

പ്രിയപ്പെട്ട _____

വയസ്സ് _____

ലിംഗം _____

മേൽവിലാസം _____

താങ്കൾ താഴെ പറയുന്ന ആശങ്കകളുമായി ഡോ. _____
നെ സമീപിപ്പിരിക്കുന്നു.

താങ്കൾക്കായ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ശസ്ത്രക്രിയയുടെ സാധാരണ
നടപടിക്രമങ്ങളും, ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന അനന്തരഫലങ്ങളും സങ്കീർണ്ണതകളും
വിശദമായി വായിച്ചു മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായിട്ടാണ് ഈ രേഖ. ഇത് വായിച്ചതിനു
ശേഷം കൂടുതൽ വ്യക്തത ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം ദയവായി മടികൂടാതെ
ചോദിക്കാവുന്നതാണ്. മുഴുവൻ പരീക്ഷയുടെയും സാക്ഷിയാകണമെന്ന് നിങ്ങൾ
ആഗ്രഹിക്കുന്ന നിങ്ങളുടെ ബന്ധുവും, നിങ്ങളും ഈ രേഖ വായിച്ചു
മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം ആയതിൽ ഒപ്പിട്ട് നൽകേണ്ടതാണ്. താങ്കളുടെ
വൈദ്യരേഖകൾ, ശസ്ത്രക്രിയയെ സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ, ശാരീരികാവസ്ഥ
എന്നിവ ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം മേൽപറഞ്ഞ ബന്ധുവുമായി പങ്കു വയ്ക്കുവാൻ
ഞങ്ങളെ അനുവദിക്കേണ്ടതാണ്.

1 നിർദ്ദിഷ്ട പരീക്ഷയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

A. അനസ്തേഷ്യയ്ക്ക് മുൻപുള്ള പരിശോധനകൾ (അഥവാ
അനസ്തറ്റിസ് നിർദ്ദേശിക്കുന്ന പരകാരം)

A1 - നിർബന്ധിതവും തെരഞ്ഞെടുക്കാവുന്നതുമായ
പരിശോധനകളുടെ പട്ടിക

CBC (സമപൂർണ്ണ രക്ത പരിശോധന)

മൂത്രം പരിശോധന

സമപൂർണ്ണ (Coagulation Profile) രക്തസ്കന്ദന രൂപരേഖ
(BT, CT, PT, aPTT)

സിറം ക്രീയാറ്റിനിൻ

BSL – R (F & PP - പ്ലാസ്മാമുട്ട പക്ഷം)

വൈറൽ മാർക്കറുകൾ (HIV, HCV, HbSAg)

ECG (ആവശ്യമുള്ള പക്ഷം - 2D എക്സ്റേ)

നെഞ്ചിന്റെ എക്സ്റേ

USG - വസ്തിപരദേശ ആന്തരിക അവയവങ്ങളുടെ

അൾട്രാസൗണ്ട്

A2 - ഹൃദ്രോഗ/നെഞ്ചുരോഗ വിദഗ്ദ്ധൻറെ അഭിപ്രായം

A3 - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള ശാരീരികക്ഷമതയെക്കുറിച്ച്

- i. അനസ്തർസിസ് - GA/Spinal/Epidural അനസ്തേഷ്യയെ സംബന്ധിച്ചുള്ള അപകടസാധ്യതയെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദീകരണമുൾപ്പടെ
- ii. രോഗികൾക്ക് ചിലപ്പോൾ താൽക്കാലികമായി തീവ്വരപരിചരണം ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം

B. ശസ്ത്രക്രിയപൂർവ്വ ഔപചാരിക നടപടികൾ

1. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു രണ്ട് ആഴ്ച മുതൽ ഇനി പറയുന്ന എല്ലാത്തരം മരുന്നുകളും മറ്റും ഉപയോഗിക്കുന്നത് നിർത്തേണ്ടതാണ് - വെളുത്തുള്ളി, വേദന സംഹാരികൾ, രക്തം നേർപ്പിക്കുന്നവ, ഹോർമോണുകൾ, ആസ്പിരിനുകൾ, വാർഫറിൻ ഇ, ഗ്ലൂക്കോസിഡ്, ഹെർബൽ മരുന്നുകൾ, സപ്ലിമെന്റുകൾ എന്നിവ
2. പുകവലി മദ്യപാന നിയന്ത്രണങ്ങൾ - 3 ആഴ്ചക്കാലം പുകവലി ഒഴിവാക്കണം
3. നിരാഹാരം - തലേന്ന് രാത്രി 12 മണി മുതൽ
4. പതിവ് മരുന്നുകളുടെ പ്ലാസ്മാ മാർക്കർ - കഴിക്കേണ്ടവ - രക്ത സമ്മർദ്ദത്തിനുള്ളത്

