

ಸ್ತನ ಎತ್ತುವಿಕೆ (ಮಾಸ್ತೋಪೆಕ್ಸಿ) ಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಡಾ.....

ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.....

ಈ ದಾಖಲೆಯು ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನ, ಪರಿಣಾಮಗಳು, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದಲು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಮುಕ್ತವಾಗಿರಿ. ನೀವು ಅದನ್ನು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಇಡೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಲು ಬಯಸುವ ಸಂಬಂಧಿಕರೊಂದಿಗೆ ನೀವು ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್‌ಗೆ ಸಹಿ ಹಾಕಬೇಕು. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳು, ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಅಗತ್ಯವಿರುವಂತೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

ರೋಗಿಗೆ ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಸೂಚನೆಗಳು

ಅರಿವಳಿಕೆ ಪೂರ್ವ ತಪಾಸಣೆ (PAC)

ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ

CBC, ಮೂತ್ರ ದಿನಚರಿ, ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಪ್ರೊಫೈಲ್ (BT, CT, PT, aPTT), S. ಕ್ರಿಯೇಟಿನೈನ್, BSL-R (ಮಧುಮೇಹ ಇದ್ದರೆ F ಮತ್ತು PP), ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg), ECG (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 D ಪ್ರತಿಧ್ವನಿ), X ರೇ ಎದೆ, ಮ್ಯಾಮೋಗ್ರಾಮ್

ಹೃದಯಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ/ಎದೆ ವೈದ್ಯರ ಅಭಿಪ್ರಾಯ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ)

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಫಿಟ್ನೆಸ್ - ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ - GA/ಹೈ ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್

ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರಿ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು - ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು
2. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು ---- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು
3. 8 ಗಂಟೆಗಳ ಉಪವಾಸ (ಬಾಯಿಯಿಂದ ಶೂನ್ಯ)
4. ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಪ್ರಮಾಣಗಳು
 - a. ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದದ್ದು---ರಕ್ತದೊತ್ತಡದ ಔಷಧಿಗಳು
 - b. ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕಾದದ್ದು --- ಅದೇ ದಿನ ಮಧುಮೇಹ ಔಷಧಿಯ ಡೋಸ್
 - c. ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ 4 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು

ಯಾವುದೇ ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ: ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ:

ಭಾಯಾಗ್ರಹಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಮತ್ತು ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

ದಾಖಲೆ, ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನಾವು ಭಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಎಲ್ಲಾ ಸಮಯದಲ್ಲೂ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಕೊಠಡಿಯಲ್ಲಿ ಪುರುಷ/ಮಹಿಳಾ ಸಹಾಯಕರ ಉಪಸ್ಥಿತಿ - ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರು ಇರುತ್ತಾರೆ.

ಗುರುತು ಹಾಕುವುದು:

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಸುಲಭ ಮತ್ತು ನಿಖರತೆಗಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಅಳತೆಗಳು ಮತ್ತು ಗುರುತು ಹಾಕುವಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧಗಳು ಮತ್ತು ಆಯ್ಕೆಗಳು:

ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇದನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಇದನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಯ ಸ್ವಂತ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ಘೋಷಣೆ:

ಈಗಾಗಲೇ ತಂಡದಿಂದ ಮಾಡಲಾಗಿದೆ

ಭಾಗ ತಯಾರಿ:

ಆಕ್ಸಿಲರಿ ಕೂದಲಿನ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆಯನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಆಸ್ಪತ್ರೆ-ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ವರದಿ ಮಾಡಿ.....ಬೆಳಿಗ್ಗೆ/ಸಂಜೆ

ದಿನಾಂಕ.....

ರೋಗಿಯ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳ

ಇದು ಮಾಹಿತಿಯುಕ್ತ ಒಪ್ಪಿಗೆ ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ . ದಯವಿಟ್ಟು ಇದನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಓದಿ. ನೋವು ಯಾವುದರೋ

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳನ್ನು ಕೇಳಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ತನು ಇದರಿಂದ ನೋವು, ನಮಮ

ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳ ಮಾಡಬಹುದು.

ಇದು ಸ್ವಲ್ಪ ಎತ್ತುತವಿಕ (ಮಾನ್ಯವಾಗಿ) ಗೆ ಇರುವ ಅಪಾಯಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ಯಾಯಗಳನ್ನು ವಿವರಿಸುತ್ತದೆ

ನೋವು ಈ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಎಚ್ಚರಿಕೆಯಿಂದ ಮತ್ತು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಓದುವುದು ಮುಖ್ಯ ಮತ್ತು ನಮಗೆ ಯಾವುದರೋ

ಪ್ರಶ್ನೆಗಳಿದ್ದರೆ ನಮಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಕೇಳಿ.

ಸ್ವಲ್ಪ ಎತ್ತುತವಿಕ (ಮಾನ್ಯವಾಗಿ) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಎಂದರೆ ಏನು?

