

சரி – நீங்கள் கொடுத்துள்ள அறுவைச் சிகிச்சை ஒப்புதல் & தகவல் தாள் உள்ளடக்கத்தை தமிழில் மொழிபெயர்த்து தருகிறேன்.
அனைத்து தலைப்புகள், புள்ளி பட்டியல் மற்றும் வடிவமைப்பு அப்படியே இருக்கும்.

அன்புடையீர்

வயது: _____ பாலினம்: _____

முகவரி: _____

நீங்கள், கீழ்க்கண்ட பிரச்சினைகளுடன் டாக்டர் _____ அவர்களை அணுகியுள்ளீர்கள்.

இந்த ஆவணத்தை முழுமையாக வாசித்து, நீங்கள் செய்யவிருக்கும் அறுவைச் சிகிச்சையின் பொதுவான நடைமுறை, சிகிச்சைக்கு பின் ஏற்படும் விளைவுகள் மற்றும் சாத்தியமான சிக்கல்களைப் புரிந்து கொள்ளவும்.

வாசித்து புரிந்தபின், இந்த ஆவணத்தில் கையெழுத்திட வேண்டும்.

உங்கள் சார்பாக சாட்சியாக இருப்பவரின் பெயரை குறிப்பிட வேண்டும்.

அவருக்கு உங்கள் மருத்துவப் பதிவுகள், அறுவைச் சிகிச்சை பற்றிய தகவல்கள், உடல் நிலை போன்றவை தேவையானபோது பகிர அனுமதிக்க வேண்டும்.

1. பரிந்துரைக்கப்பட்ட சிகிச்சை விவரங்கள்

A. மயக்க மருந்து முன் பரிசோதனை (அல்லது மயக்க நிபுணர் பரிந்துரைப்படி)

A1 – தேவையான மற்றும் விருப்பமான பரிசோதனைகள்

- CBC
- சிறுநீர் பரிசோதனை
- உறைவு சோதனை (BT, CT, PT, aPTT)
- Serum Creatinine
- BSL – R (விரதம் & உணவுக்குப் பிறகு, நீரிழிவு இருந்தால்)
- வைரஸ் மார்க்கர்கள் (HIV, HCV, HBsAg)

- ECG (தேவையானால் 2D echo)
- மார்பு எக்ஸ்-ரே
- இடுப்புப் பகுதி அல்ட்ராசவுண்ட் (உள் உறுப்புகள் பார்க்க)

A2 – இதய நிபுணர் / நுரையீரல் நிபுணர் ஆலோசனை

A3 – அறுவைச் சிகிச்சை தகுதி

- i. மயக்க நிபுணர் – மயக்க மருந்து அபாயங்கள் (GA / Spinal / Epidural) விளக்கம்
- ii. பொது மருத்துவர் – சில நோயாளிகளுக்கு தற்காலிக தீவிர சிகிச்சை தேவைப்படலாம்

B. அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் நடைமுறை

1. குறைந்தது 2 வாரங்களுக்கு முன் நிறுத்த வேண்டிய மருந்துகள் – பூண்டு, வலி நிவாரணிகள், இரத்த உறைவை தடுக்கும் மருந்துகள், ஹார்மோன்கள், அஸ்பிரின், Vitamin E, பச்சை தேநீர், அனைத்து மூலிகை மருந்துகள் மற்றும் சப்பிள்மெண்டுகள்
2. புகை / மது – அறுவைச் சிகிச்சைக்கு 3 வாரங்களுக்கு முன் முற்றிலும் தவிர்க்கவும்
3. Nil by mouth – அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய இரவு 12 மணிக்குப் பிறகு எதையும் உட்கொள்ள வேண்டாம்
4. காலை வழக்கமான மருந்துகள்:
 - எடுத்துக்கொள்ளவும்: இரத்த அழுத்த மருந்துகள்
 - விட்டுவிடவும்: அதே நாள் நீரிழிவு மருந்துகள்
 - இரத்தம் இலகுவாக்கும் மருந்துகள்: இதய நிபுணர் அனுமதியுடன் 4 நாட்களுக்கு முன் நிறுத்தவும்
5. காலை மருத்துவமனைக்கு வருகை
6. மருத்துவ நிலை சுய அறிவிப்பு – (வடிவமைப்பின்படி)
7. ஷேவிங் – தனிப்பட்ட இடங்கள்

8. அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் புகைப்படம் மற்றும் மார்கிங் – மருத்துவக் கல்வி, புள்ளிவிவரத் தகவல், வெளியீடுகள் மற்றும் ஆராய்ச்சி நோக்கத்திற்காக அடையாளம் தெரிவிக்காமல் பயன்படுத்தலாம். ரகசியம் கடுமையாக காக்கப்படும்.
 9. அறுவைச் சிகிச்சை அறையில் ஆண் உதவியாளர் இருப்பார் – ஆண் உதவியாளர் வேண்டாம் எனில் முன்கூட்டியே தெரிவிக்கவும்
-

