

లేసర్ చికిత్స కోసం అంగీకార పత్రం

తేదీ: _____

ప్రియమైన _____,

వయసు: _____ లింగం: _____

చిరునామా: _____

మీరు డాక్టర్ _____ వద్ద ఈ క్రింది సమస్యలతో వచ్చారు:

ఈ పత్రాన్ని పూర్తిగా చదివి, మీరు పొందబోయే చికిత్స, దాని ప్రభావాలు మరియు సంభవించే క్లిష్టతలను అర్థం చేసుకోవాలి. మీకు ఏమైనా సందేహాలు ఉంటే స్పష్టికరణ కోరగలరు. అర్థం చేసుకున్న తర్వాత మీరు మరియు మీ బంధువు/సాక్షి సంతకం చేయాలి. అవసరమైనప్పుడు మీ ఆరోగ్య సమాచారం మీ బంధువుతో పంచుకోవడానికి మీరు అనుమతి ఇవ్వాలి.

1. ప్రతిపాదిత చికిత్స వివరాలు – లేసర్ చికిత్స

ఈ అంగీకార పత్రం, లేసర్ చికిత్స చేయించుకోవాలా వద్దా అనే నిర్ణయాన్ని తీసుకునేందుకు అవసరమైన సమాచారం అందిస్తుంది.

చికిత్స ముందు సూచనలు:

- చికిత్సకు 4 వారాల ముందు మరియు చికిత్సల వ్యవధిలో:
 - టానింగ్ టెడ్, నేరుగా సూర్యకాంతిని, సన్‌లెస్ టానింగ్ ఉత్పత్తులను నివారించాలి
 - రోజూ SPF 30 ఉన్న బ్రాడ్ స్పెక్ట్రం సన్‌స్క్రీన్ వాడాలి
 - ఫోటోసెన్సిటివిటీ కలిగించే మందులు (ఉదా: డాక్సిసైక్లిన్, మినోసైక్లిన్) చికిత్సకు 72 గంటల ముందు నిలిపివేయాలి
 - హార్మోన్ చరిత్ర ఉంటే, చికిత్సకు 2 రోజుల ముందు యాంటీవైరల్ మందులు (వలసైక్లోవిర్, అసైక్లోవిర్) ప్రారంభించి 3 రోజుల పాటు కొనసాగించాలి
 - గ్లైకోలిక్ యాసిడ్, రెటిన్-ఎ ఉత్పత్తుల వాడకాన్ని చికిత్సకు 1 వారానికి ముందు ఆపాలి

- చికిత్స సమయంలో ఆ భాగంలో తెరిచిన గాయాలు, మచ్చలు, చర్మ సంబంధిత వ్యాధులు లేకపోవాలి

చికిత్స ప్రక్రియ:

- చికిత్సకు ముందు భాగాన్ని సబ్బుతో శుభ్రపరుస్తారు
- అవసరమైన లేసర్ కు numbing క్రీమ్ లేదా కూలింగ్ జెల్ వాడవచ్చు
- కళ్ళకు రక్షణ గ్లాసులు వేసి, మంచం లేదా కుర్చీలో సౌకర్యవంతంగా ఉంచుతారు
- కళ్ళు మూసుకుని ఉండాలి; సూచన లేకుండా తీసివేయకూడదు
- నొప్పి లేదా వేడి అనిపిస్తే వెంటనే తెలియజేయాలి
- కోల్డ్ ప్యాక్ వాడమని చెప్పినట్లైతే పూర్తిగా వాడాలి

ప్రత్యామ్నాయ చికిత్సలు:

- CO2 లేసర్ కు: డెర్మారోలర్, డెర్మాపెన్, ఫిల్లర్స్, ఫ్యాట్ గ్రాఫ్ట్, మైక్రోనీడిల్ RF
- మూడు తొలగింపు: ఎలక్ట్రోలైసిస్ (స్థిరమైన కానీ నెమ్మదిగా పనిచేసేది), వాక్సింగ్, ట్రెడ్డింగ్, షేవింగ్
- మచ్చలు/టాటూలు/రక్త సంబంధిత అవాంతరాలు: ప్లాస్టిక్ సర్జరీ