ಗರ್ಭಧಾರಣೆ, ಹಾಲುಣಿಸುವಿಕೆ, ತಕ್ಷಣ ಅಥವಾ ವಯಸ್ಸಿನ ಪ್ರಣಾಮವಾಗಿ ಅನೇಕ ಮಕ್ಕಳ ಯಶಸ್ಸುಗಾಗಿ,

ಇಳಿಬೀಳುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಖಾಲ್ವ ಸ್ಥಳಗಳನ್ನು ಹಿಂದಿರಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಎತ್ತುತವಿಕ ಯನ್ನು

ಸ್ವಲ್ಪ ಗುರುತಿಸಿ, ಇದರಿಂದಾಗಿ ಮೂಲ ತಪ್ಪು-ಅರಿಯಲಾ ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿರುವ ಯಾವುದನ್ನ ಸಾನ್ನಿಧ್ಯ ಮೂಲಕ

ಇರಿಸಿ, ಸ್ವಲ್ಪ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಸ್ಪಷ್ಟವಾಗಿ ಮತ್ತು ಚಾಚಿದ ಹದಿನೆಂಟು ಬಗೆಗಳಿಗಿಳಿಸಿ ಇದರಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪಗಳಿಗಿ

ಹೆಚ್ಚಿನ ಯಾವುದನ್ನ ನೋಡು, ಆಕಾರ ಮತ್ತು ಬಾಹ್ಯರೋಪಿಸಿಗುರುತಿಸಿ.

ಪ್ಯಾಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಏನು?

ಪ್ಯಾಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ದಡದ ಸ್ಥಳಗಳನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ಬೆಂಬಲ ಬಾರಗಳು ಅಥವಾ ಅಂಡರ್ ವೈರ್ಡ್ ಮತ್ತು ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್

ಅಪ್ ಬಾರಗಳನ್ಯು ಧರಿಸ್ತುವುದನ್ಯು ಒಳಗ ಂದಿರುತತದ . ಹ ಚುಚ ಕ ಂದಿರೋಕ್ತ
ಅಲಾಸೌರ್ಡ (HIFU),

ರ ಂದಿಯೋಪ್ರೋಕ ವನೆ ಬಗಿಗ ಳಿಸ್ತುವಿಕ , ಎಳ ಗಳನ್ಯು ಬಳಸ್ತು ಗುತತದ ಆದರ ಅನರೋಕ್ಷಿತ ಮತುತ
ಸೋಮಿತ

ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶಗಳನ್ಯು ನೋಡುತತದ .

ಸ್ತುಧಾರಿತ ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶಗಳಿಗಾಗಿ ಸ್ತನ್ ಎತುತವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಜ ತ ಗ ಇಂಪಾಂಂಟ್
ಅನ್ಯು ಬಳಸ್ತು ಹುದು. ಇದನ್ಯು

ಕ ಋ ಕ್ಷಿ ಮಾಡುವಿಕ ಯಿಂದಿಗ ಸ್ತಂಯೋಜಿಸ್ತು ಹುದು. ಇದನ್ಯು ನಮಗ ಪ್ರಸಾತಪ್ಪಸಿದದರ
ದಯವಿಟ್ಯು ಸ್ತಂಬಿಂಧಿತ

ಮಾಹಿತಿಯನ್ಯು ಪ್ರಿಶೋಲ್ಸಿ.

ಸ್ತನ್ ಎತುತವ (ಮಾನ್ಯವ ಕಿ) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಮುಖಯ ಅಪಾಯಗಳು ಮತುತ ತ ಡಕ್ಯುಗಳು
ಯಾವುವು?

ಎಲಾ ಕಾಯಾಚ್ರಣ ಗಳಿಂತ್ , ಸ್ತನ್ ಎತುತವಲ್ಲಿ ಅಪಾಯಗಳಿವ . ಸ್ತುಗಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯನ್ಯು
ಖಚಿತಪ್ಪಿಸಿಕ ಳಳು

ಉತತಮ ಪ್ರಯತುಗಳನ್ಯು ಮಾಡಲಾಗುತತದ ಮತುತ ಅಪಾಯಗಳು ಅಸ್ತಂರ್ವವಾಗಿದದರ ,
ಅವುಗಳನ್ಯು

ಅಥಾಮಾಡಿಕ ಳಳವುದು ಮತುತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಸ್ತಂಭಾವಯ ಪ್ರಯೋಜನ್ಗಳ ವಿರುದಧ ತ ಗುವುದು
ಮುಖಯ.

ಸ್ತಂಭಾವಯ ತ ಡಕ್ಯುಗಳು ಮತುತ ಪ್ರಿಣಾಮಗಳನ್ಯು ನೋವು ಅಥಾಮಾಡಿಕ ಂದಿದಿದೋರಿ
ವೆಂದು ಖಚಿತಪ್ಪಿಸಿಕ ಳಳು

ದಯವಿಟ್ಯು ಅವುಗಳಲ್ಲಿ ಪ್ರತಿಯಿಂದನ್ಯು ನಮಮ ಪಾಸಿಕ್ ಸ್ತಾನ್ ನ ಂದಿಗ ಚ್ಚಿಸಿ.