ഒഴിവാക്കേണ്ടവ

- പ്ലാസ്മാഫീസിസ് തുടങ്ങിയവ മാത്രം

- രക്തം നേരിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള മരുന്നുകൾ 4 ദിവസം

മുമ്പ് മുതൽ (ഹൃദ്രോഗവിദഗ്ദന്റെ അനുമതിയോടെ)

5. പ്ലാസ്മാഫീസിസ് തന്നെ ആശുപത്രിയിൽ എത്തി വിവരം അറിയിക്കുക
6. സ്പൈൻ ആരോഗ്യസ്ഥിതിയെ കുറിച്ചുള്ള സത്യപ്രസ്താവന (ഫോർമാറ്റ് അനുസരിച്ച്)
7. ക്ഷേമം - ഗുഹ്യപ്രദേശങ്ങൾ
8. ശസ്ത്രക്രിയാപൂർവ്വമായ ഗുഹ്യപ്രദേശവും രേഖപ്പെടുത്തലും -- വൈദ്യശാസ്ത്രവിദ്യാഭ്യാസം, സ്ഥിതി വിവരകണക്കുകൾ, പ്ലാസ്മാഫീസിസ്, ഗുഹ്യപ്രദേശം എന്നീ ആവശ്യങ്ങൾക്കായി കണിശമായ സ്പൈൻ നിലനിർത്തിക്കൊണ്ട്, വ്യക്തികളെ തിരിച്ചറിയാൻ വിധി ഫോട്ടോകൾ ഞങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചേക്കാം.
9. ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററിൽ പുരുഷ/സ്ത്രീ സഹായികളുടെ സാന്നിധ്യം - പുരുഷ സഹായികൾ അവിടെ ഉണ്ടാകും. ശസ്ത്രക്രിയാ വേളയിൽ പുരുഷ സഹായികളുടെ സാന്നിധ്യം നിങ്ങൾ കാണിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ ആ വിവരം ദയവായി ഞങ്ങളുടെ ജീവനക്കാരെ അറിയിക്കുക.

C. വിവിധ തരം അനസ്തേഷ്യ തെരഞ്ഞെടുക്കുന്ന രീതി

95% രോഗികൾക്കും GA/Spinal/Epidural അനസ്തേഷ്യയാണ് പ്രയോഗിക്കുന്നത്.

Spinal/Epidural രീതി പരാജയപ്പെടുകയോ നിങ്ങൾക്ക്

നടുവേദന അനുഭവപ്പെടുകയോ ചെയ്യുന്ന പക്ഷം പ്ലാസ്മാഫീസിസ് തീരാറാകുന്ന സമയത്ത് ജനറൽ അനസ്തേഷ്യ ഉപയോഗിച്ചേക്കാം

സ്പൈനൽ അനസ്തേഷ്യയ്ക്ക് ശേഷം നിങ്ങളൾക്ക് കാലുകൾ കുറച്ചു സമയത്തേക്ക് ചലിപ്പിക്കുവാൻ കഴിയാതെ വന്നേക്കാം.

മൂത്രം ഒഴിക്കുന്നതിനായി നിങ്ങളൾക്ക് കത്തീറ്ററൈസേഷൻ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

D. നിർദ്ദിഷ്ട ശസ്ത്രക്രീയ പരീക്ഷയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

- മുറിവിന്റെ സ്ഥാനവും നീളവും ഭാവിയിലുണ്ടാകാവുന്ന പാടും
 - മുറിവുകൾ സർജന്റെ തീരുമാനമാണ്, അത് അദ്ദേഹവുമായി ചർച്ച ചെയ്യാവുന്നതാണ്.
 - നേർത്തതും ലയിച്ചു തേരുന്നതോ അല്പാത്തതോ ആയ തുണികൾ ആണ് ഞങ്ങൾ മുറിവുകൾ തുണിയിട്ടെടുക്കുക. അവ ഏകദേശം ഒരാഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷം വേദന കൂടാതെ നീക്കം ചെയ്യപ്പെടും.
 - ശസ്ത്രക്രീയയുടെ ഏകദേശ ദൈർഘ്യം 1-2 മണിക്കൂർ
 - അടിസ്ഥാന നടപടികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ
- ഞങ്ങൾ നിങ്ങളെ അനുനാശക ലായനി ഉപയോഗിച്ച് തുടച്ചു വൃത്തിയാക്കും.

അനസ്തർഗിസ്റ്റ് അനസ്തേഷ്യ നൽകും.

ശസ്ത്രക്രീയവേളയിൽ നിങ്ങൾ ലിത്തോട്സിംഗ് പൊസിഷനിൽ

ആയിരിക്കും, അത് അല്പം അസ്വാസ്ഥ്യം ഉണ്ടാക്കിയേക്കാം.

