

ಗೃನೇಕೂಮಾಸ್ವಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮಾಹಿತಿಯೊಂದಿಗಿನ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ದಿನಾಂಕ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಡಾ. _____ ರವರ ಬಳಿ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.

ನಿಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೀಕ್ಷೆಲೆ, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನವನ್ನು ನೀವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದುವುದು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು (ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್) ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಹಿಂಜರಿಯಬೇಡಿ. ಇದನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಇಡೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಲು ನೀವು ಬಯಸುವ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ಜೊತೆಗೆ ನೀವು ದಾಖಲೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳು, ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಈ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

1) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

ಎ. ಪೂರ್ವ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಪಾಸಣೆ (ಅಥವಾ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರ (Anaesthetist) ಸಲಹೆ ನೀಡಿದಂತೆ)

ಬಿ. ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಎ1-ಪಟ್ಟಿ

ಸಿಬಿಸಿ

ಮೂತ್ರದ ದಿನಚರಿ

ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಪ್ರೊಫೈಲ್ (BT, CT, PT, aPTT)

S. ಕ್ರಿಯೇಟಿನೈನ್

ಬಿಎಸ್‌ಎಲ್-ಆರ್ (ಮಧುಮೇಹ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಎಫ್ ಮತ್ತು ಪಿಪಿ)

ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAG)

ಇಸಿಜಿ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 D Eco)

ಎದೆಯ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ

ಎ2 - ಅಂತಃಸ್ರಾವಶಾಸ್ತ್ರಜ್ಞ/ವೈದ್ಯರಿಂದ ಅಭಿಪ್ರಾಯ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಎ3-ಫಿಟ್ಟೆಸ್ ನಿಂದ

1. _____ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ನಂ. _____

2. _____ ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ನಂ. _____

i --- ಅವಳಿಗೆ ತಜ್ಞ---ಅವಳಿಗೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ- GA/ ಅವಳಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ನಿದ್ರಾಜನಕ. ದಯವಿಟ್ಟು ಅವಳಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಹಾಳೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.

ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಅಥವಾ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ - ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ಕೆಲವು ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿ ಪೂರಕಗಳು.

2. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ 3 ವಾರಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ಧೂಮಪಾನವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಉಳಿದ ವಾರಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ಸೇವಿಸಬಾರದು.

3. ಸೂಚಿಸಲಾದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 6 ಗಂಟೆಗಳ ಮೊದಲು ಖಾಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಬರಲು ನಿಮಗೆ ಸೂಚಿಸಬೇಕು.

4. ನೀವು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ನೀವು ಮಧುಮೇಹಿಗಳಾಗಿದ್ದರೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಧುಮೇಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತ್ಯಜಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.

5. ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಸಲಹೆಯಂತೆ ಎದೆಯ ಕ್ಷಿರವನ್ನು ಮಾಡಬೇಕು.

6. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿ ಸ್ನಾನ (ಸಂಪೂರ್ಣ ದೇಹ ಸ್ನಾನ) ಮಾಡಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

7. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕು.

ಭಾಯಾಗ್ರಹಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ (ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್) – ದಾಖಲೆ, ಪ್ರಕಟಣೆ ಅಥವಾ ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಿರುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ನಿಮ್ಮ ಭಾಯಾಚಿತ್ರವನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡುವುದಕ್ಕಾಗಿ ನಿಮ್ಮ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಲಾಗುವುದು.

A. ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧ

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಕ್ಕಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಸಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

– ಗುರುತು ಹಾಕಿ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಿದ ನಂತರ, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಚರ್ಚಿಸಿದಂತೆ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಅರೋಲ್ ಸಂಕೀರ್ಣ / ಎದೆಯ ಗೋಡೆಯ ಮೇಲೆ ಪಾರ್ಶ್ವವಾಗಿ / ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಮೂಲಕ ಭೇದನವನ್ನು ಇರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

-- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂದಾಜು ಅವಧಿ

1.5–3 ಗಂಟೆಗಳು

-- ಕೊಬ್ಬಿನ ಮೊದಲ ಲಿಪೊಸಕ್ಷನ್ ಅನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಯೋಜಿಸಿ ಚರ್ಚಿಸಿದಂತೆ ಸಣ್ಣ ಭೇದನದ ಮೂಲಕ ಗ್ರಂಥಿಯನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅರೋಲಾ ಎದೆಯ ಚರ್ಮದ ಜಂಕ್ಷನ್ ಉದ್ದಕ್ಕೂ ಅಥವಾ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಪಾರ್ಶ್ವ ಎದೆಯ ಗೋಡೆಯ ಭೇದನದ ಮೂಲಕ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಡ್ರೈನ್ ಅನ್ನು ಇರಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಇರಿಸದೇ ಇರಬಹುದು, ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಅದರ ಬಗ್ಗೆ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಇದು ಒಂದು ದಿನದ ಆರೈಕೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವಾಗಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಒಂದು ದಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿಯಬಹುದು

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಐಸಿಯು ---

ವೆಂಟಿಲೇಟರ್

ಡಿವಿಟಿ ಪಂಪ್

ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಬ್ಯಾಕಪ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು

ಸಂಭವನೀಯ ಫಲಿತಾಂಶ

ಎದೆಯ ಚಪ್ಪಟಪೆಯಾಗುವಿಕೆ, ಉತ್ತಮವಾಗಿ ವ್ಯಾಖ್ಯಾನಿಸಲಾದ ಬಾಹ್ಯರೇಖೆಗಳು, ಸಣ್ಣ ಅಸಮತೆ, ಮೂಗೇಟುಗಳು, ಎಡಿಮಾ, ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು 3 ತಿಂಗಳುಗಳ ನಂತರ ಪ್ರಶಂಸಿಸಬಹುದು.

ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಚೇತರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ನಾವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತೇವೆ-

ವಿಸರ್ಜನೆ (ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್) ಸೂಚನೆಗಳು

ವಿಸರ್ಜನೆ (ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್) ಸೂಚನೆಗಳು

ವಿಸರ್ಜನೆಯಲ್ಲಿ ನಿಮಗೆ ಒಂದು ವಾರ ಮೌಖಿಕ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು ಮತ್ತು ಉರಿಯೂತದ ಡ್ರಗ್ಸ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುವುದು, ಮತ್ತು ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಅನ್ನು ಒದ್ದೆಮಾಡಿಕೊಳ್ಳದಂತೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಿದರು. 4-6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಒತ್ತಡದ ಉಡುಪನ್ನು ಬಳಸಲು ನಿಮಗೆ ಸೂಚಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ 24-48 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಡ್ರೈನ್ ತೆಗೆಯುವುದು.

ನಿಮಗೆ ಕೇಳಿ 4-6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ದೇಹದ ಮೇಲಿನ ವ್ಯಾಯಾಮ ಮತ್ತು ಈಜುವುದನ್ನು ಮಾಡಬಾರದೆಂದು (ತಪ್ಪಿಸುವಂತೆ) ತಿಳಿಸಲಾಗುವುದು.

3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಬೈಕು, ಸೈಕಲ್ ಸವಾರಿ ಮತ್ತು ಕಾರು ಚಾಲನೆಯನ್ನು ಮಾಡಬಾರದು (ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು).

ಇತರೆ ಔಷಧಿಗಳು : ರೋಗಿಗೆ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಸೇವಿಸುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು ಉದಾ: ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಪ್ರತಿಕಾಯ, ಥೈರಾಯ್ಡ್.

ಡಿ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗಾಗಿ ಆಯ್ಕೆಗಳು

1. ಲಿಪೋಸಕ್ಷನ್ ಮಾತ್ರ

ಕೇಸ್ ಆಯ್ಕೆ ಮತ್ತು ರೋಗಿಯ ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಂದ ಲಿಪೋಸಕ್ಷನ್ ಮಾತ್ರ ಸಲಹೆ ಮತ್ತು ಆದ್ಯತೆ ನೀಡಬಹುದು

2. ಲಿಪೋಸಕ್ಷನ್ ಗ್ರಂಥಿ ಹೊರಹಾಕುವಿಕೆ

ಇ ಡಿಸ್ಸಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶದ ಸ್ವರೂಪ -ಇವು ನಿಮಗೆ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವ ಡಿಸ್ಸಾರ್ಜ್ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹೆಸರು

ದಿನಾಂಕ

ವೈದ್ಯರ ಹೆಸರು

ಅರವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಹೆಸರು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು (ನೋಟ್ಸ್)

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವ್ಯದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಹಿತಕರ ಘಟನೆಗಳು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ _____ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಫಾಲೋ ಅಪ್ ಇರುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸಲ್ಪಡುವ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕಾದ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೆಗಳು

(ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿಗಳ ಹೆಸರನ್ನು ತುಂಬಿಸಿ)

ಬಿಡುಗಡೆ (ವಿಸರ್ಜನೆ) ಕಾರ್ಡ್

ಎಫ್. ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಬದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು ಮೊತ್ತ.

ಜಿ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ.

ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವು ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಮುಖ್ಯ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆಯ್ಕೆಯು ಅಪಾಯದ ಹೋಲಿಕೆಯನ್ನು ಸಂಭಾವ್ಯ ಪ್ರಯೋಜನದೊಂದಿಗೆ ಆಧರಿಸಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ಪುರುಷರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸದಿದ್ದರೂ, ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಪಾಯಗಳು, ಸಂಭಾವ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು ಮತ್ತು ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಬೇಕು.

ರಕ್ತಸ್ರಾವ:- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರ ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಪ್ರಸಂಗವನ್ನು ಅನುಭವಿಸುವುದು ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾದರೂ ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಸಂಗ್ರಹವಾದ ರಕ್ತವನ್ನು ಹೊರಹಾಕಲು ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ರಕ್ತ ವರ್ಗಾವಣೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಸೋಂಕು:- ಈ ರೀತಿಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಸೋಂಕು ಸಾಕಷ್ಟು ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಸೋಂಕು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು.

ಮೊಲೆತೊಟ್ಟು ಮತ್ತು ಚರ್ಮದ ಸಂವೇದನೆಯಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆ - ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮತೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಸ್ತನದ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಬದಲಾವಣೆಯನ್ನು ನೀವು ಅನುಭವಿಸಬಹುದು. ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಒಂದು ಅಥವಾ ಎರಡೂ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳಲ್ಲಿ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಸಂವೇದನೆಯ ಶಾಶ್ವತ ನಷ್ಟ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.

ಚರ್ಮದ ಗುರುತುಗಳು:- ಎಲ್ಲಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಛೇದನಗಳು ಗುರುತುಗಳನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತವೆ. ಈ ಗುರುತುಗಳ ಗುಣಮಟ್ಟ ಅನಿರೀಕ್ಷಿತ. ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಆಳವಾದ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಸಹಜ ಗುರುತುಗಳು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಕೆಲವು ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಗುರುತುಗಳಿಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪರಿಷ್ಕರಣೆ ಅಥವಾ ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಕೆಲವು ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಗುರುತುಗಳು ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಗಡಿಗೆ

ಸೀಮಿತವಾಗಿರುತ್ತವೆ, ಆದರೆ ದೊಡ್ಡ ಸ್ತನಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ರೋಗಿಗಳಿಗೆ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಪ್ರದೇಶದ ಹೊರಗೆ ವಿಸ್ತರಿಸುವ ಗುರುತುಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಅಂತಹ ಗುರುತುಗಳು ಹೆಚ್ಚು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿವೆ. ಅತ್ಯಪ್ತಿಕರ ಫಲಿತಾಂಶ: ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶದಿಂದ ನೀವು ನಿರಾಶೆಗೊಂಡಿರಬಹುದು. ನಿಮ್ಮ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಸುಧಾರಿಸಲು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು.

ನೋವು: ಚರ್ಮ ಮತ್ತು ಸ್ತನದ ಆಳವಾದ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಸಹಜ ಗುರುತುಗಳು ನೋವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಇದು ಅಪರೂಪದ ತೊಡಕು.

