

ઇન્ફોર્મ્ડ કન્સેન્ટ (જ્ઞાનમુલક સંમતિ પત્ર) - ગાયનેકોમાસ્ટિયા સર્જરી માટે

તારીખ: _____
દર્દીનું નામ: _____
ઉંમર: _____
જાતિ: _____
સરનામું: _____

આ દસ્તાવેજ તમને સૂચિત સર્જરી, તેની વિધિ, તેના પરિણામો અને શક્ય જટિલતાઓની સમજણ માટે આપવામાં આવ્યો છે. કૃપા કરીને આ દસ્તાવેજને વિગતે વાંચો અને તેમાં આપેલી માહિતી સમજ્યા પછી તમારી સહી અને તમારા કોઈ નજીકના સંબંધીની સહી (જેમને તમે આખી પ્રક્રિયામાં સાક્ષી તરીકે રાખવા માંગો છો) સાથે તમારી સંમતિ દર્શાવશો.

સૂચિત પ્રક્રિયાની વિગતો

A. એનેસ્થેસિયા પૂર્વેની તપાસ (Pre-anaesthesia check-up) અથવા અન્ય તપાસ જે એનેસ્થેટિસ્ટ દ્વારા સૂચવાય.

A1. જરૂરી તથા વૈકલ્પિક તપાસો

- CBC (પૂર્ણ લોહી ચકાસણી)
- યૂરીન રૂટિન
- કોગ્યુલેશન પ્રોફાઇલ: BT, CT, PT, aPTT
- S. Creatinine - સીરમ ક્રિએટિનિન
- બ્લડ શુગર લેવલ - RBS (FBS & PPBS - જો ડાયાબિટીસ હોય તો)
- વાઈરલ માર્ક્સ (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (જરૂર પ્રમાણે 2D Echo)
- છાતી નો એક્સ-રે

A2. એન્ડોક્રિનોલોજિસ્ટ/ફિઝિશિયનનો અભિપ્રાય

A3. સર્જરી માટે ફિટનેસ પ્રમાણપત્ર

અ. _____ (કોન્ટેક્ટ નંબર)
બ. _____ (કોન્ટેક્ટ નંબર)

I. એનસ્થેટિસ્ટ દ્વારા આપવામાં આવતી માહિતી - જનરલ એનસ્થેસિયા અથવા લોકલ એનસ્થેસિયા સાથે જોડાયેલા રિસ્ક વિષેની માહિતી. વિગતવાર માહિતી એનસ્થેસિયા માહિતી પત્રકમાં આપેલ છે.

ઓપરેશન પૂર્વનું પ્રોટોકોલ

1. નીચેની દવાઓ / ખાદ્ય પદાર્થો સર્જરીનાં 2 અઠવાડિયા પહેલાંથી બંધ કરવા: લસણ, પેઈનકિલર્સ, બ્લડ થિનર્સ, ગ્રીન ટી, હર્બલ દવાઓ/સપ્લિમેન્ટ્સ.
2. તમારે સર્જરીનાં 3 અઠવાડિયા પહેલાંથી ધૂમ્રપાન બંધ રાખવું જરૂરી છે અને સર્જરી પછી પણ તે 3 અઠવાડિયા માટે બંધ રાખવું.
3. સર્જરીના દિવસે નિયત સમયથી 6 કલાક પહેલાથી તમારે ખાલી પેટે આવવાનું રહેશે
4. તમારી દૈનિક દવાઓ અંગે તમારા તબીબ પાસેથી સલાહ લેવી.
5. ચેસ્ટ શેવિંગ તમારા સર્જનની સલાહ મુજબ કરાવવી.
6. સમગ્ર શરીરનું સ્નાન પાછળની રાત્રે અને સર્જરીની સવારે કરવું.
7. હોસ્પિટલમાં સમયસર આગામી સૂચના મુજબ પહોંચવું.

ફોટોગ્રાફી સંમતિ

લેખન, સંશોધન અથવા દસ્તાવેજીકરણ માટે તમારા ઓપરેશન પહેલાં અને પછી ફોટા લેવામાં આવશે. તમારી ઓળખ ગુપ્ત રાખવામાં આવશે (આંખો ઢાંકીને).

B. એનસ્થેસિયાનો પ્રકાર

તમને જનરલ એનસ્થેસિયા આપવામાં આવશે.

