছে: মিনোক্সিডিল ৫% মাথায় স্থানীয়ভাবে প্রয়োগ (পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া — চুলকানি, খোসা, মাথার ত্বকে জ্বালা, দ্রুত বা অনিয়মিত হৃদস্পন্দন, সাময়িক ফোলা, মাথা ঘোরা)। ট্যাবলেট ফিনাস্টেরাইড ১ মিগ্রা মুখে এবং ট্যাবলেট বায়োটিন ১০ মিগ্রা। ট্যাবলেট ফিনাস্টেরাইড চিকিৎসা বিজ্ঞানে গবেষণায় দেখা গেছে যৌন ইচ্ছা হ্রাস, ইরেক্টাইল ডিসফাংশন, অক্ষমতা এবং শুক্রাণুর সংখ্যা হ্রাস ঘটাতে পারে। এই পার্শ্বপ্রতিক্রিয়াগুলি উল্টানো সম্ভব, তবে বিরল ক্ষেত্রে স্থায়ী হতে পারে।

---

**স্থানীয় অ্যানেস্থেশিয়ার**

অ্যাড্রেনালিন সহ/ছাড়া স্থানীয় অ্যানেস্থেশিয়া। স্থানীয় অ্যানেস্থেটিক দেওয়ার ফলে মাঝে মাঝে অনাকাঙ্ক্ষিত প্রতিক্রিয়া বা পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া হতে পারে, যার মধ্যে রয়েছে —

- মাথা ঘোরা, বমি বমি ভাব, বমি
- দ্রুত হৃদস্পন্দন, ধীর হৃদস্পন্দন
- রক্তনালীর আঘাত, মস্তিষ্কের ক্ষতি, পক্ষাঘাত বা এমনকি মৃত্যু
- বিভিন্ন ধরনের অ্যালার্জিক প্রতিক্রিয়া, অ্যানাফাইল্যাক্টিক রিঅ্যাকশন
- নীলচে দাগ, হেমাটোমা
- হার্ট উত্তেজনা, পেশীর ব্যথা, কাছাকাছি পেশীর শক্ত হওয়া
- স্নায়ুর আঘাত, যার ফলে ব্যথা, অসাড়তা, ঝিমঝিম ভাব কয়েক সপ্তাহ, মাস বা বিরল ক্ষেত্রে স্থায়ী হতে পারে

অ্যানাফাইল্যাক্টিক রিঅ্যাকশনের ক্ষেত্রে রোগীকে প্রয়োজনে অ্যাম্বুলেন্সে কাছাকাছি নার্সিং হোমে (ICU সহ বা ছাড়া) স্থানান্তর করতে হতে পারে, যার খরচ রোগীকে বহন করতে হবে।

---

**H.** এই নথি পড়া এবং চিকিৎসকের সাথে আলোচনা করার পরে, অনুগ্রহ করে আপনার সমস্ত উদ্বেগ এবং প্রত্যাশার তালিকা তৈরি করুন। চিকিৎসক আপনাকে আবার পরামর্শ দেবেন এবং জানাবেন কোনটি সম্ভব এবং কোনটি নয়।

---

রোগীর স্বাক্ষর

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

নিকটাত্মীয়/সাক্ষীর স্বাক্ষর