ಸಾಮಾನ್ಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಂಗ ಸ್ತಂಬಿಂಧಿಸಿದ ಪ್ರಿಣಾಮಗಳು ಮತುತ ತ ಡಕ್ಯುಗಳ ನ್ಂತರ

ಮೊಲ ತ ಟ್ಕು ಮತುತ ಚ್ಯಾದ ಸ್ತಂವ ಂದನ ಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣ - ಮೊಲ ತ ಟ್ಕುಗಳು ಮತುತ
ನಮಮ ಸ್ತನ್ಯ ಚ್ಯಾದ

ಸ್ತುತ್ಯ ಯಲ್ಲಿ ನೋವು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಬದಲಾವಣೆ ಯನ್ವಯ ಅನ್ವಯಿಸುವಿರಿ. ಆದಾಗ ಯ, ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡು

ಮೂಲ ತುಟುಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ತುತುತವು ನುಂತರ ಕುಲಮಮ ಮೂಲ ತುಟುಗಳ ಸ್ತುತುವು ಲೋದನ ಯ ಶುಶವತು ನ್ನುವು

ಸ್ತುತುವಿಸ್ತು ಹುದು.

ಚ್ಛಾದ ಗುರುತು- ಲಾ ಶಸುತುತುತು ಛ ಲೋದನು ಗುರುತುಗಳನ್ವಯ ಉಂಟುಮಾಡುತವು . ಗಾಯದ ವ್ಯತುತುಕಾರದ

ಮತುತ ಕುಳಿಗು ಲಿಂಬ ಸ್ತುತುವವನ್ವಯ, ಕುಳುಗದಲ್ಲಿ ಸ್ತು T ಅನ್ವಯ ಸು ಲೋರಿಸ್ತುವುದರ ಂದಿಗು ನಮಗು ವಿವರಿಸ್ತುಗಿದು .

ಈ ಗಾಯದ ಗುರ್ಮುತುವನ್ವಯ ಉಹಿಸ್ತುಗದು. ಅವು ಮೂದಲು ಕುಂಪು ಬರ್ಣದಾದಿಗಿರಬಹುದು, ನುಂತರ ನು ಲೋರಳು

ಬರ್ಣದಾದಿಗಿರಬಹುದು ಮತುತ ನುಂತರ 12 ರಿಂದ 18 ತಿಂಗಳುಗಳಲ್ಲಿ ಮಸ್ತುಕಾಗಬಹುದು. ಕು ಲಮಮ ಗಾಯದ

ಗುರುತುಗಳು ಅಗಲ, ದಪು, ಕುಂಪು ಅಥವಾ ನು ಲೋವಿನಿಂದ ಕುಡಬಹುದು ಮತುತ ಅವುಗಳನ್ವಯ ಸ್ತುತಿಸ್ತು ನೋವು

ಶಸುತುತುತು ಂ ಮಾಡಬು ಲೋಕಾಗಬಹುದು. ನಮಮ ಹಳು ಯ ಗಾಯಗಳಲ್ಲಿ ಯಾವುದಾದರೂ ಆ ರೋತಿ ಇದದರ ದಯವಿಟ್ವು

ನಮಮ ವು ದಯರ ಂದಿಗು ಚ್ಛಾಸಿ.

ಉತ ಮತುತ ಮ ಗು ಲೋಟ್ವುಗಳು - ಶಸುತುತುತುತು ಯ ನುಂತರ ಸ್ತು ನ್ನ ಸ್ತುಲಿ ಉತ ಮತುತ ಮ ಗು ಲೋಟ್ವುಗಳು ಇರುತವು ,

ಮತುತ ಇದು ಗುರ್ವಾಗಲು ಸ್ತುಲಿ ಸ್ತುಯ ತು ಗು ಕುಳುಬಹುದು. ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದದರ , ಉತ ಮತುತ ಚ್ಛಾದ

ಬರ್ಣವು ದೋರ್ಕಾಲದವರ ಗು ಮುಂದುವರಿಯಬಹುದು ಮತುತ ಅವು ಸ್ತುತುಂದರ್ಾಗಳಲ್ಲಿ ಶುಶವತುವಾಗಿರಬಹುದು.

ದೃಢತ್ - ಆಂತರಿಕ್ ಗುರುತು ಅಥವಾ ಕ ಬುನ್ ನ ಕ ರೋಸಿಸ್ ಕಾರ್ದಿಂಂದಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ೇಯ
ನ್ಂತರ ಸ್ತ ನ್ನ

ಅತಿಯಾದ ದೃಢತ್ ಸ್ತಂವಿಸ್ತ ಹುದು. ಇದು ಸ್ತಂವಿಸ್ತವುದನ್ಯ ಉಹಿಸ್ತಾ ಗುವುದಿಲಿ. ಕ ಬುನ್ ನ
ಕ ರೋಸಿಸ್

ಅಥವಾ ಗುರುತು ಇರುವ ಪ್ರದ ೂಶ ಕಾಣಿಸಿಕ ೇಂಡರ , ಇದಕ ೇ ಬಯ್ಯಾಪ್ಪ ಅಥವಾ ಹ ಚ್ಚವರಿ
ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಾ ಚಿಕಿತ್ ೇಯ

ಅಗತಯವಿರಬಹುದು.