C. સૂચિત સર્જરી વિધિની વિગતો

- માર્કિંગ કરી અને એનસ્થેસિયા આપ્યા બાદ છાતીની ચામડી પર નાનો કાપો મુકવામાં આવે છે. (નિપ્પલ-એરીઓલા કોમ્પ્લેક્સ / છાતીની સાઈડથી / નિપ્પલને આરપાર – સર્જન દ્વારા સમજાવ્યા પ્રમાણે)
- સર્જરીનો કુલ સમય અંદાજે 1.5 થી 3 કલાકનો હોય છે.
- પ્રથમ ચરબીનું લિપોસક્શન કરવામાં આવે છે, ત્યારબાદ, સર્જન દ્વારા આયોજન અને ચર્ચા પ્રમાણે નાના કટમાંથી ઝલાન્ડ દૂર કરવામાં આવે છે. આ કાપો એરિયોલા અને છાતીની ત્વચાના જોડાણ પર, નિપ્પલનાં માધ્યમથી અથવા છાતીના બાજુના ભાગમાંથી કરવામાં આવે છે.
- ડ્રેન મૂકવી કે ન મુકવી તે તબીબ સર્જરી પહેલા જ ચર્ચા કરીને જણાવશે
- આ સર્જરી ડે-કેર સર્જરી અથવા 1 દિવસનાં હોસ્પિટલ રોકાણ વાળી સર્જરી હોઈ શકે છે

આ વ્યવસ્થાઓ ઉપર દર્શાવેલ સેટઅપમાં ઉપલબ્ધ નથી:

ICU

વેન્ટિલેટર

DVT પંપ

બેકઅપ વ્યવસ્થા જરૂર પડે તો એ આ મુજબ હશે _____

અપેક્ષિત પરિણામ

- છાતીનું સમતલ થવું
- વધુ સ્પષ્ટ આકાર અને ઘાટ
- થોડી ઘણી અસીમિતિ
- સામાન્ય ધબ્બા અને સોજો
- યોગ્ય પરિણામ 3 મહિના પછી સ્પષ્ટપણે દેખાશે

તમારા સર્જરી પછીના રિકવરી સમયગાળામાં નીચેના મુદ્દાઓ અપેક્ષિત છે - _____

હોસ્પિટલથી રજા સમયે સૂચનાઓ

- એક અઠવાડિયા માટે ઔરલ એન્ટીબાયોટિક અને એન્ટી-ઇન્ફ્લેમેટરી લેવાની રહેશે
- ડ્રેસિંગ ભીનું ન કરવું
- 4-6 અઠવાડિયા સુધી પ્રેશર ગાર્મેન્ટ પહેરવું
- ડ્રેન મૂકાયું હોય તો તેને 24-48 કલાકમાં કાઢવામાં આવશે
- 4-6 અઠવાડિયા સુધી ઉપરના શરીરની કસરત તેમજ તરવાનું ટાળવું
- 3 અઠવાડિયા સુધી બાઈક, સાયકલ ચલાવવું અને કાર ડ્રાઈવિંગ કરવાનું ટાળવું.
- અન્ય દવાઓ – દર્દી જે નિયમિત દવાઓ લઈ રહ્યા હોય તે અંગે સૂચનાઓ, જેમ કે ડાયાબિટીસ, બ્લડ પ્રેશર, બ્લડ પાતળું કરનાર દવાઓ (એન્ટીકોઈગુલેન્ટ્સ), થાઇરોઇડ વગેરે માટે.

D. ઓપરેશનના વિકલ્પો

1. ફક્ત લિપોસક્શન – જરૂર મુજબ ફક્ત લિપોસક્શન પણ દર્દીના કેસના ચયન અને પસંદગીના આધારે સર્જન દ્વારા સલાહ આપવામાં આવી શકે છે.
2. લિપોસક્શન + ગ્રંથીનું નિર્મૂલન – સર્વસામાન્ય પસંદગી

ડિસ્ચાર્જ સમરી ફોર્મેટ — નીચેના લેખિત ડિસ્ચાર્જ નોટ્સ આપવામાં આવશે:

ઓપરેશનનું નામ

તારીખ

સર્જનનું નામ

એનેસ્થેટિસ્ટ

પ્રક્રિયાનું નામ

ઓપરેશન નોટ્સ

ઓપરેશન અને હોસ્પિટલમાં રહેવાના સમયગાળામાં થયેલા અનુચિત ઘટનાઓ.

