

## ದೊಡ್ಡ ಪ್ರಮಾಣದ ಲಿಪೋಸಕ್ಷನ್‌ಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಡಾ. \_\_\_\_\_ ರವರ ಬಳಿ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.

ನಿಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೀಕ್ಷೆಲೆ, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನವನ್ನು ನೀವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದುವುದು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು (ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್) ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಹಿಂಜರಿಯಬೇಡಿ. ಇದನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಇಡೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಲು ನೀವು ಬಯಸುವ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ಜೊತೆಗೆ ನೀವು ದಾಖಲೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳು, ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಈ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

1 ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು ಅಂದರೆ ಲೇಸರ್ ಪರಿಷ್ಕರಣೆ

ಎ) ಅರಿವಳಿಕೆ ಪೂರ್ವ ತಪಾಸಣೆ (ಅಥವಾ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ)

ಎ1 - ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ

ಸಿಬಿಸಿ

ಮೂತ್ರದ ದಿನಚರಿ

ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಪ್ರೊಫೈಲ್ (BT, CT, PT, aPTT)

S. ಕ್ರಿಯೇಟಿನೈನ್

ಬಿಎಸ್‌ಎಲ್-ಆರ್ (ಮಧುಮೇಹ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಎಫ್ ಮತ್ತು ಪಿಪಿ)

ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg)

ಇಸಿಜಿ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 D Eco)

ಎದೆಯ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ

ಹರ್ನಿಯಾ ಸೈಟ್‌ಗಾಗಿ ಯುಎಸ್‌ಜಿ ಹೊಟ್ಟೆ

A2- ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರು/ಎದೆ ವೈದ್ಯರು/ಮೂಳೆ ತಜ್ಞರಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ

A3-ಫಿಟ್ಟೆಸ್‌ನಿಂದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ

i - ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು - ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ- ಜಿಎ/ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ / ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್

ii - ವೈದ್ಯರು - ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಐಸಿಯು ಮೇಲ್ವಿಚಾರಣೆ ನನ್ನ ಸೆಟಪ್‌ನಲ್ಲಿ 1% ರಷ್ಟು ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಬಿ) ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು - ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು.
2. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿರ್ಬಂಧಗಳು - 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ಮಾಡಬಾರದು.
3. 12 ರಾತ್ರಿ ಮೊದಲಿನಿಂದ ಬೈ ಮೌತ್ ಇರುವುದಿಲ್ಲ.
4. ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಳಗಿನ ಪ್ರಮಾಣಗಳು- ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಇರುವವರು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕಾದದ್ದು - ಅದೇ ದಿನ ಮಧುಮೇಹದ ಡೋಸ್  
- ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ 4 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು
5. ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡುವುದು - ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
6. - ಸಮಯ ----- ಬೆಳಿಗ್ಗೆ (ಎ.ಎಂ)

ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಗತಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನೀಡಿರುವ ಹೇಳಿಕೆ - ದಯವಿಟ್ಟು ಹಾಳೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

**ಖಾಸಗಿ ಭಾಗಗಳ ಶೇವಿಂಗ್-**

**ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಷನ್ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ ಮತ್ತು ಗುರುತು ಹಾಕುವಿಕೆ** - ನಾವು ಗುರುತನ್ನು ಬಹಿರಂಗಪಡಿಸದೆ ಕಲಿಕೆಯ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ಛಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು. ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತೇವೆ.

ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರ ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಪುರುಷ/ಮಹಿಳಾ ಸಹಾಯಕರ ಉಪಸ್ಥಿತಿ ಇರುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರನ್ನು ಹೊಂದಲು ನೀವು ಬಯಸದಿದ್ದರೆ ದಯವಿಟ್ಟು ನಮ್ಮ ಸಿಬ್ಬಂದಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ.

**ಬಿ) ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧ ಮತ್ತು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಯ್ಕೆಗಳು**

95% ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯನ್ನು (ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್) ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ದೇಹದ ಮೇಲ್ಭಾಗಕ್ಕೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ಬೆನ್ನುಮೂಳೆ-ಎಪಿಡ್ಯೂರಲ್ ವಿಫಲವಾಗಿದ್ದರೆ ಅಥವಾ ನಿಮಗೆ ಬೆನ್ನು ಸಮಸ್ಯೆಗಳಿದ್ದರೆ, ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು.

