

முடி நரம்பியலுக்கு ஒப்புதல் அறிக்கை

பெயர் :

வயது :

பாலினம் :

முகவரி :

நீங்கள் டாக்டர்._____ அவர்களிடம்
பின்வரும் காரணங்களுக்காக வந்துள்ளீர்கள்.

இந்த ஆவணம் உங்கள் அறுவைச்சிகிச்சை தொடர்பான நடைமுறைகள், அதனை தொடர்ந்து ஏற்படக்கூடிய விளைவுகள் மற்றும் சிக்கல்களை முழுமையாகப் படித்து புரிந்துகொள்ளும் பொருட்டு கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. இதில் ஏதேனும் குழப்பம் இருந்தால், எங்களிடம் தெளிவுபடுத்த கேட்க தயங்க வேண்டாம். இது படித்து புரிந்த பிறகு, இந்த ஆவணத்தில் கையெழுத்திட வேண்டும். உங்கள் சார்பாக இந்த செயல்முறையை முழுவதும் சாட்சியாகக் காண விரும்பும் உறவினர் ஒருவர் இந்த ஆவணத்தில் கையெழுத்திட வேண்டும். இந்த உறவினருடன் உங்கள் மருத்துவபதிவுகள், அறுவை சிகிச்சை விவரங்கள், உடல்நிலை பற்றிய தகவல்களை பகிர அனுமதி வழங்கவேண்டும்.

பகுதி 1

1. திட்டமிட்ட செயல்முறை விவரங்கள்

A. மயக்க மருந்துக்கு முந்தைய சோதனை:

A1 – தேவையான மற்றும் விருப்பமான சோதனைகள் பட்டியல்:

- முழுமையான இரத்த எண்ணிக்கை
- சிறுநீர் வழக்கமான சோதனை
- இரத்தம் உறைதல் சோதனை (BT, CT, PT, aPTT)
- பி.எஸ். எல் –ஆர் (எப் மற்றும் பிபி - நீர்வியாதியுள்ளவராக இருந்தால் மட்டும்)
- வைரஸ் மார்க்கர்கள் (எச்.ஐ.வி, எச்.சி.வி, எச்.பி.எஸ்.ஏ.ஜி)
- இதய மின்கடத்தல் சோதனை (ஈசிஜி)

A2 – அறுவைசிகிச்சைக்கு ஏற்றநிலையில் உள்ளீர்களா என்பதை உறுதிசெய்ய:

i. நீர்வியாதி, உயர்ரத்த அழுத்தம் அல்லது இரத்தம் மிதமான மருந்துகளை உபயோகிக்கின்றவராக இருந்தால் மருத்துவரால் அறுவை சிகிச்சைக்கான உடற்தகுதி சான்றுதழ் பெற வேண்டும்.

அறுவைசிகிச்சைக்கு முந்தைய நடைமுறை:

1. அறுவை சிகிச்சைக்கு குறைந்தது 2 வாரங்களுக்கு முன்பாக பின்வரும் மருந்துகள் மற்றும் உணவுகளை நிறுத்தவேண்டும்: பூண்டு, சிலவகை வலி நிவாரணி மருந்துகள், இரத்தம் மிதமாக்கும் மருந்துகள், பச்சை தேநீர், அனைத்து ஹெர்பல் மருந்துகள் மற்றும் சப்பிளிமென்ட்ஸ்.
2. புகைபிடித்தல் மற்றும் மதுபானம் அருந்துவதை அறுவை சிகிச்சைக்கு 3 வாரங்களுக்கு முன்பு நிறுத்த வேண்டும். அறுவை சிகிச்சைக்கு பிந்தும் 3 வாரங்கள் அதே கட்டுப்பாட்டை தொடர வேண்டும்.
3. நீங்கள் வழக்கமாக எடுத்துக்கொள்கின்ற காலை மருந்துகளை தொடர வேண்டுமா அல்லது நிறுத்த வேண்டுமா என்பதை மருத்துவர் அறிவுறுத்துவர். எடுத்துக்காட்டாக, நீங்கள் உயர்இரத்த அழுத்தத்திற்கு மருந்து எடுத்துக்கொள்கிறீர்கள் எனில் அது தொடரப்பட வேண்டும். நீங்கள் நீரிழிவு நோயாளி என்றால், காலை மருந்து தவிர்க்கப்படலாம்.
4. தலைமுடி கோர்த்தல் அல்லது திருத்தம் மருத்துவமனை/மையத்தில் செய்யப்படும்.
5. அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்னாள் இரவும் அதே நாளின் காலையிலும் முழுஉடல் குளிப்பது பரிந்துரைக்கப்படும்.
6. மருத்துவர் கூறிய நேரத்தில் மருத்துவமனைக்கு வந்து சேரவும்.