B. மயக்க மருந்து வகைகள் மற்றும் விருப்பங்கள்

- Spinal-Epidural / உள்ளூர் மயக்கம் – 95% நோயாளிகளில் பயன்படுத்தப்படுகிறது
 - Spinal-Epidural தோல்வியடைந்தால் அல்லது முதுகு பிரச்சனை இருந்தால் General Anaesthesia பயன்படுத்தப்படலாம்
 - Spinal Anaesthesia பிறகு கால்களை சில நேரம் நகர்த்த முடியாது
 - சிறுநீர் கழிக்க catheter தேவைப்படலாம்
-

C. அறுவைச் சிகிச்சை நடைமுறை விவரங்கள்

- முறிவு இடம் & காயத்தடம் – அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணர் தீர்மானிப்பார்
 - தையல் – கரையும் / கரையாத நூல்கள், சுமார் ஒரு வாரத்தில் வலி இல்லாமல் அகற்றப்படும்
 - நேரம் – 1-2 மணி நேரம்
 - நடைமுறை – கிருமி நாசினி துடைப்புடன் சுத்தம் செய்த பிறகு மயக்கம் கொடுக்கப்படும். Lithotomy நிலை (கால் உயர்த்தப்பட்ட நிலை) பயன்படுத்தப்படும். முடிவில் sanitary pad வைக்கப்படும். ஆரம்பத்தில் நடப்பதில் சிரமம் இருக்கும்.
 - மருத்துவமனை தங்கும் நேரம் – 24-36 மணி
 - பின் நடைமுறைகள் – தையல் அகற்றுதல், urinary catheter
-

பின்னர் அறிவுறுத்தல்கள்

- **ஆண்டிபயாட்டிக்:** Co-amoxy clavulanic acid — 5 நாட்கள்
- **வலி நிவாரணிகள்:** Diclofenac + Paracetamol — தினமும் 3 முறை, 5 நாட்கள் (தேவையெனில் நீட்டிக்கலாம்)
- **மற்ற மருந்துகள்:** நீரிழிவு, உயர் இரத்த அழுத்தம், anticoagulants, thyroid மருந்துகள் வழக்கம் போல

F. அறுவைச் சிகிச்சைக்கு பின் வீட்டு முன்னெச்சரிக்கைகள்

1. 3-ஆம் நாள் குளிக்கலாம்
2. இறுக்கமான உள்ளடைகள் அணிய வேண்டாம்
3. காயம் பகுதியில் ஊதாப்புண், சீர்மையின்மை, வீக்கம், வலி – எதிர்பார்க்கலாம்
4. கால்களை விரித்து உட்காரும் நிலை (குதிரை சவாரி போஸ்) தவிர்க்கவும்
5. வலி, சோர்வு உள்ள வரம்பிற்குள் அனைத்து செயல்பாடுகளும் செய்யலாம்
6. பொதுவாக 3-ஆம் நாளில் லேசான வேலை, குறுகிய பயணம் செய்யலாம் (நோயாளி நிலை பொறுத்து மாறலாம்)
7. 1 மாதம் பாலியல் உறவை தவிர்க்கவும்
8. பின் பரிசோதனை – 4-ஆம் நாள், 10-ஆம் நாள், 1 மாதம், பின்னர் தேவையானால் மட்டும்

G. பொதுவான சிக்கல்கள்

- **செரோமா** – தோலுக்குள் திரவம் தேக்கம்; ஊசி மூலம் அகற்ற வேண்டி இருக்கலாம்
- **ஹீமடோமா** – இரத்தம் தேக்கம்; ஊசி மூலம் அகற்றுதல்
- **ஆப்சஸ்** – புழுக்குக் குழி; வெப்பம் (fever) உடன்; வெட்டி சுத்தம் செய்தல் மற்றும் ஆண்டிபயாட்டிக்

- **தோல் கடினம் / கட்டிகள்** – தற்காலிகம்; ultrasound massage
தேவைப்படலாம்
 - **எரிச்சல், வலி, சொறி** – மருந்து வழங்கப்படும்
 - **அசமச்சீர் / சீர்மையின்மை** – 3 மாதத்திற்கு பின் நீடித்தால் minor surgery தேவைப்படலாம்
-

அரிதான சிக்கல்கள்

1. மிகுதியான vaginal tightening
 2. Dyspareunia (பாலியல் வலி)
 3. குணமடையாமை → திறந்த காயம்
 4. தவறான labia minora வடிவம்
 5. அசாதாரண காயத்தடம் (Hypertrophic / Keloid)
 6. Urethral காயம் & UTI
-

கையெழுத்து

நோயாளி: _____

மருத்துவர்: _____

சாட்சி: _____