

పెద్ద పరిమాణంలో లైపోసక్షన్ కోసం అంగీకార పత్రం

ప్రియమైనవారు,

వయస్సు: _____ లింగం: _____

చిరునామా: _____

మీరు డాక్టర్ _____ వద్ద ఈ క్రింది సమస్యలతో వచ్చారు:

ఈ పత్రం మీ ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స యొక్క సాధారణ విధానం, దాని ప్రభావాలు, మరియు సంభవించే సంక్లిష్టతల గురించి పూర్తిగా చదివి, అర్థం చేసుకోవడానికి సిద్ధంగా ఉండేలా రూపొందించబడింది. దయచేసి ఇది పూర్తిగా చదివిన తర్వాత మీకు ఏవైనా సందేహాలుంటే అడగండి. మీరు ఈ పత్రాన్ని అర్థం చేసుకున్న తర్వాత, మీరు ఎంపిక చేసిన బంధువు సాక్షిగా ఈ పత్రంపై సంతకం చేయాలి. మీ ఆరోగ్య సమాచారం, శస్త్రచికిత్స వివరాలను ఆ బంధువుతో పంచుకోవడానికి మీరు అనుమతించాలి.

1. ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స వివరాలు

A. అనస్టిసియా ముందు పరీక్షలు (లేదా అనస్థీసియాలజిస్ట్ సూచనల ప్రకారం)

A1 - అవసరమైన మరియు ఐచ్ఛిక పరీక్షల జాబితా:

- సీబీసీ (CBC)
- మూత్ర పరీక్ష
- పూర్తి గడ్డకట్టు ప్రొఫైల్ (BT, CT, PT, aPTT)
- సీరమ్ క్రియాటినిన్
- రక్తంలో చక్కెర స్థాయిలు (BSL-R, డయాబెటిక్ అయితే F మరియు PP)
- వైరల్ మార్కర్స్ (HIV, HCV, HbSAg)
- ఈసీజీ (అవసరమైతే 2D ఎకో)
- ఛాతీ ఎక్స్రే
- అల్ట్రాసౌండ్ USG (హార్నియా కోసం)

A2 – కార్డియాలజిస్టు / ఛాతీ వైద్యుడు / ఆర్థోపెడిక్స్ నిపుణుల అభిప్రాయం

A3 – శస్త్రచికిత్సకు అనుమతించేందుకు అనస్తీషియాలజిస్టు మరియు వైద్యుల నుండి అర్హత ధృవీకరణ

- అనస్తీషియాలో ఉన్న ప్రమాదాలను వివరించాలి – GA / స్పైనల్ / ఎపిడ్యూరల్
 - కొంతమంది రోగులకు తాత్కాలికంగా ICU పర్యవేక్షణ అవసరం కావచ్చు – మా సెట్‌అప్‌లో 1% మాత్రమే
-

B. శస్త్రచికిత్సకు ముందు ప్రోటోకాల్

1. శస్త్రచికిత్సకు 2 వారాల ముందు మానాల్సిన మందులు: వెల్లుల్లి, నొప్పి నివారణ మందులు, రక్తాన్ని పలుచే మందులు, గ్రీన్ టీ, హార్బల్ ఔషధాలు మరియు సప్లిమెంట్స్
 2. ధూమపానం మరియు మద్యం మానుకోవాలి – కనీసం 3 వారాలపాటు
 3. ఆపరేషన్ ముందు రోజు రాత్రి 12 గంటల తర్వాత ఏమీ తినకూడదు
 4. ఆపరేషన్ రోజు ఉదయం:
 - తీసుకోవాల్సినవి: రక్తపోటు మందులు
 - తొలగించాల్సినవి: డయాబెటిస్ మందులు
 - 4 రోజుల ముందు మానాల్సినవి: రక్తాన్ని పలుచే మందులు (కార్డియాలజిస్టు అనుమతితో)
 5. ఆసుపత్రికి రిపోర్ట్ ఇవ్వాలి సమయం మరియు చిరునామా
 6. రోగి తన ఆరోగ్య స్థితిని డిక్లేర్ చేయాలి (ఫారమ్ నింపాలి)
 7. ఫైవేట్ భాగాల షేవింగ్ చేయాలి
 8. ప్రి-ఆప్ ఫోటోగ్రఫీ మరియు మార్కింగ్ – విద్యా ప్రయోజనాల కోసం ఫోటోలు తీసినా గుర్తింపును రహస్యంగా ఉంచుతాం
 9. OT లో పురుష / మహిళా సహాయకుల ఉనికిపై సమాచారం – పేషెంట్‌కు అభ్యంతరం ఉంటే ముందుగా తెలియజేయాలి
-