பெயர் :

முகவரி :

தொடர்பு எண் :

நேரம் :

தகவல் வெளியீடு: மருத்துவ நிலை குறித்த உங்கள் சொந்த தகவலை நிரப்ப வேண்டியுள்ளதுடன், அதற்கான படிவத்தை திறம்பட பூர்த்தி செய்யவும்.

முடி கோர்த்தல்: தலைப்பகுதியில் உள்ள முடிகள் திருத்தப்படும்.

புகைப்பட ஒப்புதல் மற்றும் நடைமுறை: உங்கள் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவர் புகைப்படங்களை ஆவணப்படுத்தவும், வெளியிடவும் அல்லது ஆய்வுக்காகவும் எடுப்பார். உங்கள் கண்கள் மூடப்பட்டவாறு, தனிப்பட்ட தகவல் பாதுகாப்புடன் புகைப்படம் எடுக்கப்படும்.

B. மயக்க மருந்து வகை:

இச்சிகிச்சைக்காக உங்களுக்கு பகுதி மயக்க மருந்து (Local Anaesthesia) வழங்கப்படும்.

திட்டமிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சையின் விவரங்கள்:

இந்த முடி மாற்று அறுவை சிகிச்சை உங்கள் மருத்துவ பரிசோதனைகள் மற்றும் மருத்துவ வரலாறு அடிப்படையில் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது. முடி மாற்று அறுவை சிகிச்சை பல கட்டங்களாக நடைபெறக்கூடும். பொருத்தப்பட்ட முடிகளின் அடர்த்தியை அதிகரிக்க உங்களுக்கு இரண்டாம் நிலை சிகிச்சை தேவைப்படலாம் (மறு நிரப்பு அறுவை சிகிச்சை) போன்றவை.

இந்த சிகிச்சையில், உங்கள் உடலின் மற்றொரு பகுதியிலிருந்து முடியை எடுத்து முடி இல்லாத பகுதிகளில் மாற்றுவார்கள். இந்த மாற்று முடிகள் வேறு பகுதிகளில் இருந்து வந்ததனால், அவற்றின் வளர்ச்சி தன்மையிலும் சுழற்சியிலும் வேறுபாடுகள் இருக்கலாம்.

சிகிச்சைகான கால அளவு:

முடி மாற்று சிகிச்சை பொதுவாக 8 முதல் 9 மணி நேரம் வரை நீடிக்கலாம்.

இது ஒரு பகல்நேர பராமரிப்பு நடைமுறை.

முடி சேகரிக்கும் முறை:

1. நுண்ணறை அலகு பிரித்தெடுத்தல் – [Follicular Unit Extraction (FUE)]:

முடிகள் தனித்தனியாக எடுக்கப்பட்டு, சிகிச்சை பகுதியில் இடைவெளியுடன் நுழைக்கப்படுகின்றன. நுழைதல் சிறிய கூரிய நூல் அல்லது மென்பொருள் சாதனத்தின் உதவியுடன் செய்யப்படும்.

2. நுண்ணறை அலகு மாற்று அறுவை சிகிச்சை [Follicular Unit Transplantation(FUT)]:

தலையின் பின்புறம் இருந்து முடியின் ஒரு பட்டி எடுக்கப்படுகிறது. இதில் அதிக காலம் வரை வளர்ந்திருக்கும் முடிகள் உள்ளன. இந்த பகுதி அடைத்து வைக்கப்படுகிறது. அதன் பிறகு, அந்த பட்டி பல தனி யூனிட்களாக பிரிக்கப்பட்டு சிகிச்சை பகுதிகளில் நுழைக்கப்படுகிறது.

மேற்கூறிய சிகிச்சைக்கு இந்த மையத்தில் பின்வரும் வசதிகள் இல்லை அல்லது வழங்கப்பட மாட்டாது.

- தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (ICU)
- வெண்டி லேட்டர்
- ஆழமான இரத்த குழாய்களில் ஏற்படக்கூடிய காயங்களைத் தடுக்கும் பம்பு (DVT Pump)

மாற்று ஏற்பாடுகள் தேவைப்பட்டால் அவை கீழ்க்கண்டவாறு செய்யப்படும்.