ದೃಢತೆ - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಆಂತರಿಕ ಗುರುತು ಅಥವಾ ಕೊಬ್ಬಿನ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಸ್ತನದ ಅತಿಯಾದ ದೃಢತೆ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಇದು ಸಂಭವಿಸುವುದನ್ನು ಊಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ, ಆದರೆ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ತಾತ್ಕಾಲಿಕವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಕೊಬ್ಬಿನ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಅಥವಾ ಗುರುತು ಇರುವ ಪ್ರದೇಶ ಕಾಣಿಸಿಕೊಂಡರೆ, ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ವಿಳಂಬವಾದ ಗುಣಪಡಿಸುವಿಕೆ- ಗಾಯದ ಅಡ್ಡಿ ಅಥವಾ ವಿಳಂಬವಾದ ಗಾಯವನ್ನು ಗುಣಪಡಿಸುವುದು ಸಾಧ್ಯ. ಕೆಲವು ಪ್ರದೇಶಗಳು ಸ್ತನ ಚರ್ಮ ಅಥವಾ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟು ಪ್ರದೇಶವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಗುಣವಾಗದಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಗುಣಪಡಿಸಲು ಬಹಳ ಸಮಯ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಅದು ಸಹ ಚರ್ಮ ಅಥವಾ ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಅಂಗಾಂಶದ ನಷ್ಟವನ್ನು ಹೊಂದಲು ಸಾಧ್ಯವಿದೆ. ಇದಕ್ಕೆ ಆಗಾಗ್ಗೆ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಗುಣಪಡಿಸದ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು ಮತ್ತಷ್ಟು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ. ಧೂಮಪಾನಿಗಳಿಗೆ ಚರ್ಮದ ನಷ್ಟದ ಅಪಾಯವಿದೆ ಮತ್ತು ಗಾಯ ಗುಣಪಡಿಸುವ ತೊಡಕುಗಳು.

ಅಸಿಮೆಟ್ರಿ- ಕೆಲವು ಎದೆಯ ಅಸಿಮೆಟ್ರಿ ಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಪುರುಷರಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುತ್ತದೆ. ಆಗಾಗ್ಗೆ ಸ್ನಾಯುಗಳು ರೋಗಿಯ ಪ್ರಾಬಲ್ಯದ ಕೈಯ ಬದಿಯಲ್ಲಿ ಎದೆ ದೊಡ್ಡದಾಗಿದೆ. ಮೊಲೆತೊಟ್ಟುಗಳ ಆಕಾರ, ಗಾತ್ರ, ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರವೂ ಸಮ್ಮಿತಿ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು. ಪರಿಷ್ಕರಿಸಲು ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು, ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಅಸಿಮೆಟ್ರಿ.

ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು

ಸ್ತನ ಕಾಯಿಲೆ- ಸ್ತನ ಕಾಯಿಲೆ ಮತ್ತು ಸ್ತನ ಕ್ಯಾನ್ಸರ್ ಗೈನೆಕೊಮಾಸ್ಪಿಯಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿಲ್ಲ. ಸ್ತನ ಉಂಡೆ ಪತ್ತೆಯಾಗಬೇಕಾದರೆ ನೀವು ವೃತ್ತಿಪರ ಕಾಳಜಿಯನ್ನು ಹುಡುಕಬೇಕೆಂದು ಶಿಫಾರಸು ಮಾಡಲಾಗಿದೆ. ಇಂತಹ ಘಟನೆಗಳು ಅಪರೂಪ.

ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು - ಅಪರೂಪದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಟೇಪ್, ಹೊಲಿಗೆ ವಸ್ತು ಅಥವಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಿದ್ಧತೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಲರ್ಜಿಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟ (ಪ್ರಿಸ್ಕ್ರಿಪ್ಷನ್) ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚು ಗಂಭೀರವಾದ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು. ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಓದಿದ ನಂತರ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಿದ ನಂತರ, ದಯವಿಟ್ಟು ನಿಮ್ಮ ಎಲ್ಲಾ ಕಾಳಜಿಗಳು ಮತ್ತು ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಮಾಡಿ. ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತೆ ನಿಮ್ಮೊಂದಿಗೆ ಸಂವಹನ ನಡೆಸುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಏನು ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಏನು ಇಲ್ಲ ಎಂಬುದು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸುತ್ತಾರೆ.

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ/ಸಾಕ್ಷಿಗಳ ಸಹಿ