

જનનઅંગોની કોસ્મેટિક શસ્ત્રક્રિયાનું સંમતિપત્ર

તારીખ: _____

પ્રતિ,
દર્દીનું સંપૂર્ણ નામ: _____
વય/લિંગ: _____ / _____
સરનામું: _____

પ્રિય [દર્દીનું નામ]: _____

તમે ડૉ. _____ ને નીચેના તકલીફો સાથે મુલાકાત લીધી છે:
અહીં દર્દીની તકલીફો લખો: _____

આ દસ્તાવેજનો હેતુ છે કે તમે તમારી પ્રક્રિયા વિશે સંપૂર્ણ સમજ રાખો — તેમાં શસ્ત્રક્રિયા પ્રક્રિયા, પરિણામો, શક્ય જટિલતાઓ (complications) અને સંભવિત જોખમો શામેલ છે. કૃપા કરીને આ દસ્તાવેજને ધીરે-ધીરે વાંચો અને જો કોઈ પ્રશ્ન હોય તો નિઃસંકોચ પૂછો.

તમે આ દસ્તાવેજ સમજી ગયા પછી, તમારું અને તમારી પસંદગીના નજીકના સગાંનું (જે આ પ્રક્રિયામાં સાક્ષી રહેશે) સહી કરવી ફરજિયાત છે. આ સગાને અમે તમારી શસ્ત્રક્રિયા, તબિયત અને તબીબી રેકૉર્ડ અંગે માહિતી આપી શકીશું.

૧. પ્રસ્તાવિત પ્રક્રિયા વિગતો

A. એનેસ્થેસિયા પહેલા જરૂરી તપાસ

(જેમ કે કેસ મુજબ એનેસ્થેટિસ્ટ સૂચવે)

A1. જરૂરી અને વૈકલ્પિક તપાસોની યાદી:

- (CBC) – સંપૂર્ણ લોહીની તપાસ
- યુરિન રુટિન
- કોએગ્યુલેશન પ્રોફાઇલ (BT, CT, PT, aPTT)
- સીરમ ક્રિયાટિનિન
- બ્લડ શુગર લેવલ – રેન્ડમ (ફાસ્ટિંગ અને ખાવા પછી જો ડાયાબિટીસ હોય)
- વાયરલ માર્ક્સ (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (જો જરૂરી હોય તો 2D ઇકો)
- ચેસ્ટનું એક્સ-રે

- પેલ્વિસનું અલ્ટ્રાસાઉન્ડ (અંતર્ગત અંગોની તપાસ માટે)

A2. વિશેષજ્ઞ મત (જરૂર પડે તો):

- હૃદયરોગ નિષ્ણાત
- શ્વાસનળીના નિષ્ણાત

A3. શસ્ત્રક્રિયા માટે ફિટનેસ પ્રમાણપત્ર:

- એનેસ્થેટિસ્ટ દ્વારા – શસ્ત્રક્રિયામાં અપાતી બેભાન કરતી પદ્ધતિ (GA/Spinal/Epidural) અને તેના જોખમોની સમજ સાથે
- મેડિકલ ફિઝીશિયન દ્વારા – જરૂર પડે તો ICU ની સારવારની જરૂર પડી શકે છે

B. શસ્ત્રક્રિયા પૂર્વેના નિયમો

શસ્ત્રક્રિયા પહેલા બંધ કરવાના દવાઓ/વસ્તુઓ (ઓછામાં ઓછું ૨ અઠવાડિયા પહેલાં):

- લસણ અથવા લસણયુક્ત દવાઓ
- પેઈનકિલર્સ (દર્દ નાશક દવાઓ)
- બ્લડ થિનર્સ (જેમ કે એસ્પિરિન)
- હોર્મોનલ દવાઓ
- વિટામિન E
- લીલી ચા
- તમામ હર્બલ / આયુર્વેદિક દવાઓ અને પૂરક

જીવનશૈલી સંબંધિત નિયંત્રણો:

- સિગારેટ પિવાનું સંપૂર્ણ રીતે બંધ – ઓછીમાં ઓછી ૩ અઠવાડિયા માટે
- મદિરા સેવન – ડૉક્ટરની સલાહ મુજબ બંધ

શસ્ત્રક્રિયા પૂર્વે ઉપવાસ (Nil By Mouth):

- રાત્રે ૧૨ વાગ્યા પછી કશું ખાવા-પીવાનું નહીં

દૈનિક લેવાતા દવાઓ:

- જેવી રીતે ડૉક્ટર જણાવે તેવી દવાઓ સવારે લેવી (ઉદાહરણ તરીકે બ્લડ પ્રેશરની દવા)

ડાયાબિટીસ માટેની દવા: શસ્ત્રક્રિયાના દિવસે ન લેવાય.