સર્જરી પછી ફોલોઅપ -

સર્જરીના ____ દિવસ પછી ફોલોઅપ માટે આવવું

પ્રમાણપત્રો અને દસ્તાવેજો દર્દી દ્વારા નિયુક્ત કરવામાં આવેલા અધિકૃત વ્યક્તિને સોંપવામાં આવશે.

----- (આમાં પરિવારના સભ્યનું નામ ભરો)

ડિસ્ચાર્જ કાર્ડ

પ્રક્રિયાની અંદાજિત કિંમત સાથે દર્દી તરફથી ચુકવણી માટેની લેખિત સંમતિ

G. હાલનાં વૈજ્ઞાનિક સાહિત્યમાં ઉલ્લેખિત સામાન્ય જટિલતાઓ (કોમન કોમ્પ્લિકેશન્સ) ની યાદી.

દરેક શસ્ત્રક્રિયાથી કેટલાક જોખમો જોડાયેલા હોય છે. ગાયનેકોમાસ્ટિયા સર્જરીમાં શું જોખમો હોઈ શકે છે તે સમજવું તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ છે.

કોઈ પણ વ્યક્તિએ સર્જરી કરાવવાનું નિર્ણય ત્યારે લેવાનું હોય છે જ્યારે તે શક્ય ફાયદા સામે જોખમોની તુલના કરે છે.

જોકે મોટા ભાગના પુરુષોને નીચે દર્શાવેલી જટિલતાઓનો અનુભવ થતો નથી, પરંતુ તમે તમારા પ્લાસ્ટિક સર્જન સાથે દરેક મુદ્દે ચર્ચા કરો જેથી કરીને ગાયનેકોમાસ્ટિયા સર્જરીના જોખમો, શક્ય જટિલતાઓ અને પરિણામો અંગે તમને સંપૂર્ણ સમજણ મળે.

- **રક્તસ્રાવ (Bleeding):**

સર્જરી દરમિયાન કે પછી રક્તસ્રાવ થવાની શક્યતા રહે છે, જોકે તે સામાન્ય રીતે દુર્લભ હોય છે. જો સર્જરી પછી રક્તસ્રાવ થાય તો એકદં થયેલ લોહી કાઢવા માટે તાત્કાલિક સારવારની જરૂર પડી શકે છે અથવા લોહી ચઢાવવાનું પણ જરૂરી બની શકે છે.

- **સંક્રમણ (Infection):**

આ પ્રકારની સર્જરી પછી સંક્રમણ થવું દુર્લભ છે. જો સંક્રમણ થાય તો એન્ટીબાયોટિક સારવાર કે આવશ્યકતા મુજબ વધારાની સર્જરી કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

- **નિષ્પલ અને ત્વચાની સંવેદનામાં બદલાવ:**

સર્જરી પછી નિષ્પલ અથવા છાતીની ત્વચાની સંવેદનશીલતા બદલાઈ શકે છે. ક્યારેક એક કે બંને નિષ્પલમાં કાયમી સંવેદના ગુમાવવાની શક્યતા રહે છે.

- **ત્વચાના ઘા અને ઘા ના નિશાન (Skin scarring):**

દરેક સર્જીકલ કટ પછી ઘાના નિશાન પડે છે, અને તેની અસર આગોતરી રીતે કહેવી મુશ્કેલ હોય છે. ક્યારેક ત્વચા કે આંતરિક ટીસ્યુમાં અસામાન્ય ઘા પડવાની શક્યતા રહે છે, જે માટે ફરી સર્જરી કે અન્ય સારવારની જરૂર પડી શકે છે. નાના ગાયનેકોમાસ્ટિયામાં ઘા માત્ર નીપલની સાઈડ સુધી સીમિત રહે છે, પણ મોટી છાતી હોય ત્યારે ઘા નિષ્પલની બહાર સુધી પણ જઈ શકે છે અને વધુ દેખાઈ શકે છે.

- **અસંતોષકારક પરિણામ (Unsatisfactory result):**

ક્યારેક સર્જરીના પરિણામોથી તમે અસંતોષ અનુભવી શકો છો અને વધુ સારા પરિણામ માટે ફરી સર્જરી કરવી પડી શકે છે.