அறுவை சிகிச்சைக்கு பிந்தைய குணமடையும் காலத்தில் எதிர்பார்க்கப்படும் சில பிரச்சனைகள்:

- மருத்துவமனையில் இருந்து வெளியேறும் போது வழங்கப்படும் அறிவுரைகள்
- நுண்ணுயிர்க் கொல்லிகள் (Antibiotics)
- வலி குறைக்கும் மருந்துகள் (Pain Killers)
- மற்ற மருந்துகள்
- நீங்கள் ஏற்கனவே எடுத்துக் கொண்டு இருந்த மருந்துகள் தொடர்பான வழிமுறைகள்
- நீரிழிவு நோய்
- உயர் இரத்த அழுத்தம்

- இரத்த உறை பதையைக் கட்டுப்படுத்தும் மருந்துகள் (Anticoagulants)
- தைய்ராய்டு

D – திட்டமிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சைக்கான விவரங்கள்:

மீசோதெரபியுடன் கூடிய பிளேட்லெட் நிறைந்த பிளாஸ்மா சிகிச்சை, குறைந்த ஒளி லேசர் சிகிச்சை, டெர்மரோலர் ஆகியவற்றின் மீளருவாக்க முறைகள். வாழ்க்கை முறை மாற்றம் மற்றும் விக், நெசவு, உச்சந்தலையில் போன்ற உருமறைப்பு சிகிச்சை, மைக்ரோ பிக்மென்டேஷன், செயற்கை முடி இணைப்பு.

E – மருத்துவமனை வெளியேற்ற சுருக்க வடிவம் – இவை உங்களுக்கு எழுத்துப் பூர்வமாக வழங்கப்படும் வெளியேற்ற சுருக்க வடிவம்

- அறுவை சிகிச்சையின் பெயர்
- அறுவை சிகிச்சை தேதி
- அறுவை சிகிச்சை செய்த மருத்துவரின் பெயர்
- மயக்க மருந்து வழங்கிய நிபுணரின் பெயர்
- அறுவை சிகிச்சை முறையின்பெயர்
- அறுவை சிகிச்சை குறிப்பு
- அறுவை சிகிச்சை மற்றும் தங்கும் காலத்தில் ஏற்படக் கூடிய எதிர்பாராத நிகழ்வுகள்

F. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய பராமரிப்புகள்:

வீட்டில் பின் பற்ற வேண்டிய சிறப்பு முன்னெச்சரிக்கைகள்

நோயாளி நியமிக்கும் உறவினரிடம் (அங்கீகரிக்கப்பட்ட நபர்) மருத்துவ

சான்றிதழ்கள் மற்றும் ஆவணங்கள் ஒப்படைக்கப்படும். _____

(உறவினரின் பெயரை எழுதவும்) மருத்துவமனையில் இருந்து

வெளியேற்றுவதிற்கான அடையாள அட்டை (Discharge Card)

F. நோயாளியால் பணம் செலுத்துவதற்கான உறுதிமொழியுடன் செயல் முறைக்கான மதிப்பீடு

6. சிக்கல்களின் பட்டியல்கள்:

அறுவை சிகிச்சையால் ஏற்படக்கூடிய சிக்கல்கள்:

1. அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்ட பகுதியில் வலி, வீக்கம், அடிபட்டது போல நீலமாவது, இரத்தக் கசிவு மற்றும் அசௌகரியம் ஏற்படலாம்.
2. முடி வேர்களில் (hair follicle) தொற்று ஏற்பட வாய்ப்பு உண்டு.
3. வலி (மிக அரிதாகவே நிகழும்), அறுவை சிகிச்சை செய்யும் இடத்தில் மரத்துப் போதல் ஏற்படலாம்.
4. காயம் ஏற்பட்ட இடங்களில் கொட்டைகள், உயர்வு/தாழ்வுகள் ஆகியவை ஏற்படலாம், இது சரியான தோற்றத்துக்கு இடையூறாக இருக்கும்.
5. மோசமான முடி அல்லது இயற்கைக்கு மாறான தோற்றமுடைய முடி வளர்ச்சி
6. தற்காலிக முடி உதிர்வு அல்லது குறைந்த முடி வளர்ச்சி
7. சிறிய நீர்க்கட்டி போன்ற வீக்கங்கள் (சிகிச்சை செய்யப்பட்ட முடி வேர்கள் அருகில் தோல் நிறத்தில் ஏற்படும் சிறிய வீக்கங்கள்) – இவை சிவந்து வலியடையக்கூடும். (மிக அரிதாகவே நிகழும் சிக்கல்கள்)

★கவனிக்க வேண்டிய முக்கிய குறிப்பு:

முடி உதிர்ந்தல் என்பது இயற்கையான மற்றும் வயதானதற்கேற்ப நிகழும் செயல்முறை. நீண்ட கால பராமரிப்பு அவசியமாகும். அது உங்கள் மருத்துவரின் வழிகாட்டலின் கீழ் நடைபெற வேண்டும். உணவுமுறையை மாற்றுதல், ஊட்டச்சத்து மாத்திரைகள், முடி உதிர்வுக்கு காரணமானதொற்றுகள் (எ.கா. வியர்வை, பனிப்புண்), தற்செயலான நோய்கள், விபத்துகள் மற்றும் சில மருந்துகளின்பக்கவிளைவுகள் போன்றவை தவிர்க்கப்படவேண்டும்.

மருந்துகளால் ஏற்படக்கூடிய சிக்கல்கள்:

மினாக்ஸிடில் (Minoxidil) 5% – தலையில் தடவுவதற்கான மருந்து (பக்கவிளைவுகள் – அரிப்பு, மேலோடு உரிதல், உச்சந்தலையில் எரிச்சல், வேகமான அல்லது ஒழுங்கற்ற இதயத் துடிப்பு, தற்காலிக வீக்கம் அல்லது வீக்கம், தலைச்சுற்றல்). வாய்வழியாக எடுத்துக்கொள்ளப்படும் ஃபினாஸ்டரைடு (Finasteride) மாத்திரை 1 mg மற்றும்

பயோட்டின் (Biotin) மாத்திரை 10 mg. மருத்துவ அறிவியலில் ஃபினாஸ்டரைடு (Finasteride) மாத்திரை ஆராய்ச்சி செய்யப்பட்டு, அது ஆண்மை இழப்பு, ஆண்மைக் குறைவு மற்றும் விந்தணுக்களின் எண்ணிக்கையையும் பாதிக்கிறது என்று கண்டறியப்பட்டுள்ளது. இந்த பக்க விளைவுகள் மீளக்கூடியவை மற்றும் அரிதாகவே மீள முடியாதவை.

பகுதி மயக்க மருந்து (Local Anaesthesia):

அட்ரினலுடன் கூடிய பகுதி மயக்க மருந்து அட்ரினலின் இல்லாமல் பகுதி மயக்க மருந்து - பகுதி மயக்க மருந்துகளை வழங்குவது சில நேரங்களில் விரும்பத்தகாத எதிர்வினைகள் அல்லது பக்க விளைவுகளை ஏற்படுத்தக்கூடும், இதில் தலைச்சுற்றல், குமட்டல், வாந்தி, துரிதப்படுத்தப்பட்ட இதயத் துடிப்பு, மெதுவான இதயத் துடிப்பு, இரத்த நாளங்களுக்கு காயம், மூளை பாதிப்பு, பக்கவாதம் அல்லது மரணம் அல்லது பல்வேறு வகையான ஒவ்வாமை எதிர்வினைகள், அனாபிலாக்டிக் எதிர்வினை, சிராய்ப்பு; ஹீமோடோமா; இதயத் துண்டுதல்; தசை வலி, அருகிலுள்ள தசைகளின் விறைப்பு; நரம்புகளுக்கு காயம் ஏற்படலாம், இதனால் வலி, உணர்வின்மை, கூச்ச உணர்வு ஏற்படலாம், இது பல வாரங்கள், மாதங்கள் அல்லது அரிதாக நிரந்தரமாக இருக்கலாம். அனாபிலாக்டிக் எதிர்வினை ஏற்பட்டால், நோயாளி ஆம்புலன்ஸில் ஐசியுவுடன் அல்லது இல்லாமல் அருகிலுள்ள நர்சிங் ஹோமுக்கு மாற்றப்பட வேண்டியிருக்கும். இதற்கான செலவை நோயாளிதான் சமாளிக்க வேண்டும்.

H. முக்கியக் குறிப்புகள்:

இந்த ஆவணத்தை படித்த பிறகு மற்றும் உங்கள் மருத்துவருடன் கலந்து ஆலோசித்த பிறகு, தாங்கள் எதிர்பாரும் விஷயங்கள் மற்றும் சந்தேகங்களை பட்டியலிடவும். மருத்துவர் தங்களுடன் மீண்டும் தொடர்பு கொண்டு, எது சாத்தியம், எது சாத்தியமில்லை என்பதை விளக்கமாக அறிவிப்பார்.

நோயாளியின் கையொப்பம் :

மருத்தவரின் கையொப்பம் :

உறவினர்/சாட்சியரின் கையொப்பம் :