- બ્લડ થિનર્સ (રક્ત પાતળું કરનાર દવાઓ): શસ્ત્રક્રિયા પહેલા ૪ દિવસ પૂર્વે બંધ કરવી, પરંતુ માત્ર હૃદયરોગ નિષ્ણાતની અનુમતિથી જ.

૫. હોસ્પિટલે દાખલ થવાનો સમય:

- તમારે શસ્ત્રક્રિયા માટે સવારે નક્કી કરેલ સમય પર હોસ્પિટલે હાજર થવું જરૂરી છે.

૬. દર્દી દ્વારા આરોગ્યની સ્થિતિ અંગે જાહેરાત:

- આપના પૂર્વ રોગોની માહિતી આપતા જાહેરનામું (declaration) આપવાનું રહેશે (આમ માટે નિર્ધારિત ફોર્મેટ પ્રમાણે).

શેઠવિંગ:

- શસ્ત્રક્રિયા માટે ખાનગી ભાગોમાં (private parts) સફાઈ જરૂરી છે.

શસ્ત્રક્રિયા પૂર્વ ફોટોગ્રાફી અને માર્કિંગ:

- અમારું તબીબી સ્ટાફ શસ્ત્રક્રિયા પૂર્વ ફોટોગ્રાફ લઈ શકે છે. આ ફોટોઓનું ઉપયોગ ચિકિત્સાવિહીન રીતે શિક્ષણ, અંકડાકીય વિશ્લેષણ, રિસર્ચ અને પ્રકાશનોમાં થઈ શકે છે.
- દર્દીની ઓળખ જાહેર નહીં થાય અને કડક ગોપનીયતા જાળવવામાં આવશે.

ઓપરેશન થિયેટરમાં પુરુષ/મહિલા સહાયકની હાજરી:

- ઓપરેશન દરમિયાન પુરુષ સહાયક હાજર રહેશે.
- જો આપ ન ઇચ્છતા હોય કે શસ્ત્રક્રિયામાં પુરુષ સહાયક હાજર હોય, તો કૃપા કરીને અગાઉથી અમારાં સ્ટાફને જાણ કરો.

B. એનિસ્થેશિયા અને વિકલ્પો:

- **95%** દર્દીઓ માટે **Spinal/Epidural** અથવા **Local Anaesthesia** અપાય છે.

- જો Spinal/Epidural સફળ ન થાય અથવા પીઠ સંબંધિત તકલીફ હોય, તો

General Anaesthesia અપાઈ શકે છે.

- Spinal Anaesthesia પછી, થોડો સમય પગ હલાવવામાં અસમર્થતા રહેશે.
- ઘણા કેસમાં, મૂત્ર છોડવા માટે કેથેટર મુકવો પડી શકે છે.

C. શસ્ત્રક્રિયા વિશે વિગતો:

- ચીરના (**incision**) સ્થાન અને લંબાઈ:

ચીરો ક્યાં અને કેટલો મુકાશે તે સર્જન નક્કી કરે છે.

ચીરો સામાન્ય રીતે પાતળા દ્રાવ્ય અથવા અદ્રાવ્ય ટાંકા વડે બંધ કરવામાં આવે છે, જે લગભગ એક અઠવાડિયા પછી દુખાવા વિના કાઢી શકાય છે.

- શસ્ત્રક્રિયાનો અંદાજિત સમયગાળો:

આશરે **1** થી **2** કલાક લાગશે.

- મૂળભૂત પગલાંઓ:
- શસ્ત્રક્રિયા પહેલાં શરીરને એનિસેપ્ટિક દ્રાવ્યથી સાફ કરવામાં આવશે.
- એનિસ્થેશિયાવાળો દવા આપશે.
- શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન તમને લિથોટોમિ સ્થિતિમાં રાખવામાં આવશે (આ સ્થિતિ થોડી અસહજ લાગી શકે છે).

- પ્રક્રિયા અંતે સેનેટરી પેડ મૂકવામાં આવશે અને તમને રૂમમાં ખસેડવામાં આવશે.

ચીરના સ્થાનેથી (incision site) થોડી પાણી અને, લોહીથી મિશ્રિત સ્રાવ થતો હોય શકે છે.