- **દર્દ (Pain):**

ત્વચા અને છાતીના આંતરિક ટીસ્યુમાં ઘાને કારણે દુઃખાવો થઈ શકે છે, જો કે આ ખૂબ જ દુર્લભ છે.

- **કડાકાશ (Firmness):**

ક્યારેક આંતરિક ઘા અથવા ચરબીના સુકાઈ જવાથી છાતી કડક થઈ શકે છે. આ સામાન્ય રીતે હંગામી હોય છે, પણ જો વધુ ગંભીર ઘા કે ચરબીનો સડો નિર્માણ થાય તો વધુ સર્જરીની જરૂર પડી શકે છે.

- **રૂઝ વળવામાં મોડું થવું (Delayed healing):**

ઘા ખુલી જવા અથવા ધીમા ભરાવાની શક્યતા રહી શકે છે. છાતીની ત્વચા અથવા નિષ્પલના વિસ્તારમાં કેટલાક ભાગ સામાન્ય રીતે સારી રીતે રુઝાતા નથી અને તેને સાજા થવામાં વધુ સમય લાગી શકે છે. ક્યારેક ત્વચા અથવા નિષ્પલનું ટિશ્યૂ મરી જાય એવું પણ થઈ શકે છે. આવા કિસ્સામાં વારંવાર ટ્રેસિંગ બદલાવવું અથવા રૂઝ ન વળેલા ટિશ્યૂને દૂર કરવા માટે વધુ સર્જરી કરવાની જરૂર પડી શકે છે. ધૂમ્રપાન કરનારા દર્દીઓમાં ત્વચાનું મરી જવાની અને ઘા ભરવામાં વિલંબ થવાની સંભાવના વધુ હોય છે.

- **અસમતોલતા (Asymmetry):**

મોટાભાગના પુરુષોમાં છાતીમાં થોડીક અસમતોલપણું સ્વાભાવિક રીતે જોવા મળે છે. સામાન્ય રીતે દર્દી એક બાજુના હાથે વધુ કામ કરતા હોય તો ત્યાંની છાતીની પેશીઓ થોડી વધારે મોટી હોય છે. સર્જરી પછી પણ નિષ્પલના આકાર, કદ અથવા સમતોલતામાં ફરક પડી શકે છે. ગાયનેકોમાસ્ટિયા સર્જરી પછી અસમતોલપણું સુધારવા માટે ક્યારેક વધારાની સર્જરી કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

અપેક્ષિત કરતાં દુર્લભ જટિલતાઓ (Uncommon Complications):

- છાતી/સ્તન સંબંધિત બીમારી (Breast disease):
ગાયનેકોમાસ્ટિયા સર્જરીનો છાતી/સ્તનની કોઈપણ બીમારી અથવા છાતી/સ્તન કેન્સર સાથે કોઈ પણ પ્રકારનો સંબંધ નથી. જો સર્જરી પછી છાતીમાં કોઈ ગાંઠ જણાય તો તરત તજજ્ઞ તબીબી સારવાર લેવી સલાહભર્યું છે. આવા કિસ્સાઓ ખૂબ જ દુર્લભ હોય છે.
- એલર્જીક રિએક્શન (Allergic reactions):
અતિ દુર્લભ કેસમાં ટેપ, સૂચર અથવા ત્વચા પર લગાવવાની દવાઓથી સ્થાનિક એલર્જી થઈ શકે છે. સર્જરી દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવામાં આવેલી દવાઓ અથવા પછી આપવામાં આવતી દવાઓથી ગંભીર પ્રકારની શરીરને આંતરિક રીતે અસર કરતી એલર્જીક પ્રતિક્રિયા પણ થઈ શકે છે. આવા એલર્જીક રિએક્શન માટે વધારાની સારવારની જરૂર પડી શકે છે.

H. આ દસ્તાવેજ વાંચ્યા પછી અને ડૉક્ટર સાથે ચર્ચા કર્યા પછી કૃપા કરીને તમારી તમામ ચિંતાઓ અને અપેક્ષાઓની યાદી તૈયાર કરો. ડૉક્ટર આપની સાથે ફરીથી વાતચીત કરશે અને તમને શું શક્ય છે અને શું શક્ય નથી તે સ્પષ્ટ કરીને સમજાવશે.

દર્દીની સહી: _____

ડૉક્ટર ની સહી: _____

સાક્ષી/સંબંધિત વ્યક્તિની સહી: _____