ತಡವಾದ ಗುರ್ಢಿಸ್ತವಿಕ - ಗಾಯದ ಅಡಿದ ಅಥವಾ ವಿಳಿಂಬವಾದ ಗಾಯದ ಗುರ್ಢಿಸ್ತವಿಕ ಸಾಧಯ. ಸ್ತ ನ್ನ
ಚ್ಚಾ

ಅಥವಾ ಮೂಲ ತ್ ಚ್ಚವ ಪ್ರದ ೂಶದ ಕ ಲವು ಪ್ರದ ೂಶಗಳು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಗುರ್ವಾಗದಿರಬಹುದು
ಮತುತ

ಗುರ್ವಾಗಲು ಬಹಳ ಸ್ತಯ ತ್ ಗ ದುಕ ಳಬಹುದು. ಚ್ಚಾ ಅಥವಾ ಮೂಲ ತ್ ಚ್ಚವಗಳ ಲಿಂಗಾಂಶ
ನ್ವವಾಗುವ

ಸಾಧಯತ್ ಯ ಇದ . ಇದಕ ೇ ಆಗಾಗ ಂಡ ರಸಿಂಂಗ್ ಬದಲಾವಣ ಗಳು ಅಥವಾ ಗುರ್ವಾಗದ
ಲಿಂಗಾಂಶವನ್ಯ

ತ್ ಗ ದುಹಾಕ್ಲ ಹ ಚಿಚನ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ೇ ಅಗತಯವಾಗಬಹುದು. ಧ ಮಪಾನಗಳಿಗೆ ಗುರ್ಢಿಸ್ತವ ಸ್ತಸ ಯಗಳು
ಬರುವ

ಸಾಧಯತ್ ಹ ಚ್ಚವ.

ಚ್ಚಾದ ಅನಯಮಿತತ್ - ಕಾಯಾವಿಧಾನ್ದ ನಂತರ ಸ್ತ ನ್ನ ಚಿಕಿತ್ ೇ ಪ್ಪದ ಪ್ರದ ೂಶದ ಮೂಲ ಸ್ತ
ಉಬ್ಬುಗಳು

ಮತುತ ಬಾಹಯರ ೂಖ ಯ ಅಕ್ರಮಗಳು ಇರಬಹುದು. ಇದು ಕ ಲವು ವಾರಗಳಿಂಂದ ತಿಂಗಳುಗಳವರ
ಗ (2 ರಿಂದ 3

ತಿಂಗಳುಗಳು) ನ ಲ ಗ ಳುತತದ .

ಚ್ಚಾದ ಸ್ತಂವ ೂದನ ಹ ಚ್ಚಾಗುವುದು ಅಥವಾ ಕ್ಷಿಮಯಾಗುವುದು - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ೇಯ ನಂತರ, ಹ
ಚಿಚನ್ ರ ೂಗಿಗಳು

ತಮಮ ಸ್ತನ್ಮಚ್ಛಾದಲ್ಲಿ ಸ್ತಂವ ಲೋದನ ಯಲ್ಲಿ ಕ ಲವು ಬದಲಾವಣ ಗಳನ್ಯು ಅನ್ಯವಿಸ್ತುತಾತರ
. ಇದು ನೃಗಟು

ಚ್ ಲೋತರಿಸಿಕ ಳಳಲು ಪ್ರಯತಿಸಿದಾಗ ಚ್ಚಚ್ಚಚ್ಚ ಸ್ತಂವ ಲೋದನ , ಸ್ತಂವ ಲೋದನ ಯ ನ್ನು
ಅಥವಾ ಅಸ್ತಸ್ತಾತ್ ಯಂತಹ

ಅನ್ಯವವಾಗಬಹುದು.

ಕಾಲಕ್ರಮೋರ್ ಬದಲಾವಣ -

ವಯಸಾಗುವುದು ಅಥವಾ ನಮಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಗ ಸ್ತಂವಿಂಧಿಸ್ತ ಇತರ ಸ್ತಂವಿಂಧಿರ್ಾಗಳಾದ ತ ಕ್
ಇಳಿಸ್ತುವುದು ಅಥವಾ

ಕೃ ದುಕ ಳಳವುದು ಮತುತ ಗರ್ಾಧಾರಣ ಮತುತ ಹಾಲುಣಿಸ್ತುವಿಕ ಯ ಪ್ರಿಣಾಮವಾಗಿ ನಮಮ ಸ್ತನ್ಮ ನ
ಲೋಟ್ಟು

ಬದಲಾಗುತತದ . ನಮಮ ತ ಕ್ಷನ್ಯು ಸಾರವಾಗಿರಿಸಿಕ ಳಳವುದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ
ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶವನ್ಯು ಕಾಪಾಡಿಕ ಳಳಲು

ಸ್ತಾಯ ಮಾಡುತತದ .