- એન્ટિબાયોટિક્સ, **IV** ફ્લૂઇડ્સ અને અન્ય દવાઓ આપવામાં આવશે.

- શસ્ત્રક્રિયા પછી ચાલવું થોડું મુશ્કેલ લાગી શકે છે, પરંતુ આ અવસ્થાની સામાન્ય રીતે ૨-૩ દિવસમાં સુધારો થાય છે.

- હોસ્પિટલમાં રહેવાનો સમયગાળો:

આશરે **24** થી **36** કલાક.

- શસ્ત્રક્રિયા પછીની શક્ય જરૂરિયાતો:
- ટાંકા કાઢવાં
- મૂત્ર કેથેટર
- પીઝીશન બદલાવ
- અન્ય મૌલિક પગલાં
- અંદાજિત પરિણામ:
- શસ્ત્રક્રિયા સફળ રહેવા માટે તમામ શક્ય સાવધાનીઓ લેવાશે, પરંતુ નક્કી પરિણામ વિશે કોઈ ગેરંટી આપી શકાય નહીં.

શસ્ત્રક્રિયા બાદના સૂચનો (ડિસ્ચાર્જ સૂચનાઓ)

A. દવાઓ

- એન્ટિબાયોટિક્સ:

Co-amoxiclav (Amoxycillin + Clavulanic Acid) – દિવસમાં બે વખત, ૫ દિવસ માટે લેવી.

- પેઇન કિલર્સ (દર્દ નાશક દવાઓ):

ડાયક્લોફેનાક + પેરાસિટામોલ – દિવસમાં ત્રણ વખત, ૫ દિવસ માટે. જરૂર જણાય તો વધુ લાંબા સમય માટે લઈ શકાય છે.

- અન્ય દવાઓ:

જો કોઈ અન્ય દવાઓ જણાવવામાં આવી હોય તો એ પ્રમાણે ચાલુ રાખવી.

- દર્દીની મૌલિક દવાઓ અંગે સૂચના:

જેમ કે ડાયાબિટીસ, બ્લડ પ્રેશર, થાયરોઈડ, બ્લડ ચિનર્સ વગેરે...

આ દવાઓ પહેલાં ડોક્ટરની સૂચના પ્રમાણે ચાલુ રાખવી.

B. ડિસ્ચાર્જ સમરી ફોર્મેટ:

ડિસ્ચાર્જ સમયે સર્જન દ્વારા આપેલી નોંધમાં નીચેની વિગતો સમાવિષ્ટ હશે:

- શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન અથવા પછી કોઈ અનિચ્છનીય ઘટના થઈ કે નહિ.
- શસ્ત્રક્રિયા અને શસ્ત્રક્રિયા પછીનો સમયગાળો સંતોષકારક રહ્યો કે નહિ.

C. શસ્ત્રક્રિયા પછીની ફોલોઅપ મુલાકાતો:

- ચૌથો દિવસ,
- દસમો દિવસ,
- પછી એક મહિના પછી,
- ત્યારબાદ જરૂરિયાત પ્રમાણે.

D. ઘરે રાખવાની ખાસ કાળજી:

1. ત્રીજા દિવસે સ્નાન કરો.
2. ટાઈટ અંદરગામ્ન્ટ (અંતરવસ્ત્રો) ન પહેરવા.
3. ચામડી નીચે લોહી ગંઠાઈ જવું (**bruising**), અસમાનતા, સોજો અને દુખાવો થવો શક્ય છે.
4. ઘોડા પર બેસવાની જેમ પગ ફેલાવીને બેસવાનું ટાળવું.
5. તમારી ક્ષમતા પ્રમાણે તમામ શારીરિક પ્રવૃત્તિઓ કરી શકો છો, પણ થોડો દુખાવો અને નમણિયાપણું (**soreness**) અનુભવાય તો સહેજે લો.
6. ઢળવું કામ ત્રીજા દિવસથી શરૂ કરી શકાય છે, જેમ કે ઓફિસ જવા માટે થોડી મુસાફરી. (પરંતુ દરેક દર્દી માટે અલગ હોઈ શકે છે)
7. લગ્નસંબંધિત સંબંધો (સેક્સ) ટાળવા લગભગ એક મહિના સુધી.

E. પ્રમાણપત્રો અને દસ્તાવેજો:

પ્રમાણપત્રો અને ડીસ્ચાર્જ પેપર એવો વ્યક્તિ મેળવે કે જેને દર્દી પૂર્વમાં અધિકૃત રીતે નિમિત્ત કર્યો હોય.