ಬೆನ್ನುಮೂಳೆಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ನಂತರ, ನೀವು ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಕಾಲುಗಳನ್ನು ಚಲಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆಗೆ ಕ್ಯಾಟಿಟರೈಸೇಶನ್ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

**ಸಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು**

- ಛೇದನದ ಸ್ಥಳ ಮತ್ತು ಉದ್ದ ಮತ್ತು ಭವಿಷ್ಯದ ಗಾಯ

4-5 ಮಿಮೀ ಕಡಿತಗಳು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಆಯ್ಕೆಯದಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಇದರ ಪ್ರಕಾರ ನಾವು ನಮ್ಮ ಗಾಯಗಳನ್ನು ತೆಳುವಾದ ಕರಗುವ/ಕರಗದ ಹೊಲಿಗೆಗಳಿಂದ ಹೊಲಿಯುತ್ತೇವೆ, ಅವುಗಳನ್ನು 15-20 ದಿನಗಳ ನಂತರ ನೋವು ಇಲ್ಲದೆ ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ, ರಂಧ್ರಗಳು ತೆರೆದಿರಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂದಾಜು ಅವಧಿ

3-5 ಗಂಟೆಗಳು

- ಮೂಲ ಹಂತಗಳ ವಿವರಗಳು

ನಾವು ನಿಮಗೆ ನಂಬುನಿರೋಧಕ ದ್ರಾವಣದಿಂದ ಉಜ್ಜುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ನಾವು ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಸಣ್ಣ ಪಂಕ್ಚರ್‌ಗಳನ್ನು ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಮೊದಲೇ ಗುರುತಿಸಲಾದ ಪ್ರದೇಶಗಳಿಗೆ ಹಂತ ಹಂತವಾಗಿ ದ್ರವವನ್ನು ಚುಚ್ಚುತ್ತೇವೆ. ನಾವು ವಿದ್ಯುತ್ ನೆರವಿನ ಯಂತ್ರ/ VASER / ಲೇಸರ್ / ವಾಟರ್‌ಜೆಟ್ / ಸಾಂಪ್ರದಾಯಿಕ ಕ್ಯಾನುಲೇಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, ನಾವು ಸಣ್ಣ ಗಾಯಗಳನ್ನು ಹೊಲಿಯುತ್ತೇವೆ; ನಿಮ್ಮನ್ನು ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್‌ನಲ್ಲಿ ಸುತ್ತಿ ಕೋಣೆಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುತ್ತೇವೆ. ನೀವು ನಿಮ್ಮ ಕಾಲುಗಳನ್ನು ಚಲಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ನಂತರ ಕೆಲವು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ತೆರೆದಿಡುತ್ತಾರೆ. ನಿಮ್ಮ ಕಾಲುಗಳನ್ನು ಚಲಿಸಲು ಪ್ರಾರಂಭಿಸಿದ ನಂತರ, ನಾವು ನಿಮಗಾಗಿ ಮೊದಲೇ ಹೊಲಿದ ಒತ್ತಡದ ಉಡುಪನ್ನು ಇಡುತ್ತೇವೆ. ಗಾಯಗಳಿಂದ ಸ್ವಲ್ಪ ನೀರಿರುವ, ರಕ್ತ ಮಿಶ್ರ ದ್ರವ ವಿಸರ್ಜನೆ ಇರುತ್ತದೆ. ನಾವು ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು, IV ದ್ರವಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇವೆ.

---ಹೆಗ್ಗುರುತುಗಳ ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ಬದಲಾವಣೆಯ ಸೂಚನೆ

ಹೊಕ್ಕುಳ ಭಾಗ ಕೆಳಕ್ಕೆ ಚಲಿಸಬಹುದು. ಚರ್ಮ ಸ್ವಲ್ಪ ಜೋತು ಬೀಳಬಹುದು. ಇದನ್ನು ನಂತರ ತೆಗೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಇನ್ನೊಂದು ಲಿಪೋಸಕ್ಷನ್ ಸೆಷನ್ ಅನ್ನು ಯೋಚಿಸಬಹುದು.

- ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಪರಿಣಾಮಗಳೊಂದಿಗೆ ಶಾಶ್ವತ ವಸ್ತುಗಳ ಅಳವಡಿಕೆಯ ಅಗತ್ಯತೆ.

