

નિશાન સુધારવાની સર્જરી માટે સહમતિ પત્ર (Consent Form for Scar Revision Surgery)

નામ: _____

ઉંમર: _____

લિંગ: _____

સરનામું: _____

તમે ડૉ. _____ પાસે ઝખમની સારવાર માટે આવ્યા છો.

આ દસ્તાવેજમાં કરવામાં આવતી સર્જરી, તેની પદ્ધતિ, પરિણામ અને જોખમોની માહિતી આપવામાં આવી છે. તમે આને પૂરેપૂરો વાંચી, સમજી, અને તમારી સહમતિ આપવી જરૂરી છે. જો તમને કોઈ પ્રશ્ન હોય તો અચૂક પુછજો. આ ફોર્મ પર તમારી તથા તમારા નજીકના સંબંધીના સાક્ષી રૂપે સહી ફરજિયાત છે.

૧. પ્રસ્તાવિત સારવાર (Proposed Treatment):

A1. જરૂરી તપાસ (Required Investigations):

- CBC (Complete Blood Count)
- યુરિન ટેસ્ટ (Urine test)
- કોએગ્યુલેશન પ્રોફાઇલ (BT, CT, PT, aPTT)
- સીરમ ક્રિએટિનિન (S. Creat)
- બ્લડ શુગર લેવલ (RBS)
- વાયરલ માર્ક્સ (HIV, HCV, HBsAg)
- E.C.G (જરૂર પડે તો 2D Echo)
- Chest X ray

A2. સર્જરી માટે ફિટનેસ (Fitness for Surgery):

- એનસ્થેસિયા (Anaesthesia) માટે એનસ્થેટિસ્ટ આપને વિકલ્પ સમજાવશે
- તમને લાગતી જે પણ બિમારીઓ હોય, તે માટે જરૂર પડે તો ફિઝિશિયન (Physician) તરફથી તપાસ કરવામાં આવશે.
- ઓપરેશન પહેલાં નીચેની વસ્તુઓ બંધ રાખવી જરૂરી છે: પેઇન કિલર્સ (Painkillers), બ્લડ પાતળા કરતી દવાઓ (Blood Thinners), અને હર્બલ દવાઓ.
- ધૂમ્રપાન અને દારૂ સંપૂર્ણ રીતે છોડવું જરૂરી છે.
- GA (General Anaesthesia) માટે ઓપરેશનના ૬ કલાક પહેલાં ખાવું નહીં
- LA (Local Anaesthesia) માટે હળવો નાસ્તો લઈ શકાય
- નિયમિત દવાઓ ચાલુ રાખવી (જેમ કે બ્લડપ્રેશર, થાઇરોઇડ)
- ડાયાબિટીસની દવા એ દિવસે બંધ રાખવી
- બ્લડ થિનર્સ ઓપરેશન પહેલાં ૪ દિવસ પહેલાં બંધ (કાર્ડિયોલોજિસ્ટની (cardiologist) મંજૂરીથી)

દર્દી દ્વારા બધી તબીબી સ્થિતિઓ (medical conditions) અંગે સંપૂર્ણ માહિતી આપવી ફરજિયાત છે.

ઓપરેશન પહેલાં ફોટોગ્રાફી અને માર્કિંગ કરવામાં આવશે — આ ફોટોગ્રાફ્સ માત્ર દસ્તાવેજી કરણ (documentation), શિક્ષણ (training) અને સંશોધન (research) હેતુ માટે જ લેવામાં આવશે. આ માહિતી સંપૂર્ણ ગુપ્ત રાખવામાં આવશે. ઓપરેશન દરમિયાન પુરુષ કે સ્ત્રી આસિસ્ટન્ટ હાજર રહેશે.

ડેન્ટર (denture) અને કોન્ટેક્ટ લેન્સ (contact lens) ઓપરેશન પહેલાં કાઢી રાખવાં જરૂરી છે.

૨. એનસ્થેસિયા (Anaesthesia) ના વિકલ્પો:

- લોકલ એનસ્થેસિયા (Local Anaesthesia)
- રીજનલ એનસ્થેસિયા (Regional Anaesthesia)
- સેડેશન (Sedation)
- જનરલ એનસ્થેસિયા (General Anaesthesia)

૩. સર્જરી પ્રક્રિયા (Surgical Procedure):

- અંદાજિત સમય: ૩૦ મિનિટ થી ૧ કલાક
- પગલાં:
 ૧. ઓપરેશન જગ્યા સફાઈ
 ૨. એનસ્થેસિયા આપવી
 ૩. માર્કિંગ
 ૪. સ્કાર દૂર કરવો
 ૫. લેયર્ડ ટાંકા (Layered Suturing)
 ૬. Z/W/V-Y પ્લાસ્ટી અથવા સ્કિન ગ્રાફ્ટ જો જરૂરી હોય તો
- હોસ્પિટલમાં રહેવાનો સમય:
 - o LA: એ જ દિવસે રજા
 - o GA: બીજા દિવસે રજા
- સર્જરી પછી: ડ્રેસિંગ, એન્ટિબાયોટિક, ટાંકા કાઢાવવા માટે તમને બોલાવવામાં આવશે.
- પરિણામ: સમય જતાં બારીક અને ઓછો દેખાતો નિશાન