C. అనస్తీషియా రకాలు మరియు ఎంపికలు

- 95% రోగులకు స్పైనల్-ఎపిడ్యూరల్ ఉపయోగిస్తాం

- అప్‌పర్ బాడీ ట్రీట్ చేస్తే లేదా స్పైనల్ విఫలమైతే జనరల్ అనస్థీషియా వాడవచ్చు
- స్పైనల్ అనస్థీషియా తర్వాత కొంతసేపు కాళ్ళను కదిలించలేరు
- మూత్ర విసర్జన కోసం క్యాథెటర్ అవసరం కావచ్చు

D. ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్స విధానం వివరాలు

చీలికల స్థానం మరియు భవిష్యత్తులో ఉండే మచ్చలు:

4–5mm చిన్న చీలికలు – సర్జన్ నిర్ణయించనంత వరకు. మేము చిన్న మచ్చలపై చిన్న, తేలికగా కరిగిపోయే లేదా అవసరమైనప్పుడు తొలగించగల స్టిచ్‌లు వేస్తాం (15–20 రోజుల్లో తీసివేస్తారు). కొన్నిసార్లు వాటిని ఓపెన్‌గా వదిలే అవకాశం ఉంటుంది.

శస్త్రచికిత్స సమయం:

3–5 గంటలు

ప్రాథమిక దశలు:

- శరీరాన్ని యాంటిసెప్టిక్ సొల్యూషన్‌తో శుభ్రం చేస్తాం
- అనస్థీషియా ఇవ్వబడుతుంది
- మునుపు గుర్తించిన ప్రదేశాల్లో చిన్న గుచ్చులు చేసి ద్రవాన్ని ప్రవేశపెడతాం
- పవర్-అసిస్టెడ్ మెషిన్ / వాసర్ / లేజర్ / వాటర్ జెట్ లేదా ట్రాడిషనల్ కాన్యులా ఉపయోగిస్తాం
- చివరిలో చీలికలను కుట్టి, డ్రైన్ చేసి రూమ్‌కి మార్పుతాం
- కొంతమంది సర్జన్లు స్టిచ్‌లు పెట్టకుండా ఓపెన్‌గా వదిలే అవకాశం ఉంటుంది
- కాళ్ళు కదిలించగలిగిన తర్వాత మీరు తిరుగుతారు

శస్త్రచికిత్స అనంతర సమాచారము:

ప్రెషర్ గార్మెంట్

మీ కోసం ముందుగా కుట్టిన ప్రెషర్ గార్మెంట్‌ను వేస్తాం.

గాయం నుండి నీటితో కలిసిన రక్తపు ద్రవం వెలువడుతుంది.

మీకు యాంటిబయోటిక్స్, IV ద్రవాలు మరియు ఇతర అవసరమైన మందులు ఇస్తారు.

ముఖ్యమైన శరీర చిహ్నాల మార్పులు / నష్టం

నాభి (ఉంబిలికస్) కిందకి జరిగే అవకాశం ఉంటుంది.

చర్మం కొంత వేలాడే అవకాశం ఉంటుంది.

ఇవి అవసరమైతే తర్వాత తొలగించవచ్చు లేదా మరొక లైపోసక్షన్ సెషన్ ప్లాన్ చేయవచ్చు.

శాశ్వత పదార్థాల ప్రవేశం అవసరమా?

లేదు.

ఆసుపత్రిలో ఉండాల్సిన సమయం

24-36 గంటలు

శస్త్రచికిత్స అనంతరం అవసరమయ్యే ప్రక్రియలు

- ముట్టడి తొలగింపు
 - మూత్రనాళం
 - స్థాన మార్పులు అనుమతించబడతాయి
 - కాళ్లలో గడ్డలు ఏర్పడకుండా 24 గంటలు బెడ్ రెస్ట్ అవసరం మరియు DVT పంప్ వాడాలి
 - DVT పంప్ అందుబాటులో లేకపోతే, లో మాలిక్యులర్ వెయిట్ హెపారిన్ వాడతారు, దాని దుష్ప్రభావాలు ఉంటాయి
-

సాధ్యమైన ఫలితాలు

- అంగుళాలలో తగ్గుదల
- శరీర ఆకృతిలో స్పష్టమైన మార్పు
- మొదట fat నీటికంటే తక్కువ బరువు ఉండటం వల్ల బరువు తగ్గినట్టు కనిపించదు
- కొన్ని వాపులు ఉంటాయి
- 1-3 నెలల మధ్య ఆశ్చర్యం అయిన fat లో సుమారు 70% బరువు తగ్గినట్టు కనిపించవచ్చు