ಶೂನ್ಯ

- ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವ ಅವಧಿ

24-36 ಗಂಟೆಗಳು

- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳಿಗೆ ಅಗತ್ಯ - ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವಿಕೆ, ಮೂತ್ರದ ಕ್ಯಾಟಿಟರ್

ಸ್ಥಾನ ಬದಲಾವಣೆ---ಅನುಮತಿಸಲಾಗಿದೆ

ಕಾಲಿನ ರಕ್ತನಾಳಗಳಲ್ಲಿ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯನ್ನು ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಕಾಲುಗಳ ಮೇಲೆ ಡಿವಿಟಿ ಪಂಪ್‌ನೊಂದಿಗೆ 24 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಬೆಡ್ ರೆಸ್ಟ್.

ಡಿವಿಟಿ ಪಂಪ್ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲದಿದ್ದರೆ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ಆಣ್ವಿಕ ತೂಕದ ಹೆಪಾರಿನ್ ಅನ್ನು ಬಳಸಿದರೆ ಮತ್ತು ಅದರ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳಿದ್ದರೆ ತಿಳಿಸಿ.

- ಸಂಭವನೀಯ ಫಲಿತಾಂಶ

ಇಂಚಿನ ನಷ್ಟ, ಆಕಾರದಲ್ಲಿ ಗಮನಾರ್ಹ ಬದಲಾವಣೆ

ಕೊಬ್ಬು ನೀರಿಗಿಂತ ಹಗುರವಾಗಿರುವುದರಿಂದ ಆರಂಭದಲ್ಲಿ ತೂಕ ಇಳಿಕೆಯಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಊತ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ 1-3 ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಪರಿಮಾಣದ 70% ರಷ್ಟು ತೂಕ ಇಳಿಕೆ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ.

**ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸೂಚನೆಗಳು**

- ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು - 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಕೋ- ಅಮೋಕ್ಸಿಸಿಲಿನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಆಮ್ಲ
- ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು - ಡೈಕ್ಲೋಫೆನಾಕ್-ಪ್ಯಾರಸಿಟಮಾಲ್ ಅನ್ನು ದಿನಕ್ಕೆ ಮೂರು ಬಾರಿ 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ. ಹೆಚ್ಚು ಸಮಯ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.
- ಇತರ ಔಷಧಿಗಳು
- ರೋಗಿಗೆ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಸೂಚನೆಗಳು ಉದಾ : ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೆಪ್ಪುರೋಧಕಗಳು, ಥೈರಾಯ್ಡ್

**ಡಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಗಳು**

1. ವಿಧಾನ : ಇದಕ್ಕೆ ಆಯ್ಕೆಗಳೆಂದರೆ ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಆಧಾರಿತ VASER ಅಥವಾ ಶಾಖ ಆಧಾರಿತ ಲೇಸರ್. ಯುರೋಪಿಯನ್ ಒಕ್ಕೂಟದ ಒಮ್ಮತದ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ ಎಲ್ಲಾ ವಿಧಾನಗಳ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಹೋಲಿಸಬಹುದಾಗಿದೆ ಎಂದು ಕಂಡುಬಂದಿದೆ. ಈ ಯಂತ್ರದೊಂದಿಗೆ ನಾವು ಆರಾಮದಾಯಕವಾಗಿದ್ದೇವೆ. ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಪ್ರಮಾಣದಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ರಕ್ತದ ನಷ್ಟವಿಲ್ಲದೆ ಕಡಿಮೆ

ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಹೀರಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಲೇಸರ್ ಮತ್ತು ವಾಸರ್ ಚರ್ಮದ ಸಂಕೋಚನವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಆದರೆ ಇದೇ ರೀತಿಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸಾಧಿಸಲು ನಾವು ಚರ್ಮದ ಮೇಲ್ಮೈಯ ಕೆಳಗೆ ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ.