૪. સર્જરી માટેના વિકલ્પો (Alternative Options):

(Non-Surgical Treatments)

- ફ્રેક્શનલ CO₂ લેસર (Fractional CO₂ LASER)
- સ્માર્ટરોલર (Dermaroller)
- માઇક્રોનીડલ રેડિયો ફ્રિક્વન્સી (Microneedling RF)
- બોટોક્સ (Botox)

નોંધ: દરેક સારવાર દરેક દર્દી માટે યોગ્ય નથી. યોગ્ય વિકલ્પ સર્જન માત્ર તપાસ બાદ નક્કી કરી શકે છે

૫. રજા મળ્યા પછીની સંભાળ (Post-Operative Care):

- ૪૮ કલાક પછી ડ્રેસિંગ કાઢવામાં આવશે
- દવાઓ અને ઝખમની કાળજી સંબંધિત સૂચનાઓનું પાલન કરવું
- Topical antibiotic લગાવવી
- ઓપરેશન થયેલી જગ્યા પર ૨-૩ દિવસ સુધી પાણી લાગવાનું ટાળવું (પાણી લાગવું ન જોઈએ).
- ટાંકા કાઢવાં: ૭ દિવસ પછી
- જો ટાંકા આવેલી જગ્યાએ લાલાશ, રસી નીકળવી કે ટાંકા ખૂલવા જેવા લક્ષણો દેખાય, તો તરત હોસ્પિટલ જવું કે ડૉક્ટરને જાણ કરવી.
- Allergy જેવી સ્થિતિ તરત જણાવવી

પ્રમાણપત્રો અને દસ્તાવેજો માત્ર તમારા નજીકના સંબંધીને, જેમની નીચે સહી કરવામાં આવી હશે, તેમનાજ હસ્તે આપવામાં આવશે.

સંબંધિત વ્યક્તિનું નામ: _____

સંબંધિત વ્યક્તિનું સહી: _____

૬. અંદાજિત ખર્ચ (Estimated Cost):
(ડોક્ટર આપશે)

૭. સામાન્ય તકલીફો (Common Complications):

- ટાંકા આવેલી જગ્યાથી પ્રવાહ/પાણી નીકળવું
- ઇન્ફેક્શન
- જો સુધારો ન થાય તો વધુ સારવારની જરૂર
- હાયપરટ્રોફિક સ્કાર(Hypertrophic Scar) અથવા કેલોઇડ(Keloid) બનવું

૮. દુર્લભ તકલીફો (Rare Complications):

- એનસ્થેસિયા allergy
- સંવેદનશીલતા(Sensation) ઘટવી કે નસ દુખાવું
- ફરી સ્કાર બનવો/સ્કારની લંબાઈ વધવી
- સ્કાર પર સફેદ દાઢાકે રંગમાં ફેરફાર થવું
- ચહેરા કે શરીરના લેન્ડમાર્ક બદલાવા

૯. H. અપેક્ષાઓ અને અસમભાવ ઇચ્છાઓ (Expectations & Unrealistic Demands):

આ સર્જરીનો મુખ્ય ઉદ્દેશ છે સ્કારને વધુ સુધારેલું (improved), પાતળું (thin) અને ઓછું દેખાતું (less visible) બનાવવો. આ પરિણામ મેળવવા માટે એકથી વધુ પગલાં કે પ્રોસિજર (procedures) જરૂરી પડી શકે છે. સ્કાર સંપૂર્ણપણે દૂર થઈ જશે, તેવી અપેક્ષા સાચી નથી — અને આ વાત દર્દી સાથે સ્પષ્ટ રીતે સમજાવવામાં આવી છે. પ્રક્રિયા માટેનો અંદાજિત ખર્ચ અને દર્દી તરફથી ચૂકવણી માટેનો સ્વીકાર (written consent) લેવામાં આવશે.

બાકાતી શરત (Clause of Exclusion):

દર્દી તરફથી આવી કોઈ ઇચ્છાઓ કે જે તબીબી રીતે શક્ય નથી, તેની સ્પષ્ટ નોંધ લેવામાં આવશે અને તે માટે અમે જવાબદાર નહિ હોઈએ.

દર્દીએ પહેલેથી જ એવી અપેક્ષાઓની યાદી (list of expectations) તૈયાર કરવી જરૂરી છે કે જે પરિણામો તે આ પ્રક્રિયા બાદ ઇચ્છે છે.

તે આધારે સર્જન (surgeon) લેખિતમાં સ્પષ્ટ રીતે જણાવી દેશે કે શું શક્ય છે, શું પ્રાપ્ત કરી શકાય એવું છે અને શું શક્ય નથી. આ દસ્તાવેજ દર્દી અને સર્જન (surgeon) બંને વચ્ચે સ્પષ્ટ સહમતિ અને સમજણ માટે જરૂરી છે.

Patient Sign: _____

Doctors Sign: _____

Witness Sign: _____