డిశ్చార్జ్ సూచనలు:

1. యాంటిబయోటిక్స్:

Co-amoxy clavulanic acid – 5 రోజులు

2. నొప్పి నివారణ మందులు:

డైక్లోఫెనాక్ + ప్యారాసెటమాల్ – రోజులో మూడుసార్లు 5 రోజులు (అవసరమైతే ఎక్కువ రోజులు తీసుకోవాలి)

3. ఇతర మందులు:

రోగి ఇప్పటికే తీసుకుంటున్న మందుల పట్ల జాగ్రత్త – ఉదా. డయాబెటిస్, హైపర్ టెన్షన్, బ్లడ్ థిన్నర్స్, థైరాయిడ్

ప్రతిపాదిత శస్త్రచికిత్సకు ఎంపికల వివరాలు:

1. విధానం:

VASER (అల్ట్రాసౌండ్ ఆధారంగా) లేదా లేజర్ (వేడి ఆధారంగా).

ఈ రెండు పద్ధతుల ఫలితాలు European Union తుది నివేదిక ప్రకారం సమానంగా ఉంటాయని తేలింది.

ఈ యంత్రంతో మేము సౌకర్యంగా ఎక్కువ కొవ్వును తక్కువ సమయానికి, తక్కువ రక్త నష్టంతో తొలగించగలం.

లేజర్ మరియు వేజర్ చర్మాన్ని కొంతవరకూ ఒడిగించేందుకు సహాయపడతాయి.

అలానే మేము చర్మానికి అతి దగ్గరగా టైపోసక్షన్ చేస్తాం తద్వారా ఇలాంటి ఫలితాలు సాధించవచ్చు.

2. అధిక BMI ఉన్నవారు:

వారికి లైపోసక్షన్ సిఫారసు చేయబడదు. బదులుగా బారియాట్రిక్ సర్జరీ ఎంపిక చేసుకోవచ్చు.

ఇంకా, రోగి అభ్యర్థన మేరకు కొన్ని ప్రత్యేక ప్రాంతాల్లో లైపోసక్షన్ చేయవచ్చు.

ఇంచెస్ లో స్థానిక తగ్గుదల ఉంటుంది. అయితే, డైట్ మరియు జీవనశైలి మార్పులు అవసరం.

3. కేవలం డైట్ మరియు జీవనశైలి మార్పులు కూడా ఉపయోగపడవచ్చు, కానీ కొంత సమయం పడుతుంది.

ఒక obesity physician ని సంప్రదించవచ్చు.

శస్త్రచికిత్స అనంతర ఫాలోఅప్ & ఇంటి వద్ద తీసుకోవాల్సిన జాగ్రత్తలు:

1. 3 రోజులు నిరంతరం ప్రెషర్ గార్మెంట్ ధరించాలి
2. రోజుకు 2-3 లీటర్ల ద్రవాలు (నీరు సహా) త్రాగాలి
3. స్నానం చేసే రోజు దుస్తులు కడగడానికి ఇవ్వాలి మరియు ఆసుపత్రికి రావాలి
4. టైట్స్ లేదా అదనపు గార్మెంట్స్ తీసుకురావాలి
5. గార్మెంట్ తొలగించిన తర్వాత bruises, వంకరలు, వాపులు ఉండవచ్చు
6. నిర్దిష్ట శారీరక క్రియలను నివారించాలి
7. మీరు శారీరకంగా చేయగలిగిన మేరకు కార్యకలాపాలు చేయవచ్చు. కొంత నొప్పి ఉంటుంది.

టాయిలెట్‌లో తలనొప్పి లేదా తిప్పలు అనిపించవచ్చు – సహాయం ఉండాలి

8. 1 నెల పాటు గట్టిగా మసాజ్ చేయకూడదు
9. సాధారణంగా నాలుగో లేదా ఐదో రోజున తేలికపాటి పనిని తిరిగి ప్రారంభించవచ్చు

10. ఫాలోఅప్ తేదీలు:

- 4వ రోజు
- 10వ రోజు

- 15వ రోజు
- తరువాత 1 నెల, 3 నెలలు, 6 నెలలు

డిశ్చార్జ్ సంబంధిత సమాచారం:

- డిశ్చార్జ్ కార్డ్
- అవసరమయ్యే ధృవీకరణ పత్రాలు (రోగి సూచించిన బంధువికి ఇవ్వాలి)
- హెల్ప్‌లైన్ నెంబర్లు: 022-25470423 / 24

ఖర్చుల అంచనా (పేషెంట్ ద్వారా చెల్లింపుకు అంగీకారం):