2. ಹೆಚ್ಚಿನ BMI ರೋಗಿಗಳು ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್‌ಗೆ ಉತ್ತಮ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಗಳಲ್ಲ. ಅವರು ಬೇರಿಯಾಟ್ರಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ಆರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು. ಆದಾಗ್ಯೂ, ನಾವು ವಿನಂತಿಯ ಮೇರೆಗೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರದೇಶಗಳ ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ ಮಾಡಬಹುದು. ಸ್ಥಳೀಯವಾಗಿ ಇಂಚುಗಳಲ್ಲಿ ಕಡಿತವಿರುತ್ತದೆ. ನಮ್ಮ ಸಲಹೆಯ ಪ್ರಕಾರ ರೋಗಿಯು ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ತರಬೇಕು.
3. ಆಹಾರ ಪದ್ಧತಿ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ನಿಧಾನವಾಗಿಯಾದರೂ ಶ್ರದ್ಧೆಯಿಂದ ಅನುಸರಿಸಿದರೆ ಮಾತ್ರ ಕೆಲಸ ಮಾಡಬಹುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ನೀವು ಬೊಜ್ಜು ವೈದ್ಯರನ್ನು ಸಂಪರ್ಕಿಸಬಹುದು.

#### ಎಫ್) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅನುಸರಣೆ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

1. ಮನೆಯಲ್ಲಿ 3 ದಿನಗಳ ಕಾಲ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಒತ್ತಡದ ಉಡುಪನ್ನು ಧರಿಸಿ.
2. ಪ್ರತಿದಿನ ನೀರು ಸೇರಿದಂತೆ 2-3 ಲೀಟರ್ ದ್ರವಗಳನ್ನು ಕುಡಿಯಿರಿ. ಸಿಹಿತಿಂಡಿಗಳು ಮತ್ತು ಹುರಿದ ಆಹಾರವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.
3. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸ್ನಾನ ಮಾಡಿ. ದಿನ, ಒಗೆಯಲು ಬಟ್ಟೆ ಕೊಡಿ ಮತ್ತು ಭೇಟಿ ನೀಡಿ
4. ಬಿಗಿಯುಡುಪು ಅಥವಾ ಬಿಡಿ ಉಡುಪುಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ತನ್ನಿ.
5. ಬಟ್ಟೆ ತೆಗೆದ ನಂತರ ಮೂಗೇಟುಗಳು, ಅಕ್ರಮಗಳು, ಊತವನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿ.
6. ತಪ್ಪಿಸಬೇಕಾದ ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳು
7. ನೀವು ಎಲ್ಲಾ ದೈಹಿಕ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಸಹಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಮಿತಿಯೊಳಗೆ ಮಾಡಬಹುದು. ನಿಮಗೆ ನೋವು ಇರುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನೀವು ಸ್ನಾನಗೃಹದಲ್ಲಿ ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆ ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಸಹಾಯವನ್ನು ಹೊಂದಿರಿ.
8. 1 ತಿಂಗಳ ಕಾಲ ತೀವ್ರವಾದ ಮಸಾಜ್ ಅನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.
9. ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ನೀವು ನಾಲ್ಕನೇ ಅಥವಾ ಐದನೇ ದಿನದ ಹೊತ್ತಿಗೆ ಕಚೇರಿಗೆ ಸಣ್ಣ ಪ್ರಯಾಣ ಸೇರಿದಂತೆ ಹಗುರವಾದ ಕೆಲಸವನ್ನು ಪುನರಾರಂಭಿಸಬಹುದು. ಇದು ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

10. ಸಂಭಾವ್ಯ ಫಾಲೋ ಅಪ್ ಭೇಟಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ

ನಾಲ್ಕನೇ ದಿನ, ಹತ್ತನೇ ದಿನ, ಹದಿನೈದನೇ ದಿನ. ನಂತರ 1 ತಿಂಗಳು, 3 ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳುಗಳು

ರೋಗಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸಲ್ಪಡುವ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ನೀಡಬೇಕಾದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೆಗಳು

\_\_\_\_\_ (ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಹೆಸರನ್ನು ತುಂಬಿರಿ)

ಡಿಸ್ಟಾರ್ಟ್ ಕಾರ್ಡ್

ಸಂಬಂಧಿತ ಸ್ಥಿರ ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು-02225470423/24

ಎಫ್) ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ವಾಗ್್ದಾನದೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ದಾಖಲಾತಿಯಿಂದ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾಗುವವರೆಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಶುಲ್ಕಗಳು ಸೇರಿ 1 ರಿಂದ 1.5 ಲಕ್ಷ ರೂಪಾಯಿಗಳಾಗಬಹುದು. ವಿಸ್ತೃತ ವಾಸ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಬಿಲ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೆಡಿಕೇಷನ್ ಫಾರ್ಮಾಲಿಟೀಸ್ ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

ಜಿ) ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ.

