

# ಕೂದಲು ಪುನಃಸ್ಥಾಪನೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ದಿನಾಂಕ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಡಾ. \_\_\_\_\_ ರವರ ಬಳಿ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.

ನಿಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೀಕ್ವೆಲೆ, 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

ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಎ1-ಪಟ್ಟಿ

ಸಿಬಿಸಿ

ಮೂತ್ರದ ದಿನಚರಿ

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

ಬಿಎಸ್‌ಎಲ್-ಆರ್ (ಮಧುಮೇಹ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಎಫ್ ಮತ್ತು ಪಿಪಿ)

ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg)

ಇಸಿಜಿ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಎ2-ಫಿಟ್ಟೆಸ್ ನಿಂದ

ವೈದ್ಯರು - ಮಧುಮೇಹ ಅಥವಾ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಅಥವಾ ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ.

ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ನಿಮ್ಮ 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 ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ನಿರಂತರ ನಿರ್ಬಂಧವನ್ನು ಹೊಂದಿರಬೇಕು.
3. ನೀವು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡವನ್ನು ಎದುರಿಸುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಅಥವಾ ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಬಹುದು. ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ನೀವು ಮಧುಮೇಹಿಗಳಾಗಿದ್ದರೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮಧುಮೇಹ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತ್ಯಜಿಸಬೇಕಾಗಿದೆ.
4. ಕೂದಲು ಕತ್ತರಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ಆಸ್ಪತ್ರೆ/ಕೇಂದ್ರದಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
5. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿ ಸ್ನಾನ (ಸಂಪೂರ್ಣ ದೇಹ ಸ್ನಾನ) ಮಾಡಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
6. ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಸರಿಯಾಗಿ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕು.  
ಹೆಸರು :  
ವಿಳಾಸ :  
ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ಸಂಖ್ಯೆ :  
ಸಮಯ :

ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ನೀಡಿದ ಹೇಳಿಕೆ - ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

ಶೇವಿಂಗ್-ನೆತ್ತಿಯ ಕೂದಲನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ - ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ನಿಮ್ಮ ಛಾಯಾಚಿತ್ರವನ್ನು ದಾಖಲೀಕರಣ, ಪ್ರಕಟಣೆ ಅಥವಾ ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ನಿಮ್ಮ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಬಿ. ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧ

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಕ್ಕಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು.

ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

ಈ ಕೂದಲು ಪುನಃಸ್ಥಾಪನೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಶಿಫಾರಸು ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಇತರ ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಪರೀಕ್ಷೆಗಳು (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ) ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಇತಿಹಾಸದ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ನೀಡಿದ ಮಾಹಿತಿಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿದೆ.

ಕೂದಲು ಪುನಃಸ್ಥಾಪನೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಬೋಳು ಪ್ರದೇಶಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚಲು ಬಹು ಹಂತಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ, ಅವುಗಳೆಲ್ಲವೂ ಕೂದಲಿನ ಸಾಂದ್ರತೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ನಿಮಗೆ ದ್ವಿತೀಯಕ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು (ರಿಫಿಲ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಂತೆ).

ಈ ವಿಧಾನವು ನೆತ್ತಿಯ / ದೇಹದ ಒಂದು ಭಾಗದಿಂದ ಕೂದಲಿನ ಒಂದು ಘಟಕವನ್ನು ನೆತ್ತಿಯ ಅಥವಾ ದೇಹದ ಇನ್ನೊಂದು ಭಾಗಕ್ಕೆ ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಹೋಗುವುದನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ, ಅಲ್ಲಿ ಕೂದಲು ಉದುರುವಿಕೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಆದಾಗ್ಯೂ, ದೇಹದ ವಿವಿಧ ಭಾಗಗಳಿಂದ ಕೂದಲು ಕಸಿ ಮಾಡುವಿಕೆಯು ವಿಭಿನ್ನ ವಿನ್ಯಾಸ ಮತ್ತು ಬೆಳವಣಿಗೆಯ ಚಕ್ರಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಪರಸ್ಪರ ಹೊಂದಿಕೆಯಾಗಬಹುದು ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದಿರಬಹುದು.

ಕೂದಲು ಕಸಿ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ 8 ಗಂಟೆಗಳಿಂದ 9 ಗಂಟೆಗಳವರೆಗೆ ಇರುತ್ತದೆ, ಇದು ವ್ಯತ್ಯಾಸಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ.

ಇದು ಒಂದು ದಿನದ ಆರೈಕೆ ವಿಧಾನವಾಗಿದೆ.