અધિકૃત વ્યક્તિનું નામ: _____

ડિસ્ચાર્જ કાર્ડ: આપવામાં આવશે.

સંપર્ક માટેના જરૂરી લેન્ડલાઇન નંબર: _____

F. સામાન્ય રીતે જોવામાં આવતી જટિલતાઓ (COMPLICATIONS):

1. સીરોમા:
ચામડી નીચે પાણી- પ્રવાહી એકઠું થવું.
સિરિન્જ અને સોઇ વડે કાઢવાની જરૂર પડે. કેટલીક વાર વારંવાર કાઢવું પડે.
2. હિમેટોમા:
લોહી એકઠું થવું.
કાઢવા માટે સિરિન્જ અને સોઇનો ઉપયોગ થઈ શકે.
3. એબ્સેસ (**Abscess**):
ચામડી નીચે પાકી જવું/ પરુ નો ભરાવો થવો, જેમાં તાવ પણ આવી શકે.
તેનો નિકાલ કે કાપીને સાફ કરવું પડે.
ચેક કરેલા બેક્ટેરિયા પ્રમાણે એન્ટિબાયોટિક આપશે.
4. ચામડી કઠણ થવી કે ગાંઠ જેવી લાગવી:
સામાન્ય રીતે આ સ્થિતિ અસ્થાયી (temporary) હોય છે.
અલ્ટ્રાસાઉન્ડ મસાજથી રાહત મળે.
5. જલન, દુખાવો, ખંજવાળ:
ઉપચાર માટે દવાઓ આપવામાં આવશે.
6. અસમાનતાઓ (**Irregularities**):
નાની કે મોટી - તે માત્ર એક મહિના પછી જ તટસ્થ રીતે મૂલ્યાંકિત થવી જોઈએ.
જો ત્રણ મહિના પછી પણ રહે, તો નાના સર્જીકલ સુધારાની જરૂર પડી શકે છે.

અસામાન્ય જટિલતાઓ (Uncommon Complications)

1. યોનિમાં વધુ કસાવટ (Excessive Vaginal Tightening)
2. યૌનસંભોગ દરમિયાન દુખાવો (Dyspareunia)
3. ચામડી ના જલવા નાં કારણે ખૂલેલું ઝખમ (Non-healing wound)
4. લેબિયા માયનોરા (અંતઃયોનિ હોઠ)ના આકારમાં બગાડ (Mis-shaped Labia Minora)
5. અસામાન્ય ઘા ભરીના નિશાન જેમ કે હાઈપરટ્રોફિક અથવા કિલોઇડ સ્કાર (Abnormal scarring like Hypertrophic or Keloid)
6. યુરેથ્રલ ઇન્જરી અથવા યુરિનરી ટ્રેક્ટ ઇન્ફેક્શન (Urethral Injury and UTI)

પ્રક્રિયાની અંદાજિત કિંમત અને ચુકવણી અંગે દર્દી તરફથી દાખલ કરવાનું લેખિત સંમતિપત્ર

દર્દી નીચે આપેલા મુદ્દા માટે જવાબદાર રહેશે:

- તેઓ શસ્ત્રક્રિયા પછી કયા પરિણામોની આશા રાખે છે, તેની લેખિત યાદી તૈયાર કરશે.
- સર્જન તે આધારે લખશે કે શું શક્ય છે, શું પ્રાપ્ત કરી શકાય તેમ છે અને શું શક્ય નથી.

અપૂર્ણ ઇચ્છાઓ અંગે સ્પષ્ટતા (Clause of Exclusion):

(જે પરિણામ દર્દી ઇચ્છે છે પણ મેળવવી શક્ય નથી, તે માટે સ્પષ્ટ ત્યાગીધી નિવેદન)

- ઉપર જણાવ્યા પ્રમાણે, દર્દી પોતાનું અપેક્ષિત પરિણામ લખશે.
- સર્જન તેના આધારે લખશે કે શું પ્રાપ્ત કરી શકાય તેમ છે અને શું શક્ય નથી.
- જે ઇચ્છાઓ તબીબી રીતે અસંભવ છે અથવા સુરક્ષિત નથી, તે વિષયમાં સર્જન સ્પષ્ટ

“અસ્વીકાર” નોંધાવશે.

સહી:

- દર્દીની સહી: _____
- ડૉક્ટરની સહી: _____
- કિન / સાક્ષી ની સહી: _____