ಅಸಾಮಾನ್ಯ

ರಕ್ತಸಾರವ- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಸ್ತಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನ್ಂತರ ರಕ್ತಸಾರವದ ಪ್ರಸ್ತಂವವನ್ಯು
ಅನ್ಯವಿಸ್ತುವುದು

ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾದರ ಸಾಧಯ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ನ್ಂತರದ ರಕ್ತಸಾರವ ಸ್ತಂವಿಸಿದಲ್ಲಿ,
ಸ್ತಂವಿಂಗರಹವಾದ ರಕ್ತ ಅಥವಾ ರಕ್ತ

ವಗಾವಣ ಯನ್ಯು ಹ ರಹಾಕ್ಷು ತುತು ಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಅಗತಯವಿರಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಗ ಕ್ಷಣ್ಣಬಂದು
ವಾರದ

ಮೊದಲು ಯಾವುದ ಲೋ ಆಸಿರಿನ ಅಥವಾ ಉರಿಯ ತದ ಔಷ್ಣಿಗಳನ್ಯು ತ ಗ ದುಕ ಳಳಬ ಲೋಡಿ, ಏಕ
ಿಂಧರ ಇದು

ರಕ್ತಸಾರವದ ಅಪಾಯವನ್ಯು ಹ ಚಿಚಿಸ್ತ ಹುದು.

ಸ ಲೋಂಕ್ಯು - ಸ ಲೋಂಕ್ಯುಗಳನ್ಯು ತಡ ಗಟ್ಲು ನಾವು ಂಲಾ ಮುನ ಲಚ್ಚರಿಕ
ಗಳನ್ಯು ತ ಗ ದುಕ ಳಳತ್ ತೋವ , ಆದರ ಇದು

ಸ್ತೋಂವಿಫ್ತ ಹುದು ಮತುತ ನಮಗ ಪ್ರತಿಜೋವಕ್ಕಳು ಬ ಿೋಕಾಗಬಹುದು, ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಲಿಂತಿಮ
ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶದ

ಮೋಲ ಪ್ರಿಣಾಮ ಬೋರಬಹುದು.

ಹ ರತ್ ಗ ಯುವಿಕ - ಇಲ್ಲಿ ಚ್ಯಾದ ಮ ಲಕ್ ಆಳವಾದ ಹ ಲ್ಗ ಗಳು ಹ ರಬರುತತವ . ಇವುಗಳನ್ಯು
ಸ್ತುಲವಾಗಿ

ತ್ ಗ ದುಹಾಕ್ಯಹುದು.

ಅಸ್ತತ್ - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಗ ಮುನ್ಯ ಸ್ತೋಂಪೂರ್ಾ ಅಸ್ತತ್ ಇದದರ ಸ್ತ ನ್ನ ಗಾತರ ಮತುತ ಚ್ಯಾವು
ನಖರವಾಗಿ

ಸ್ತಿಮತೋಯವಾಗಿರುವುದಿರಿ. ಹ ಚಿಚನ್ ಮಹಿಳ ಯರಲ್ಲಿ ಕ ಲವು ಸ್ತ ನ್ ಅಸ್ತತ್ ಸಾವಭಾವಿಕ್ಯಾಗಿ
ಕ್ಂಡುಬರುತತದ .

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ನ್ಂತರ ಸ್ತ ನ್ ಮತುತ ಮೋಲ ತ ಟ್ಲುಗಳ ಆಕಾರ, ಗಾತರ ಅಥವಾ ಸ್ತಿಮತಿಯಲ್ಲಿ
ವಯತ್ಯಾಸ್ತ ಳು ಸ್ತ

ಸ್ತೋಂವಿಫ್ತ ಹುದು. ಸ್ತ ನ್ ಎತುತವಿಕ ಯ ನ್ಂತರ ಅಸ್ತತ್ ಯನ್ಯು ಪ್ರಿಷ್ರಿಸ್ತು ಹ ಚ್ಚವರಿ
ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್

ಅಗತಯವಾಗಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಗ ಮುನ್ಯ ನಮಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಯ ಿಂದಿಗ ಸ್ತಿಮತಿಯ ಯಾವುದ ಿೋ
ಕಾಳಜಿಗಳನ್ಯು

ಚ್ಚಿಸ್ತು ಮರ ಯದಿರಿ.

ಅತ್ಯವೃತಕ್ರ ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶ - ಸ್ತ ನ್ ಎತುತವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯಿಂದ ಕೃಪ ಫಲ್ಗತ್ಾಂಶ ಬರುವ
ಸಾಧಯತ್ ಯದ . ನಮಮ ಸ್ತ ನ್ಗಳ

ಗಾತರ ಮತುತ ಆಕಾರದಿಂದ ನೋವು ನರಾಶ ಗ ಳಳಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಗ ಮುನ್ಯ ನಮಮ
ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಯ ಿಂದಿಗ ನೋವು

ಬಯಸ್ತುವ ನ ಿೋಟ್ ಮತುತ ಭಾವನ ಯ ಬಗ ಳು ಮತುತ ಇದನ್ಯು ಸ್ತುರಕ್ಷಿತವಾಗಿ ಸಾಧಿಸ್ತ ಹುದ
ೋ ವೆಂಬುದರ ಕ್ರುರಿತು

ನಮಮ ನರೋಕ್ಷ ಗಳನ್ಯು ಹಿಂಚಿಕ ಳುಳವುದು ಬಹಳ ಮುಖಯ.