ಕೂದಲನ್ನು ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಕೊಯ್ಲು ಮಾಡಬಹುದಾದ (ಫೋಲಿಕ್ಯುಲರ್ ಯುನಿಟ್ ಎಕ್ಸ್ಟ್ರಾಕ್ಷನ್--FUE) ವಿಧಾನ. ಕತ್ತರಿಸಿದ ಕೂದಲನ್ನು ಬೋಳು ಪ್ರದೇಶದಲ್ಲಿ ಸ್ಲಿಟ್ ಅಥವಾ ಮೆಡಲ್ ಪಿಕ್ ಮತ್ತು ಸ್ಪಿಕ್ ವಿಧಾನದ ಮೂಲಕ ನೆಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೂದಲನ್ನು ಪಂಚ್ ಅಥವಾ ಪವರ್ಡ್ ಇನ್ಸ್ಟ್ರುಮೆಂಟ್ ಬಳಸಿ ಕೊಯ್ಲು ಮಾಡಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಸೂಜಿ ಅಥವಾ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್ ಬಳಸಿ ಕಸಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೂದಲನ್ನು ಕೊಯ್ಲು ಮಾಡಲು ಇನ್ನೊಂದು ವಿಧಾನವೆಂದರೆ ತಲೆಯ ಹಿಂಭಾಗದಲ್ಲಿ ಕೂದಲಿನ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಚಲಿಸುವುದು, ಅಲ್ಲಿ ಕೂದಲು ಒಬ್ಬರ ಮೈಮನಲ್ಲಿ ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಇರುತ್ತದೆ. ದಾನಿ ಪ್ರದೇಶವನ್ನು ಕನಿಷ್ಠ ಗಾಯವನ್ನು ಬಿಡಲು ಮುಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ಮಲ್ಟಿ ಫೋಲಿಕ್ಯುಲರ್ ಘಟಕಗಳಾಗಿ ವಿಂಗಡಿಸಲಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಕಸಿಗಳನ್ನು ಮೇಲಿನಂತೆ ನೆಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದನ್ನು FUT ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ತಿಳಿಸಿರುವ ಸೌಲಭ್ಯಗಳು ಲಭ್ಯವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಐಸಿಯು (ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಕ ಆರೋಗ್ಯ ಘಟಕ)

ವೆಂಟಿಲೇಟರ್

ಡಿ.ವಿ.ಟಿ. ಪಂಪ್

ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳನ್ನು ಬ್ಯಾಕಪ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು.

ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಚೇತರಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸಮಸ್ಯೆಗಳನ್ನು ನಾವು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುತ್ತೇವೆ.

ವಿಸರ್ಜಿಸುವ (ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್) ಸೂಚನೆಗಳು

ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು--

ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು--

ಇತರ ಔಷಧಿಗಳು

ನೀವು ಈಗಾಗಲೇ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಸೂಚನೆಗಳು

ಮಧುಮೇಹ,

ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ,

ಹೆಪ್ಪುರೋಧಕಗಳು, (Anticoagulants)

ಥೈರಾಯ್ಡ್

ಡಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಗಳು

ರಕ್ತ ಕಣಗಳು (ಪ್ಲೇಟ್‌ಲೆಟ್) ಸಮೃದ್ಧ ಪ್ಲಾಸ್ಮಾ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪುನರುತ್ಪಾದಕ ವಿಧಾನಗಳು, ಕಡಿಮೆ ಬೆಳಕಿನ ಲೇಸರ್ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಮೆಸೊಥೆರಪಿಯೊಂದಿಗೆ ಡರ್ಮರೋಲೆಟ್. ಜೀವನಶೈಲಿ ಮಾರ್ಪಾಡು ಮತ್ತು ವಿಗ್, ನೇಯ್ಗೆ, ನೆತ್ತಿಯ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ವರ್ಣದ್ರವ್ಯ, ಕೃತಕ ಕೂದಲಿನ ಪ್ಯಾಚ್‌ನಂತಹ ಮರೆಮಾಚುವಿಕೆಯ ಚಿಕಿತ್ಸೆ.

ಇ) ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶ ಸ್ವರೂಪ --- ನಿಮಗೆ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು ಇವು.

