

భారీ బరువు తగ్గిన తర్వాత శరీర ఆకృతి శస్త్రచికిత్స (బాడీ కాంటూరింగ్)కు అంగీకార పత్రం

తేదీ: _____

ప్రియమైన _____

వయసు: _____ లింగం: _____

చిరునామా: _____

మీరు డాక్టర్ _____ వద్దకు ఈ క్రింది సమస్యలతో విచ్చేశారు:

ఈ పత్రంలో ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స, దాని విధానం, తదనంతర పరిణామాలు, మరియు సంక్లిష్టతల గురించి వివరంగా తెలియజేస్తాం. చదివిన తర్వాత మీకు ఎలాంటి సందేహాలైనా ఉంటే, అడగడానికి వెనకాడకండి. అంగీకార పత్రాన్ని సంతకం చేయడానికి ముందు దీన్ని పూర్తిగా అర్థం చేసుకోవాలి. మీ తరపున సాక్షిగా ఉండే బంధువుతో కలిసి ఈ పత్రంపై సంతకం చేయాల్సి ఉంటుంది.

మీ వైద్య సమాచారం, శస్త్రచికిత్స వివరాలు మీ బంధువుతో పంచుకునేందుకు మమ్మల్ని అనుమతించాలి.

1. ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స వివరాలు

A. అనస్థీసియా కు ముందు అవసరమైన పరీక్షలు (అనస్థీసియా నిపుణుడు సూచించిన విధంగా):

- సీబీసీ (CBC)
- మూత్ర పరీక్ష
- గడ్డకట్ట వ్యవస్థ ప్రొఫైల్ (BT, CT, PT, aPTT)
- సీరమ్ క్రియాటినిన్
- BSL - R (Fasting & PP – మధుమేహ రోగులకు)
- వైరల్ మార్కర్స్ (HIV, HCV, HBsAg)
- ECG (అవసరమైతే 2D Echo)
- ఛాతీ ఎక్స్-రే
- అల్ట్రాసౌండ్ (USG)
- కోవిడ్ టెస్ట్

A2. వైద్య నిపుణుని అభిప్రాయం: డాక్టర్ _____

A3. శస్త్రచికిత్సకు అనుకూలత ధృవీకరణ: డాక్టర్ _____

సంప్రదించవలసిన వారు:

I. _____ (ఫోన్ నంబర్)

II. _____ (ఫోన్ నంబర్)

- అనస్థీసియాలజిస్ట్: GA/Spinal/Epidural అనస్థీసియా సంబంధిత రిస్క్ వివరాలు (అనస్థీసియా ఇన్స్పీషిట్ చూడండి)
- వైద్యుడు: కొన్ని రోగులకు తాత్కాలికంగా ICU పర్యవేక్షణ అవసరం అవుతుంది.

శస్త్రచికిత్సకు ముందు ప్రోటోకాల్

1. శస్త్రచికిత్సకు 2 వారాల ముందు ఈ పదార్థాలు ఆపాలి: వెల్లుల్లి, నొప్పి మందులు, బ్లడ్ థిన్నర్స్, గ్రీన్ టీ, ఆయుర్వేద లేదా హెర్బల్ మెడిసిన్స్
2. పొగతాగే అలవాటు 3 వారాల ముందు ఆపాలి, మరియు శస్త్రచికిత్స తర్వాత 3 వారాల వరకూ కొనసాగించవద్దు
3. ఆపరేషన్ కనీసం 6 గంటల ముందు ఖాళీ కడుపుతో రావాలి
4. మీ రోజువారీ మందుల గురించి డాక్టర్ సూచించిన విధంగా తీసుకోవాలి లేదా వదలాలి
5. ఆపరేషన్ చేయబోయే ప్రాంతాన్ని షేవ్ చేయాలి (డాక్టర్ సూచించినట్లుగా)
6. బెటాడైన్ తో పూర్తిగా స్నానం చేయాలి (రాత్రి మరియు ఆపరేషన్ రోజు ఉదయం)
7. సమయానికి హాస్పిటల్ రిపోర్ట్ చేయాలి
8. దంతాలు లేదా కాంటాక్ట్ లెన్స్ ఉంటే తొలగించాలి

ఫోటోగ్రఫీ అంగీకారం

వైద్య డాక్యుమెంటేషన్, ప్రచురణ లేదా పరిశోధన కోసం డాక్టర్ మీ ఫోటోలు తీస్తారు. గోప్యతను కాపాడేందుకు కళ్ళపై ముసుగు వేస్తారు.

B. అనస్థీషియా రకం

ఈ శస్త్రచికిత్స కోసం జనరల్ అనస్థీషియా ఇవ్వబడుతుంది.

శస్త్రచికిత్స వ్యవధి మీద ఆధారపడి మూత్రనాళం వేసే అవకాశం ఉంటుంది.

C. ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స వివరాలు

సాధారణంగా చికిత్స చేసే ప్రాంతాలు:

- ఉడిన పొత్తికడుపు చర్మం: Panniculectomy
 - బెల్ట్ లైపెక్టమీ (టొరసోప్లాస్టీ): మడలివెంట సమంగా చర్మం తొలగించడం
 - నితంబాలు/తొడలు: లోయర్ బాడీ లిప్ట్
 - తొడలు: మిడియల్ తై లిప్ట్ (మడలిలో నుంచి మోకాల వరకూ చర్మం తొలగించడం)
 - బ్రెస్ట్స్: మస్టోపెక్సీ (అగుమెంటేషన్ తో/లేకుండా)
 - భుజాలు: బ్రాకియోప్లాస్టీ – “బ్యాట్ వింగ్స్” తొలగించడం
 - ముఖం/మెడ: ఫేస్ లిఫ్ట్, నెక్ లిఫ్ట్ – చర్మం తొలగించడం
-

శస్త్రచికిత్స దశలు

- అపర్ బాడీ లిఫ్ట్: భుజాలు, వెనుక భాగం, ఛాతీ
- లోయర్ బాడీ లిఫ్ట్: నితంబాలు, తొడలు, పొత్తికడుపు

సమయం: బరువు తగ్గిన 18–24 నెలల తర్వాత చేస్తారు

ఆసుపత్రిలో ఉండే కాలం

- డ్రైయిన్లు పెట్టడం జరుగుతుంది
 - డ్రైయిన్లు తొలగిన తర్వాత డిశ్చార్జ్
 - సాధారణంగా 1–4 రోజులు ఆసుపత్రిలో ఉంటారు
 - శస్త్రచికిత్స సమయం: 3–6 గంటలు
-

అందుబాటులో లేని సదుపాయాలు

- ICU
- వెంటిలేటర్
- DVT పంప్

(బ్యాక్ప్ ఏర్పాటు ఉంటే వివరాలు ఇవ్వబడతాయి)

డిశ్చార్జ్ సమయంలో సూచనలు

1. మందులు:

- యాంటిబయాటిక్స్
- నొప్పి నివారణ మందులు
- మలబద్ధకం నివారించే మందులు
- మీకు ఇస్తున్న ఇతర మందుల జాబితా (మధుమేహం, రక్తపోటు, డైరైయిడ్, etc.)

2. ఇతర సూచనలు:

- ప్రెషర్ గార్డెంట్లు 6–8 వారాలు ధరించాలి
- ప్రతి రోజు 2–3 లీటర్లు ద్రవాలు తీసుకోవాలి
- 3వ రోజు నుంచి స్నానం చేసుకోవచ్చు

- 3–5వ postoperative రోజు హాస్పిటల్ సందర్శించాలి
- అధిక బరువులు ఎత్తవద్దు, శరీరాన్ని వంగవద్దు
- రెండవ వారంలో నుంచి స్వల్ప పనులు ప్రారంభించవచ్చు

F. ఫాలోఅప్

- డిశ్చార్జ్ అయిన 2 వారాల్లో 2–3 సార్లు
- 1 నెల తరువాత, 3 నెలలకోసారి 1 సంవత్సరము వరకూ

సాధారణ మరియు అరుదైన సంక్లిష్టతలు

సాధారణ:

- చర్మం ఒడ్డుదారంగా ఉండటం, మడతలు
- మచ్చలు – మొదట ఎరుపు, తర్వాత ఊదా, చివరికి మసక
- ఉబ్బరం, నొప్పి
- స్పర్శ తగ్గిపోవడం లేదా అసహజంగా అనిపించడం
- వయస్సు లేదా బరువు మార్పుతో రిజల్ట్ మారటం

అరుదైన:

- అధిక రక్తస్రావం (బ్లడ్ ట్రాన్స్ ఫ్యూషన్ అవసరం అయ్యే అవకాశం)
- సీరోమా (చర్మం క్రింద ద్రవం)
- ఇన్ఫెక్షన్ (యాంటిబయాటిక్స్ అవసరం)
- మెల్లగా మానిపోయే గాయాలు
- ఎక్స్ట్రూషన్ (మూలంగా లోతైన స్టిచ్ బయటకు రావడం)

- అసిమ్యూట్రీ – స్కార్లు ఒకేలా ఉండకపోవచ్చు
- గంభీరమైన క్షతాలు: నరాలు, రక్తనాళాలు, కండరాలు లేదా కాలేయం
- చర్మం/కడుపు బటన్ కు రక్త సరఫరా లేక పోవడం
- భావితరంలో అవసరమైన రికన్స్ట్రక్షన్ కు చర్మం/కొవ్వు వాడలేకపోవడం
- తృప్తికరమైన ఫలితాలు రాకపోవడం
- ఆలర్జీ: టేప్, స్టిచ్ లేదా ఇతర ద్రావణాలకు
- శ్వాస సంబంధిత సమస్యలు

బంధువుకు అప్పగించాల్సిన సర్టిఫికేట్లు, పత్రాలు:

_____ (బంధువు పేరు)

డిశ్చార్జ్ కార్డు, అత్యవసర నంబర్లు, ఖర్చు అంచనా, రోగి బాధ్యత తీసుకోవడం అన్నిది పొందుపరచాలి

అపేక్షల జాబితా (Patient Expectations List)

రోగి తన అంచనాల జాబితాను తయారు చేయాలి. వైద్యుడు అందులో సాధ్యమైనవి, సాధ్యం కానివి స్పష్టంగా చెప్పాలి.

రోగి సంతకం: _____

వైద్యుని సంతకం: _____

బంధువు / సాక్షి సంతకం: _____