

বৃহৎ পরিমাণ লিপোসাকশনের জন্য সম্মতি

প্রিয়

বয়স

লিঙ্গ

ঠিকানা

আপনি ডাঃ _____ -এর কাছে নিম্নলিখিত সমস্যাগুলি নিয়ে এসেছেন।

এই নথিটি আপনাকে প্রস্তাবিত অস্ত্রোপচারের মানক প্রক্রিয়া, পরিণতি, সম্ভাব্য জটিলতা সম্পর্কে বিস্তারিত পড়ে ও বোঝার জন্য দেওয়া হচ্ছে। অনুগ্রহ করে পড়ে কোনো ব্যাখ্যা চাওয়ার জন্য দ্বিধা করবেন না। আপনি এই নথিটি বোঝার পরে এতে স্বাক্ষর করবেন আপনার নির্বাচিত নিকটাত্মীয়সহ, যিনি আপনার পক্ষে পুরো প্রক্রিয়ার সাক্ষী হবেন। আপনাকে আমাদের অনুমতি দিতে হবে যাতে আমরা আপনার চিকিৎসা রেকর্ড, অস্ত্রোপচার সংক্রান্ত তথ্য, অবস্থা এবং চিকিৎসা রেকর্ড প্রয়োজনে ওই নিকটাত্মীয়ের সাথে ভাগ করতে পারি।

১. প্রস্তাবিত প্রক্রিয়ার বিবরণ

A. প্রি-অ্যানেস্থেশিয়া চেক-আপ (অথবা অ্যানেস্থেসিস্টের পরামর্শ অনুযায়ী)

A1 – প্রয়োজনীয় ও ঐচ্ছিক পরীক্ষার তালিকা:

- CBC
- প্রস্রাবের রুটিন পরীক্ষা
- সম্পূর্ণ জমাট বাঁধা প্রোফাইল (BT, CT, PT, aPTT)
- S. Creatinine
- BSL—R (F এবং PP যদি ডায়াবেটিস জানা থাকে)
- ভাইরাল মার্কারস (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (প্রয়োজনে 2D ইকো)
- বুকের এক্স-রে
- হার্নিয়ার স্থান নির্ধারণের জন্য পেটের USG

A2 – কার্ডিওলজিস্ট/বক্ষ চিকিৎসক/অস্থি চিকিৎসকের মতামত

A3 – সার্জারির জন্য ফিটনেস:

- অ্যানেস্থেসিস্ট — জেনারেল অ্যানেস্থেশিয়া/স্পাইনাল/এপিডুরালে ঝুঁকির ব্যাখ্যা সহ
- চিকিৎসক — আমার সেটআপে ১% রোগীর ক্ষেত্রে সাময়িক ICU পর্যবেক্ষণের প্রয়োজন হতে পারে

B. প্রি-অপারেটিভ প্রোটোকল

1. অপারেশনের অন্তত ২ সপ্তাহ আগে বন্ধ করতে হবে — রসুন, ব্যথানাশক, রক্ত পাতলা করার ওষুধ, গ্রিন টি, সব ধরনের হার্বাল ওষুধ ও সাপ্লিমেন্ট

2. ধূমপান ও অ্যালকোহল নিষেধাজ্ঞা — অপারেশনের আগে ৩ সপ্তাহ ধূমপান নয়
3. মুখে কিছু না খাওয়া শুরু — অপারেশনের আগের রাত ১২টা থেকে
4. সকালের রুটিন ওষুধ:
 - খেতে হবে — রক্তচাপের ওষুধ
 - বাদ দিতে হবে — একই দিনের ডায়াবেটিসের ওষুধ
 - রক্ত পাতলা করার ওষুধ — কার্ডিওলজিস্টের অনুমতি নিয়ে ৪ দিন আগে বন্ধ
5. হাসপাতালে রিপোর্ট করবেন — নাম ও ঠিকানা: _____
সময়: _____ am
6. রোগীর চিকিৎসা অবস্থার ঘোষণা — সংযুক্ত ফর্ম পূরণ করুন
7. শেভিং — ব্যক্তিগত অংশ
8. প্রি-অপ ফটোগ্রাফি ও মার্কিং — শেখার উদ্দেশ্যে ছবি ব্যবহার করা হতে পারে, পরিচয় গোপন রাখা হবে
9. অপারেশন থিয়েটারে পুরুষ/মহিলা সহকারী উপস্থিতি — পুরুষ সহকারী থাকবেন, না চাইলে আগে জানাবেন

B. অ্যানেস্থেসিয়ার ধরণ ও বিকল্প

৯৫% রোগীর ক্ষেত্রে স্পাইনাল-এপিডিউরাল ব্যবহার করা হয়।

যদি উপরের অংশে কাজ হয়, অথবা স্পাইনাল-এপিডিউরাল ব্যর্থ হয়, অথবা পিঠের সমস্যা থাকে তবে জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া ব্যবহার করা হতে পারে।

স্পাইনাল অ্যানেস্থেসিয়ার পরে কিছু সময়ের জন্য পা নাড়াতে পারবেন না। প্রস্রাবের জন্য ক্যাথেটার লাগতে পারে।