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಹೆಸರು

ದಿನಾಂಕ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಹೆಸರು

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಹೆಸರು

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವ್ಯದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಘಟನೆಗಳ ಕಡೆಗೆ :

ಎಫ್) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅನುಸರಣೆ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

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) ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ನೋವು, ಊತ ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ಮೂಗೇಟುಗಳು ಮತ್ತು/ಅಥವಾ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತು ಅಸ್ವಸ್ಥತೆ.
2. ಕೂದಲು ಕೋಶಕದ ಸೋಂಕು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
3. ನೋವು (ಇದು ವಿರಳವಾಗಿ ನಿರಂತರವಾಗಿ ಇರಬಹುದು), ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
4. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಗಾಯದ ಅಂಗಾಂಶದ ಕಲೆಗಳು, ಕೆಲಾಯ್ವುಗಳು ಅಥವಾ ಎತ್ತರ ಮತ್ತು ಇಂಡೆಂಟೇಶನ್‌ಗಳು ಅಸಹ್ಯವಾದ ಅಸಮತೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತವೆ.
5. ಕಳಪೆ ಕೂದಲು ರೇಖೆ ಅಥವಾ ಅಸ್ವಾಭಾವಿಕವಾಗಿ ಕಾಣುವ ಕೂದಲು ರೇಖೆ.
6. ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಕೂದಲು ಉದುರುವಿಕೆ ಅಥವಾ ಕಳಪೆ ಕೂದಲು ಬೆಳವಣಿಗೆ.
7. ಸಣ್ಣ ಚೀಲಗಳು (ಕಸಿ ಮಾಡಿದ ಕೂದಲು ಕಿರುಚೀಲಗಳ ಸುತ್ತಲೂ ಚರ್ಮದ ಬಣ್ಣದ ಸಣ್ಣ ಊತಗಳು) ಕೆಂಪು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಿ ನೋವಿನಿಂದ ಕೂಡಬಹುದು - ಅಪರೂಪದ ಅಪಾಯಗಳು ಕೂದಲು ಉದುರುವುದು ಒಂದು ಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮತ್ತು ವಯಸ್ಸಾಗಿರುವ ಒಂದು ಭಾಗ ಎಂಬುದನ್ನು ದಯವಿಟ್ಟು ಗಮನಿಸಬೇಕು. ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಮಾರ್ಗದರ್ಶನದಲ್ಲಿ ಪೌಷ್ಟಿಕಾಂಶದ ಪೂರಕಗಳು, ಹೆಚ್ಚಿನ ಉದುರುವಿಕೆಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ, ತಲೆಹೊಟ್ಟು ಮತ್ತು ಕೂದಲು ಉದುರುವಿಕೆಯಂತಹ

ಸೋಂಕುಗಳು, ಆಕಸ್ಮಿಕ ಕಾಯಿಲೆಗಳು, ಅಪಘಾತಗಳು ಮತ್ತು ಔಷಧಿಗಳ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಕೂದಲು ಉದುರುವಿಕೆಯೊಂದಿಗೆ ಜೀವಿತಾವಧಿಯ ನಿರ್ವಹಣೆ ಅಗತ್ಯ.

### ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆಯಿಂದ

ಅಡ್ರಿನಾಲಿನ್ ಜೊತೆಗೆ/ಇಲ್ಲದ ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ. ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆಗಳ ಆಡಳಿತವು ಸಾಂದರ್ಭಿಕವಾಗಿ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ ಅಥವಾ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು, ಇದರಲ್ಲಿ ತಲೆತಿರುಗುವಿಕೆ, ವಾಕರಿಕೆ, ವಾಂತಿ, ವೇಗವರ್ಧಿತ ಹೃದಯ ಬಡಿತ, ನಿಧಾನ ಹೃದಯ ಬಡಿತ, ರಕ್ತನಾಳಕ್ಕೆ ಗಾಯ, ಮಿದುಳಿನ ಹಾನಿ, ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಅಥವಾ ಸಾವು ಅಥವಾ ವಿವಿಧ ರೀತಿಯ ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು, ಅನಾಫಿಲ್ಯಾಕ್ಸಿಸ್ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ, ಮೂಗೇಟುಗಳು; ಹೆಮಟೋಮಾ; ಹೃದಯ ಪ್ರಚೋದನೆ; ಸ್ನಾಯು ನೋವು, ಪಕ್ಕದ ಅಥವಾ ಹತ್ತಿರದ ಸ್ನಾಯುಗಳ ಬಿಗಿತ; ನರಗಳಿಗೆ ಗಾಯವಾಗಬಹುದು, ಇದು ನೋವು, ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ಜುಮ್ಮೆನಿಸುವಿಕೆಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು, ಇದು ಹಲವಾರು ವಾರಗಳು, ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ ಅಥವಾ ವಿರಳವಾಗಿ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿರಬಹುದು. ಅನಾಫಿಲ್ಯಾಕ್ಸಿಸ್ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಯ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ರೋಗಿಯನ್ನು ಹತ್ತಿರದ ನರ್ಸಿಂಗ್ ಹೋಂಗೆ ಐಸಿಯುನೊಂದಿಗೆ ಅಥವಾ ಇಲ್ಲದೆ ವರ್ಗಾಯಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು, ಇದನ್ನು ರೋಗಿಯೇ ನಿರ್ವಹಿಸಬೇಕು.

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