చికిత్స అనంతరం సూచనలు:

- మచ్చలు ముదురుతాయి, 1-2 వారాల్లో తుడిచిపోతాయి
- చికిత్స ప్రాంతంలో కొంత కాలం ఎరుపు, వాపు, సన్ బర్న్ అనిపించవచ్చు
- చల్లని ప్యాక్ ను 1-2 గంటలకోసారి 15 నిమిషాలు వాడాలి
- హైడ్రోకార్టిసోన్ 1% క్రీమ్ ను అవసరమైతే రోజుకు రెండుసార్లు వాడవచ్చు
- మృదువుగా సబ్బుతో రోజుకు రెండు సార్లు శుభ్రపరచాలి, వేడి నీరు నివారించాలి

- చికిత్స అనంతరం 24 గంటలపాటు చెమట పట్టే కార్యకలాపాలు నివారించాలి
- చర్మాన్ని గరుకుగా తుడవకూడదు
- బ్లిస్టర్/కరపిన మచ్చలు వస్తే వెంటనే డాక్టర్‌ను సంప్రదించాలి
- బ్యాక్టీరియా వంటి యాంటీబయాటిక్ ointment రోజుకు రెండుసార్లు అప్లై చేయాలి
- మచ్చలు తీయడానికి ప్రయత్నించవద్దు

అంచనా, బిల్లింగ్ మరియు ధృవపత్రాలు:

- రోగి సూచించిన బంధువుకు ధృవపత్రాలు అందజేయాలి: _____
- రోగి చికిత్స ఖర్చులకు బాధ్యత వహించాల్సి ఉంటుంది

సంభవించే ప్రమాదాలు మరియు దుష్ప్రణామాలు:

- చికిత్స సమయంలో అసౌకర్యం/నొప్పి, తాత్కాలిక ఎరుపు, వాపు
- అరుదుగా గాయాలు, బబుళ్లు, బర్న్లు, ఇన్‌ఫెక్షన్
- ముదురు చర్మం కలిగినవారిలో హైపోపిగ్మెంటేషన్, హైపర్‌పిగ్మెంటేషన్, స్కార్స్
- చర్మంపై కనిపించే నమూనాలు రావచ్చు – ఎక్కువగా తాత్కాలికమే
- లేసర్ కాంతి వల్ల కనుపాపలకు ప్రమాదం – అరుదుగా జరుగుతుంది
- హెర్పెస్ లేదా పింగిల్స్ మళ్లీ రావచ్చు
- టాటూలు లేదా పెర్మనెంట్ మేకప్ మారిపోవచ్చు

అంగీకార ప్రకటన:

నేను పై సమాచారాన్ని చదివి అర్థం చేసుకున్నాను. నా వైద్య/అందమార్పు అవసరాల కోసం ఇది అవసరమని అంగీకరిస్తున్నాను. నా ఆరోగ్య వివరాలలో మార్పులు వచ్చినప్పుడు క్లినిక్‌కు తెలియజేస్తాను.

ఈ చికిత్సకు సంబంధించిన ఖర్చులు బీమా ద్వారా అందకపోవచ్చు అని నాకు తెలుసు. అదనపు చికిత్సలు అవసరమైతే అదనపు ఖర్చులు రావచ్చు.

చికిత్స ముందుగానే ఫోటోలు తీసి, గుర్తింపును ప్రదర్శించకుండా వాడేలా అంగీకరిస్తున్నాను.

అంగీకార సంతకాలు:

రోగి సంతకం: _____

బంధువు సంతకం: _____

డాక్టర్ సంతకం: _____

తేదీ మరియు స్థలం: _____