- మొత్తం ఖర్చు: రూ. 1 లక్ష నుండి 1.5 లక్షల వరకు (ప్రవేశం నుండి డిశ్చార్జ్ వరకు అన్ని చార్జీలు కలిపి)
- పొడిగించిన ఆసుపత్రి గడువు ఖర్చులు వేరు
- మెడిక్లెయిమ్ ప్రక్రియలు ఉంటాయి

సాధారణంగా ఎదురయ్యే క్లిష్టతలు (సాహిత్యంలో ప్రస్తావించబడిన ఆధారంగా):

1. సిరోమా (Seroma):

చర్మం కింద ద్రవం పేరుకుపోవడం. ఇది సిరంజీ ద్వారా మళ్ళీ మళ్ళీ తొలగించవలసి రావచ్చు.

2. హీమాటోమా (Haematoma):

చర్మం కింద రక్తం పేరుకుపోవడం. ఇది కూడా సిరంజీతో తొలగించవలసి రావచ్చు.

3. అబ్సెస్సు (Abscess):

చర్మం కింద పుయ్ పేరుకుపోవడం, దీనితో జ్వరమూ ఉండవచ్చు. ఇది కోసి బయటకు తీసివేయవచ్చు. పుయ్ కలిగిన బ్యాక్టీరియా ఆధారంగా యాంటిబయోటిక్స్ ఇవ్వబడతాయి.

4. చర్మం గట్టిపడడం, గడ్డలుగా మారడం:

ఇవి తాత్కాలికంగా ఉంటాయి. అల్ట్రాసౌండ్ మసాజ్ అవసరమవచ్చు.

5. కాలినట్లుగా ఉండటం, నొప్పి, కొరికేలా ఉండటం:

దీనికి మందులు ఇవ్వబడతాయి.

6. అనియమితతలు:

చిన్నవైనా పెద్దవైనా ఒక నెల తర్వాతే అంచనా వేయాలి. మూడు నెలల తర్వాత ఉండే సమస్యలకు చిన్నపాటి శస్త్రచికిత్స అవసరమవచ్చు.

అరుదైన క్లిష్టతలు:

1. పల్మనరీ ఎంబోలిజం (Pulmonary Embolism):

కొన్నిసార్లు లిక్విఫైడ్ ఫ్యాట్ లేదా కాళ్లలోని రక్త నాళాలలో ఏర్పడిన గడ్డలు ఊపిరితిత్తుల వరకు చేరి శ్వాస సమస్యలకు కారణం కావచ్చు. దీన్ని నివారించేందుకు మేము DVT పంప్స్ మరియు సరైన IV ద్రవాలను ఉపయోగిస్తాం. అయితే అరుదుగా మరణాలు కూడా నమోదయ్యాయి.

2. పర్ఫోరేషన్ (Perforation):

టైపోసక్షన్ సమయంలో వాడే కేనులా పొట్టగోడను దాటి ముఖ్యమైన అవయవాలను గాయపరచవచ్చు. ఇది చాలా అరుదుగా జరుగుతుంది, అయితే ఇది ప్రాణాంతకంగా మారే అవకాశం ఉంది. మేము దీన్ని నివారించేందుకు జాగ్రత్తలు తీసుకుంటాం, ఏదైనా జరిగినా త్వరగా గుర్తించి శస్త్రచికిత్స ద్వారా పరిష్కరిస్తాం.

3. మిగిలిన ఆకృతి లోపాలు (Residual Deformity):

శస్త్రచికిత్స అవసరం కావచ్చు.

4. కొత్తగా కొవ్వు పేరుకుపోవడం (New Fat Deposits):

మీరు డైట్ మరియు జీవనశైలిని నియంత్రించకపోతే, కడుపులోనూ ఇతర ప్రాంతాల్లోనూ కొత్తగా కొవ్వు పేరుకుపోవచ్చు.

రోగి యొక్క ఆకాంక్షలపై మినహాయింపు క్లాజ్:

ఈ శస్త్రచికిత్స ద్వారా రోగి ఆశించే ఫలితాలను ఈ క్రింద రాయాలి. ఆ తర్వాత డాక్టర్ వాటిలో ఏమి సాధ్యం, ఏమి సాధ్యం కాదో రాస్తారు.

శస్త్రచికిత్స ఖర్చుల అంచనా మరియు రోగి అంగీకార పత్రం:

(ఇది మొదటి భాగంలో మీరు పేర్కొన్న ఖర్చులకు అనుబంధం)

సంతకాలు:

- రోగి సంతకం: _____
- వైద్యుడు సంతకం: _____
- బంధువు / సాక్షి సంతకం: _____