ಅತಯಿಂತ ಅವ್ರ ಪ್

ಆಳವಾದ ರಚ್ಚ ಗಳಿಗ ಹಾನ - ಅಪ್ರ ಪ್ಪಾಗಿದದರ , ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯು ನ್ನಗಳು, ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಅಥವಾ

ಸಾಯುಗಳು ಸ ಿೋರಿದಿಂತ್ ಆಳವಾದ ರಚ್ಚ ಗಳನ್ು ಹಾನಗ ಳಿಸ್ತ ಹುದು. ಈ ಹಾನ ತ್ಾತ್ಾಿಲ್ಲಕ್ ಅಥವಾ

ಶ್ಾಶವತವಾಗಿರಬಹುದು.

ಚ್ಚಾ ಅಥವಾ ಕ ಬುನ್ ರಕ್ತ ಪ್ೂರ ೈಕ ಯ ಸ್ತೊಂಪ್ೂರ್ಾ ನ್ಡು - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಸ್ತಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಪ್ೂರ ೈಕ

ಕ್ಯ ದುಹ ಿೋದರ ಚ್ಚಾ ಕ ಬು ಅಥವಾ ಮೊಲ ತ್ ಟ್ುಯಗಳ ಅರ ಿೋಲಾ ಸ್ತೊಂಕೋರ್ಾದ ಕ ಲವು ಪ್ರದ ಿೋಶಗಳು

ಸಾಯಬಹುದು (ನ ಕ ರೋಸಿಸ್ ವೆಂದು ಕ್ರ ಯಲಾಗುತತದ). ಇದರಥಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಲೆಂತಿಮ ಫಲ್ಗತ್ಾೊಂಶದ ಮೊಲ

ಪ್ರಿಣಾಮ ಬೋರುವ ಮತ್ ತಿಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಅಗತಯವಿರಬಹುದು.

ಅಲಜಿಯ ಪ್ರತಿರಿಯೆ - ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿ, ಟ ಿೋಪ್, ಹ ಲ್ಲಗ ಗಳು ಅಥವಾ ದಾರವರ್ಗಳಿಗ ಅಲಜಿಯ

ಪ್ರತಿರಿಯೆಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವ .

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯ ಮೊದಲು ತಿಳಿದುಕ ಳಳಬ ಿೋಕಾದ ವಿಷ್ಯಗಳು -

ಸ್ತನ್ ರ ಿೋಗ- ಸ್ತನ್ ರ ಿೋಗ ಮತುತ ಸ್ತನ್ ಕಾಯನ್ರ ಸ್ತನ್ ಂತುತವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಿಯಿಂದ ಸ್ವತಂತರವಾಗಿ ಸ್ತೊಂವಿಸ್ತ ಹುದು.

ಎಲಾಿ ಮಹಿಳ ಯರು ತಮಮ ಸ್ತನ್ಗಳ ಆವತಾಕ್ ಸ್ವಯಿಂ ಪೋಕ್ಷ ಯನ್ು ನ್ಡ ಸ್ತುವುದು, ವಷಾಕ ಿಮಮಯಾದರ

ಮಾಯಮೊಗರಫ್ ಮಾಡಿಸಿಕ ಳುವುದು ಮತುತ ಸ್ತನ್ ಗಡ ಡ ಪ್ತ ತಯಾದರ ವೃತಿತಪ್ರ ಆರ ೈಕ ಯನ್ು ಫ್ಲ ಯುವುದು ಸ್ತಕ್ತ.

ಸ್ತನ್ಯಪಾನ್- ಕ ಲವು ಮಹಿಳ ಯರು ಸ್ತನ್ ಕ್ಷಿತದ ನ್ಂಂತರ ಹಾಲುಣಿಸ್ತು ಸಾಧಯವಾದರ , ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಇದು

ಉಹಿಸ್ತು ಸಾಧಯವಿಲಿ. ಸ್ತನ್ ಕ್ಷಿತದ ನ್ಂಂತರ ನೋವು ಹಾಲುಣಿಸ್ತು ಯೋಜಿಸ್ತುತಿತದದರ , ಸ್ತನ್ ಂತುತವ ಮೊದಲು ನಮಮ

ಪಾಿಸಿಕ್ ಸ್ತಾನ್ ನ ಂದಿಗ ಇದರ ಬಗ ಂ ಚ್ಚಿಸ್ತುವುದು ಮುಖಯ.

ಮಾಯಮೋಗರಫ್ - ಅಲಾಸಾಂಫ, ವಿಶ್ ಲೋಷ್ ಮಾಯಮೋಗರಫ್ ಮತುತ ವೆಂಆರ್ ಐ ಅಧಯಯನ್ಗಳು
ಸ್ತನ್ ಗಡ ಡಗಳನ್ಯು

ಮೌಲಯಮಾಪ್ಪ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯೋಜನ್ಯಾರಿಯಾಗಬಹುದು. ರ ಲೋಗಿಗಳು ತಮಮ ಸ್ತನ್ ಲಿಂಗಾಂಶದ
ಮ ಲ

ನ ಲೋಟ್ಟನ್ಯು ಸಾಪ್ಪಸ್ತು ಪ್ಲವಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಮಾಯಮೋಗಾರಮ್ ಮತುತ 6 ತಿಂಗಳ
ನ್ಂತರ ಇನ್ ಯಂದು ಪೋಕ್ಷ ಗ

ಒಳಗಾಗಬ ಲೋಕ್ಯ. ವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿಯ ಸ್ತ ವೆಂಆರ್ ಐ ಅಧಯಯನ್ಕ ಿ ಒಳಗಾಗಲು ನಮಗ ಸ್ತ ಹ
ನೋಡಬಹುದು.