1. ಸಿರೋಮಾ - ಚರ್ಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದ್ರವ ಸಂಗ್ರಹ. ಇದನ್ನು ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಪದೇ ಪದೇ ಸಿರಿಂಜ್ ಮತ್ತು ಸೂಜಿಯಿಂದ ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗಬಹುದು.
2. ಹೆಮಟೋಮಾ - ಚರ್ಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಸಂಗ್ರಹವಾಗುವುದು. ಸಿರಿಂಜ್ ಮತ್ತು ಸೂಜಿಯಿಂದ ತೆಗೆಯಬೇಕಾಗಬಹುದು.
3. ಬಾವು (ಊತ) - ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ಕೀವು ಸಂಗ್ರಹವಾಗುವುದು. ಇದು ಜ್ವರದೊಂದಿಗೆ ಇರಬಹುದು. ಬಾವು ತೆಗೆಯಬಹುದು ಅಥವಾ ಕತ್ತರಿಸಬಹುದು. ಗುರುತಿಸಲಾದ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಗಳ ಪ್ರಕಾರ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.
4. ಚರ್ಮದ ಕೆಳಗೆ ಗಟ್ಟಿಯಾದ ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಗಂಟು - ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ. ಅಲ್ಟ್ರಾಸೌಂಡ್ ಮಸಾಜ್ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.
5. ಸುಡುವಿಕೆ, ನೋವು, ತುರಿಕೆ - ಔಷಧಿ ನೀಡಲಾಗುವುದು
6. ಸಣ್ಣ ಅಥವಾ ದೊಡ್ಡ ಅಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಒಂದು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಮಾತ್ರ ನಿರ್ಣಯಿಸಬೇಕು. ಮೂರು ತಿಂಗಳ ನಂತರ ಇವುಗಳಿಗೆ ಸಣ್ಣ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ತಿದ್ದುಪಡಿಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು.

## ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು

1. ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್ - ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ದ್ರವೀಕೃತ ಕೊಬ್ಬು ಅಥವಾ ಕಾಲಿನ ರಕ್ತನಾಳದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಶ್ವಾಸಕೋಶದವರೆಗೆ ಸಾಗಿ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ತಡೆಗಟ್ಟಲು ನಾವು DVT ಪಂಪ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಸರಿಯಾದ IV ದ್ರವಗಳನ್ನು ಬಳಸುತ್ತೇವೆ. ಆದರೆ ವಿರಳವಾಗಿ, ಸಾವುಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ.
2. ರಂಧ್ರ - ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಕ್ಯಾನುಲಾ ಕಿಬ್ಬೊಟ್ಟೆಯ ಗೋಡೆಯನ್ನು ಚುಚ್ಚಬಹುದು ಮತ್ತು ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗಗಳನ್ನು ಹಾನಿಗೊಳಿಸಬಹುದು. ಇದು ಅತ್ಯಂತ ಅಪರೂಪ. ಆದರೆ ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಅದು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಮತ್ತು ಆರಂಭಿಕ ಹಂತದಲ್ಲಿ ಗುರುತಿಸಲು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ನಾವು ನಮ್ಮ ಕೈಲಾದಷ್ಟು ಪ್ರಯತ್ನಿಸುತ್ತೇವೆ.
3. ಉಳಿಕೆ ವಿರೂಪತೆ - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.
4. ಹೊಸ ಕೊಬ್ಬಿನ ನಿಕ್ಷೇಪಗಳು - ಆಹಾರ ಮತ್ತು ಜೀವನಶೈಲಿಯನ್ನು ನಿಯಂತ್ರಿಸದಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಹೊಟ್ಟೆ ಅಥವಾ ಇತರ ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೊಸ ಕೊಬ್ಬಿನ ನಿಕ್ಷೇಪಗಳು ಬೆಳೆಯಬಹುದು.

**H ರೋಗಿಯ ಪೂರೈಸಲಾಗದ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹೊರಗಿಡುವ ಷರತ್ತು.**

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಬದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ರೋಗಿಯ ಪೂರೈಸಲಾಗದ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹೊರಗಿಡುವ ಷರತ್ತು.

(ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ ರೋಗಿಯು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕನು ಏನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು, ಏನು ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಏನು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಬರೆಯುತ್ತಾರೆ.)

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿಕರ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