

ભાગ 1: ઓપરેશન પહેલાં દર્દી માટે સૂચનાઓ

ઓપરેશન પહેલાં એનસ્થેટિક ચકાસણી (PAC)

આવશ્યક અને વૈકલ્પિક તપાસો:

- CBC, યુરિન રુટિન, બ્લડ ક્લોટિંગ પ્રોફાઇલ (BT, CT, PT, aPTT), સીરમ ક્રિએટિનિન, બ્લડ શુગર લેવલ — Fasting અને Postprandial (જો ડાયાબિટીસ હોય તો), વાયરલ માર્કર્સ — HIV, HCV, HbSAg, ECG (જરૂર પડ્યે 2D ઇકો), એક્સ-રે છાતી, USG (પેટનું – હર્નિયા અને ચરબી માપવા)

જરૂર પડે તો હૃદયરોગ નિષ્ણાત / છાતી નિષ્ણાતનો અભિપ્રાય લેવો

એનસ્થેટિસ્ટ પાસેથી ઓપરેશન માટે ફિટનેસ લઈ, એનસ્થેસિયા સંબંધિત જોખમની સમજ આપવી — GA / હાઈ એપિડ્યુરલ

ઓપરેશન પહેલાંના નિયમો:

1. ઓપરેશન પહેલાં ઓછામાં ઓછા 2 અઠવાડિયા સુધી નીચેની વસ્તુઓ બંધ રાખવી:
 - લસણ, પેઇનકિલર્સ, બ્લડ થિન્નર્સ, લીલી ચા, હર્બલ દવાઓ અને સપ્લિમેન્ટ્સ
2. ધૂમ્રપાન અને દારૂ બંધ — ઓપરેશન પહેલાં 3 અઠવાડિયા સુધી
3. ઓપરેશન પહેલાં 8 કલાક સુધી ખાતા-પીતા નહીં (Fasting)
4. સવારે નિયમિત દવાઓ:
 - બ્લડ પ્રેશર માટેની દવા લેવી
 - ડાયાબિટીસની દવા એ દિવસે ન લેવી
 - બ્લડ થિન્નર્સ — 4 દિવસ પહેલાંથી બંધ (કાર્ડિયોલોજિસ્ટની મંજૂરીથી)

હોસ્પિટલમાં હાજર રહેવાનું:

સરનામું: _____

સમય: _____

તારીખ: _____

સંપર્ક નંબર (શંકા માટે): _____

ફોટોગ્રાફી સંમતિ અને પ્રોટોકોલ

શસ્ત્રક્રિયા પહેલાં અને પછીના ફોટોગ્રાફ્સ દસ્તાવેજીકરણ, શૈક્ષણિક અને સંશોધન હેતુ માટે લેવામાં આવશે. તમારી ગુપ્તતા સંપૂર્ણપણે જાળવવામાં આવશે.

OT (ઓપરેશન રૂમ) માં પુરૂષ સહાયક હાજર રહેશે.

એનસ્થેસિયાના વિકલ્પો

શસ્ત્રક્રિયા સામાન્ય રીતે જનરલ એનસ્થેસિયા અથવા હાઈ એપિડ્યુરલ હેઠળ થાય છે. એનસ્થેટિસ્ટ આ વિષયમાં વિગતવાર ચર્ચા કરશે.

દર્દી દ્વારા તબીબી સ્થિતિની ઘોષણા

કૃપા કરીને આપનું સ્વ-ઘોષણાપત્ર ભરો.

એબ્ડોમિનોપ્લાસ્ટી વિશે માહિતી

એબ્ડોમિનોપ્લાસ્ટી શું છે?

પેટની વધારાની ચામડી, ચરબી, નિશાન(scars - stretch marks) દૂર કરવાનો ઓપરેશન. કેટલીકવાર પેટની પેશીઓને (muscles) પણ કસવામાં આવે છે.

વિકલ્પ શું છે?

વજન ઘટાડવું, કસરત કરવી. કેટલાક દર્દીઓ માટે લિપોસક્શન ઉપયોગી થઈ શકે છે.

મુખ્ય જોખમો અને જટિલતાઓ

સામાન્ય:

- ચામડીમાં ગણ અથવા ખાડા
- ઓપરેશનના નિશાન (સ્કાર) — શરૂઆતમાં લાલ, પછી જાંબલી, પછી ધીમે ધીમે ફિક્કા
- પેટે ફૂલો, દુખાવો, ઝીણું લોહી

- ત્વચાના અહેસાસમાં બદલાવ (સૂનપન, ચુંબન, ચમક)

અસામાન્ય:

- રક્તસ્રાવ, બીજું ઓપરેશન અથવા બ્લડ ટ્રાન્સફ્યુઝનની જરૂર
- સેરોમા — પ્રવાહી એકઠું થવું
- ચેપ, દવાઓ લેવી પડે
- ઢીલા ટાંકા, ધીમું ઇલાજ
- ચામડીમાંથી ટાંકા બહાર દેખાવા
- પેચીદું પરિણામ (બેલી બટન અસમાન, બલ્જ)

દુર્લભ:

- આંતરડાં, નસો, પેશીનો નુકસાન (ક્યારેક કાયમ માટે)
- ચામડી, ફેટ કે બેલી બટનને રક્ત પુરવઠો બંધ થવો (Necrosis)
- ભવિષ્યમાં બોડી રિકન્સ્ટ્રક્શન માટે ટિશ્યુનો અભાવ
- શ્વાસ લેવામાં તકલીફ, શ્વાસ માટે સપોર્ટની જરૂર

ઓપરેશન પછીની સલાહ

1. દબાવ વાળા કપડા (pressure garment) પહેરવા — 6 થી 8 અઠવાડિયા સુધી, નાહવા માટે કે આરામ માટે 1-2 કલાક કાઢી શકાય
2. દરરોજ 2-3 લિટર પ્રવાહી પીવો
3. મીઠાઈ અને તળેલું ટાળવું
4. ઓપરેશનના 3 દિવસપછી નાહી શકાય
5. 3 થી 5 દિવસે હોસ્પિટલ મુલાકાત લેવી
6. ભાર ઉઠાવવું, વાળવું તથા કસરત ટાળવી

7. ધીમે ધીમે પ્રવૃત્તિ વધારવી (દિવસ 5 પછી)
 8. દુખાવો, થાક અને ચક્કર આવી શકે છે — મદદ રાખવી
 9. મસાજ ટાળવો — 2 મહિના સુધી
 10. સામાન્ય કામ (ઓફિસ) બીજી સપ્તાહથી કરી શકાય છે (વ્યક્તિગત આરામ પર આધાર રાખે છે)
-

અનુમાનિત ખર્ચ અને ચુકવણી સંમતિ

અપેક્ષાઓ અને વાસ્તવિકતા

દર્દી લખે કે તેમને શું અપેક્ષા છે:

ડોક્ટર લખે કે શું શક્ય છે અને શું નથી:

દર્દીની સહી: _____

ડોક્ટરની સહી: _____

સાક્ષી / નજીકના સગાની સહી: _____