ಹ ಚ್ಚಚವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಅಗತಯ - ಸ್ತನ್ ಎತುತವಿಕ ಯ ದೋರ್ಾಕಾಲ್ಪೋನ್ ಫಲ್ಲತ್ಾಂಶದ
ಮೋಲ ಪ್ರಭಾವ ಬೋರುವ

ಹಲವು ವ ಲೋರಿಯಬಲ್ ಪ್ರಿಸಾತಿಗಳಿವ . ಸ್ತನ್ಗಳ ಹ ಚ್ಚಚವರಿ ಬಗಿಗ ಲಿಸ್ತವಿಕ ಅಥವಾ ಮರುಸಾಪ್ಪ
ಯನ್ಯು

ನವಾಹಿಸ್ತು ದಿವತೋಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಅಗತಯವಾಗಬಹುದು. ತ ಡಕ್ಯಗಳು ಸ್ತೆಂವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಹ
ಚ್ಚಚವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ

ಅಥವಾ ಇತರ ಚಿಕಿತ್ ಯಗಳು ಅಗತಯವಾಗಬಹುದು.

ಅಪಾಯಗಳು ಮತುತ ತ ಡಕ್ಯಗಳು ವಿರಳವಾಗಿ ಸ್ತೆಂವಿಸಿದರ , ಉಲ ಲೋಖಿಸ್ತಾ ದ ಅಪಾಯಗಳು
ವಿಶ್ ಲೋಷ್ವಾಗಿ

ಸ್ತನ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಸ್ತೆಂಬಿಂಧಿಸಿವ . ಇತರ ತ ಡಕ್ಯಗಳು ಮತುತ ಅಪಾಯಗಳು ಸ್ತೆಂವಿಸ್ತ ಹುದು
ಆದರ ಇನ್ ಯ

ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿವ . ವ ೈದಯಕೋಯ ಮತುತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ ಅಭಾಯಸ್ತು ನಖರವಾದ ವಿಜ್ಞಾನಲಿ.
ಉತತಮ

ಫಲ್ಲತ್ಾಂಶಗಳನ್ಯು ನರೋಕ್ಷಿಸ್ತಾ ಗಿದದರ , ಪ್ಲ ಯಬಹುದಾದ ಫಲ್ಲತ್ಾಂಶಗಳ ಬಗ ಯ
ಯಾವುದ ಲೋ ಗಾಯರಿಂಟಿ ಅಥವಾ

ಖಾತರಿಯನ್ಯು ವಯಕ್ತಚ್ಚಿಸ್ತಾ ಗುವುದಿಲಿ ಅಥವಾ ಸ್ತ ಚಿಸ್ತಾ ಗುವುದಿಲಿ.

ಅರಿವಳಿಕ ಔಷ್ಕಿಗಳ ಅಪಾಯಗಳು ಅರಿವಳಿಕ ಯ ಅಪಾಯಗಳು

ಪೋಸ್ಟ್ OP ಸ್ತ ಹ :

ಬೆಡ್ಡಿಗಳು

ಪ್ರತಿಜೋವಕ್ಕಳು -

ನ ಿೋವು ನವಾರಕ್ಕಳು-

ಇತರ ಬೆಡ್ಡಿಗಳು- ಮಲ ಮೃದುಗ ಳಿಸ್ತುವಿಕ ಸ ಿೋರಿದಿಂತ್

ರ ಿೋಗಿಯು ಀ ಹಿಂಢ ನಯಮಿತ ಬೆಡ್ಡಿಗಲನ್ಯು ತ ಗ ದುಕ ಳುಳತಿದದರು-

1. 6-8 ವಾರಗಲವರ ಗ ಸ್ತ ಚಿಸಿದಿಂತ್ ಒತತಡದ ಉಡುಪ್ಗಲಗಲನ್ಯು ನರಿಂತರವಾಗಿ ಧರಿಸಿ.

2. ಸಾನ್ಯಾಿಗಿ ಅಥವಾ ರ ಿೋಗಿಗ ಅನಾನ್ಯುಕ್ ಲವಾಗಿದದರ , ದಿನ್ಯ ಿ 1-2 ಗಿಂಟ ಗಲ ಕಾಲ ಅದನ್ಯು ತ ಗ ಯಬಹುದು.

3. 2 ವಾರಗಲವರ ಗ ನಮಮ ರ್ಗಜಗಲ ಮೋಲ ತ ಿೋಳುಗಲಗಲನ್ಯು ಂತತಬ ಿೋಡಿ

4. ಪ್ರತಿದಿನ್ ನೋರು ಸ ಿೋರಿದಿಂತ್ 2-3 ಲ್ಲೋಟ್ರ ದರವಗಲಗಲನ್ಯು ಕ್ಡಿಯರಿ

ಇತರ ಸ್ತ ಚ್ಚ ಗಳು

5. ಸಿಹಿತಿಂಢಿಗಲಗಲನ್ಯು ತಪ್ಪಿಸಿ.

6. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ 3 ನ ಿೋ ದಿನ್ಯ ನ್ಂತರ ಸಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು

7. 3-5 ನ ಿೋ ದಿನ್ಯ ನ್ಂತರ ಆಸ್ತುತ್ ರಗ ಭ ಿೋಟಿ ನೋಡಿ ಮತುತ ಬಡಿ ಉಡುಪ್ಗಲಗಲ ತನು

8. ತಪ್ಪಿಸ್ತ ಿೋಕಾದ ಚ್ಚ್ವವಟಿಕ ಗಳು ಬಾಗುವುದು, ಭಾರವಾದ ತ ಕ್ಕನ್ಯು ಂತತವುದು, ಯಾವುದ ಿೋ ಶರಮದಾಯಕ್

ಚ್ಚ್ವವಟಿಕ ಗಳು.

9. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ ಯ 5 ನ ಿೋ ದಿನ್ಯ ನ್ಂತರ ದ ೃಹಿಕ್ ಚ್ಚ್ವವಟಿಕ ಗಲಲ್ಲಿ ಕ್ರಮೋರ್ ಹ ಚ್ಚಳವನ್ಯು ಸ್ತಿ ಷ್ಣ್ವಣ್ ಯ

ಮಿತಿಯಳಗ ಅನ್ಯಮತಿಸ್ತಾಗಿದ .

10. ನಮಗ ನ ಿೋವು ಮತುತ ನ ಿೋವು ಇರುತತದ . ಕ ಲವೋಮಮ ನೋವು ಸಾನ್ಯಹದಲ್ಲಿ ತಲ ತಿರುಗುವಿಕ

ಅನ್ವರ್ಥಿತ್ವ ಹುದ್ದೆ. ಸ್ವಾಯಂವಿವರಣೆ ಹಂಚಿಕೆ. 11.2 ತಿಂಗಳವರೆಗೆ ತೋರಿಸುವುದು ಮುಖಾಂತರ
ಅನ್ವಯ ತಪ್ಪಿಸಿ.

12. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನೋವು ಎರಡನೇ ವಾರದ ವೇಳೆಗೆ ಲಕ್ಷಣ ಕಲ್ಪಿಸುವುದು
ಪ್ರಾಚೀನವಾಗಿರುವುದು, ಕ್ಷೇಮವಾಗಿರುತ್ತದೆ

ಪ್ರಯೋಗ ಸಂಪಾದಿಸಿ. ಇದು ರೋಗಿಗಳ ಸೌಕರ್ಯದ ಮಟ್ಟಗಳಿಂದಾಗಿ ಬದಲಾಗಬಹುದು.

13. ಆಸ್ಪತ್ರೆ ರಯಲ್ಲಿ ನೋವು ಉಂಟಾದಾಗ - ಡಿಸಾಚರ್ಜ್ ಮಾಡಿದ ನಂತರ ಮೊದಲ 2
ವಾರಗಳಲ್ಲಿ 2-3

ಭೇದಗಳು, ನಂತರ ಒಂದು ತಿಂಗಳು ನಂತರ ಒಂದು ವರ್ಷದವರೆಗೆ 3 ತಿಂಗಳುಗಳು

ರೋಗಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸಿ ಡಲು ಅಧಿಕೃತ ವಯಸ್ತುಗಳ ಪ್ರಮಾಣಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರತಿರೋಧಕಗಳನ್ನು

ಹಸಾಂತರಿತ್ವ ನೀಡುವ.....(ಸ್ವಯಂವಿವರಣೆ ಹಸ್ತಪ್ರಾಪ್ತಿ ತೀರ್ಮಾನ)

ಡಿಸಾಚರ್ಜ್ ಕಾರ್ಡ್

ಸ್ವಯಂವಿವರಣೆ ಸಾರದ ರವಾಣಿ ಸ್ವಯಂವಿವರಣೆ

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಲೆಂಡರ್ ಟೋಕಿಯಂಗೆ ನಂದಿಗ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನ ಲೆಂಡಾಜು.

ರೋಗಿಯು ಪೂರೈಸುವುದು ಆಸಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹರಿಗುವ ಪ್ರತುತ

(ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ ರೋಗಿಯು ನೋವುಪ್ರಾಪ್ತವಾದ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪ್ರಿಯನ್ನು ರ
ೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸುವುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಏನ್ ಸಾಧಿಸುವುದು, ಏನ್ ಸಾಧನ ಮತ್ತು ಏನ್ ಸಾಧನವಿಲಿ ವೆಂಬುದನ್ನು ಬರ
ಯುತ್ಯತನ.)

ರೋಗಿಯ ಸ್ಥಿತಿ

ವೈದ್ಯರ ಸ್ಥಿತಿ

ಸ್ವಯಂವಿವರಣೆ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸ್ಥಿತಿ