C. প্রস্তাবিত সার্জিক্যাল প্রক্রিয়ার বিবরণ

- **চেরা ও ভবিষ্যৎ দাগের স্থান ও দৈর্ঘ্য:** ৪-৫ মিমি ছোট কাট, সেলাই দ্রবণীয়/অদ্রবণীয় সুতোয়, যা ১৫-২০ দিনে ব্যথাহীনভাবে খুলে দেওয়া হয়। কখনো কখনো কাট খোলা রাখা হয়।
- **অপারেশনের সময়কাল:** ৩-৫ ঘন্টা
- **প্রধান ঝাপ:** জীবাণুনাশক দিয়ে ধোয়া, অ্যানেস্থেসিয়া দেওয়া, ছোট ছিদ্র করে প্রি-মার্ক করা অংশে তরল প্রয়োগ, পাওয়ার মেশিন/VASER/LASER/Waterjet/ট্র্যাডিশনাল ক্যানুলা ব্যবহার, শেষে সেলাই, ড্রেসিং, রুমে স্থানান্তর।
- **সম্ভাব্য পরিবর্তন:** নাভি নিচে সরে যেতে পারে, ত্বক ঝুলে যেতে পারে (পরে সংশোধন করা যেতে পারে)
- **স্থায়ী উপকরণ প্রয়োজন:** নেই
- **হাসপাতালে থাকার সময়কাল:** ২৪-৩৬ ঘন্টা
- **পোস্ট-অপ প্রক্রিয়া:** সেলাই খোলা, ক্যাথেটার অপসারণ
- **বিশ্রাম:** প্রথম ২৪ ঘন্টা কড়া বিছানায় বিশ্রাম, পায়ে DVT পাম্প

- **প্রত্যাশিত ফলাফল:** ইঞ্চি কমা, আকারে বড় পরিবর্তন, ওজন তাত্ক্ষণিকভাবে কমবে না, ১-৩ মাসে অ্যাসপিরেটেড ভলিউমের ৭০% পর্যন্ত ওজন হ্রাস হতে পারে

ডিসচার্জ নির্দেশাবলী

- অ্যান্টিবায়োটিক: কো-অ্যামক্সি ক্ল্যাভুলানিক অ্যাসিড ৫ দিন
- ব্যথানাশক: ডাইক্লোফেনাক-প্যারাসিটামল দিনে ৩ বার ৫ দিন (প্রয়োজনে বাড়ানো যেতে পারে)
- অন্যান্য ওষুধ: ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্তচাপ, রক্ত পাতলা, থাইরয়েডের জন্য রুটিন ওষুধ চালিয়ে যাওয়ার নির্দেশ

D. সার্জারির বিকল্প পদ্ধতি

1. **পদ্ধতি:** VASER (আল্ট্রাসাউন্ড-ভিত্তিক) বা লেজার (তাপ-ভিত্তিক), ফলাফল প্রায় সমান
2. উচ্চ BMI রোগীদের জন্য উপযুক্ত নয় — বারিয়ট্রিক সার্জারি উপযুক্ত, তবে নির্দিষ্ট অংশে অনুবোধে লিপোসাকশন করা যেতে পারে
3. শুধুমাত্র ডায়েট ও লাইফস্টাইল পরিবর্তনেও ফল পাওয়া সম্ভব, তবে ধীরগতিতে

F. পোস্টঅপারেটিভ ফলো-আপ ও বাড়িতে সতর্কতা

1. প্রথম ৩ দিন চাপের পোশাক পরবেন
2. প্রতিদিন ২-৩ লিটার তরল খাবেন, মিষ্টি ও ভাজা খাবার এড়াবেন
3. গোসলের দিন — পোশাক ধোয়ার জন্য দেবেন ও হাসপাতালে আসবেন
4. অতিরিক্ত পোশাক সঙ্গে রাখবেন
5. পোশাক খোলার পর নীলচে দাগ, অনিয়মিতা, ফোলা দেখা দিতে পারে
6. নির্দিষ্ট কাজ এড়িয়ে চলবেন
7. সহনীয় সীমায় সব শারীরিক কাজ করতে পারবেন, ব্যথা ও অস্বস্তি থাকবে, বাথরুমে মাথা ঘোরা লাগতে পারে
8. ১ মাস জেরে মালিশ এড়াবেন
9. ৪-৫ দিনে হালকা কাজে ফিরতে পারবেন
10. ফলো-আপ: ৪র্থ দিন, ১০ম দিন, ১৫তম দিন, ১ মাস, ৩ মাস, ৬ মাস

G. সাধারণ জটিলতা

1. সেরোমা — ত্বকের নিচে তরল জমা, সূঁচ দিয়ে বের করতে হতে পারে
2. হেমাটোমা — ত্বকের নিচে রক্ত জমা
3. অ্যাবসেস — পুঁজ জমা, জ্বরসহ, কাটতে হতে পারে

4. ত্বকের শক্তভাব ও গাঁট — সাধারণত সাময়িক
5. জ্বালা, ব্যথা, চুলকানি — ওষুধ দেওয়া হবে
6. অনিয়মিতা — ৩ মাস পরও থাকলে ছোট সার্জারি লাগতে পারে

বিরল জটিলতা

1. পালমোনারি এম্বোলিজম — রক্ত জমাট বা চর্বি ফুসফুসে গিয়ে শ্বাসকষ্ট
2. পাংচার — ক্যানুলা পেটের প্রাচীর ভেদ করে গুরুত্বপূর্ণ অঙ্গ ক্ষতিগ্রস্ত করতে পারে
3. অবশিষ্ট বিকৃতি — সার্জারি প্রয়োজন হতে পারে
4. নতুন চর্বি জমা — ডায়েট ও লাইফস্টাইল ঠিক না থাকলে

H. পূরণ না হওয়া রোগীর ইচ্ছার ধারা

(রোগী প্রত্যাশিত ফলাফল লিখবেন, সার্জন বলবেন কোনটি সম্ভব, কোনটি নয়)

রোগীর স্বাক্ষর

চিকিৎসকের স্বাক্ষর

নিকটাত্মীয়/সাক্ষীর স্বাক্ষর