പ്രയോഗിക്കപ്പെടുന്ന വ്യത്യസ്ത നടപടി ക്രമങ്ങൾ ആശ്രയിച്ച്

1 മുതൽ 2 മണിക്കൂറുകൾ വരെ സമയമെടുത്തേക്കാം.

ശസ്ത്രക്രീയ അവസാനിച്ച് കഴിഞ്ഞാൽ നിങ്ങൾക്ക് ഒരു സാനിറ്ററി

പാഡ് വച്ചതിനു ശേഷം മുറിയിലേക്ക് മാറ്റും. മുറിവുകളിൽ നിന്ന്

രക്തം കലർന്ന ദ്രാവകം പുറത്തേക്ക് ഒഴുകുവാൻ

സാധ്യതയുണ്ട്. നിങ്ങൾക്ക് ആൻറി ബയോട്ടിക്കുകൾ, ഫ്ലൂയിഡ്

മറ്റ് മരുന്നുകൾ എന്നിവ ഞങ്ങൾ നൽകും.

ശസ്ത്രക്രീയ പ്രക്രിയയെ അടിസ്ഥാനമാക്കി നിങ്ങൾക്ക്

തുടർച്ചയായി നടക്കുന്നതിന് അല്പം അസൗകര്യം

നേരിട്ടേക്കാമെങ്കിലും രണ്ട് ദിവസത്തിനുള്ളിൽ അത് മാറിക്കിട്ടും.

- ആശുപത്രി വാസ ദൈർഘ്യം 24-36 മണിക്കൂറുകൾ
- ശസ്ത്രക്രിയ ശേഷ നടപടി ക്രമങ്ങളുടെ ആവശ്യകത - തുറന്നത് നീക്കം ചെയ്ത മൂത്രനാളിയിലെ കത്തീറ്റർ സ്ഥാനമാറ്റം - അനുവദനീയമാണ്
- സംഭവ്യമായ അനന്തരഫലം

വിടുതൽ നിർദ്ദേശങ്ങൾ

- ആൻറി ബയോട്ടിക്കുകൾ - കോ അമോക്സി ക്ലാവുലാനിക് ആസിഡ് 5 ദിവസത്തേക്ക്
- വേദന സംഹാരികൾ - ഡൈക്ലോഫെനാക് - പാരസെറ്റമോൾ 3 തവണ വീതം 5 ദിവസത്തേക്ക് . ചിലപ്പോൾ കൂടുതൽ കാലം തുടരേണ്ടി വന്നേക്കാം
- മറ്റ് മരുന്നുകൾ
- രോഗിയ്ക്ക് നിലവിലുണ്ടായിരുന്ന മരുന്നുകളെ കുറിച്യുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ - ഉദാ : പ്രമേഹം, രക്തസമ്മർദ്ദം , രക്തം കട്ടപിടിക്കുന്നത് തടയുന്നവ , തൈറോയ്ഡ്

E. ശസ്ത്രക്രിയയും അതിനു ശേഷമുള്ള കാലയളവും തൃപ്തികരമായിരുന്തോ അല്ലയോ എന്നതും അപ്രതീക്ഷിത സംഭവങ്ങളും വിവരിച്ച് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തിയ സർജൻ നൽകുന്ന വിടുതൽ സംഗ്രഹം

F. ശസ്ത്രക്രിയ ശേഷ തുടർ നടപടികൾ

വീട്ടിൽ പുലർത്തേണ്ട പ്രത്യേക മുൻകരുതലുകൾ

1. മൂന്നാം ദിവസം കുളിക്കുക
2. ഇറുകിയ അടിവസ്ത്രങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുക
3. ചതവുകൾ , കർമ്മരാഹിത്യം , നീർക്കെട്ട് ,വേദന എന്നിവ പ്രതീക്ഷിക്കുക.

4. കുതിരസവാരിയിലെന്റോണം കാലുകൾ വളരെ അകറ്റി ഇരിയ്ക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കാൻ പ്രത്യേകം ശ്രദ്ധയീക്കണം.
5. സഹനശേഷിയുടെ പരിധിക്കുള്ളിലുള്ള ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ എല്ലാം നിങ്ങൾക്ക് ചെയ്യാവുന്നതാണ്. വേദനയും അസ്വസ്ഥതയും ഉണ്ടാകാം.
6. ഓഫീസിലേയ്ക്കും മറ്റുമുള്ള ഹ്രസ്വയാത്രകൾ ഉൾപ്പടെയുള്ള ലഘുവായ കായിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ സാധാരണഗതിയിൽ മൂന്നാം ദിവസം മുതൽ പുനരാരംഭിക്കാവുന്നതാണ്.
7. ഏകദേശം ഒരു മാസകാലം ലൈംഗിക ബന്ധം ഒഴിവാക്കേണ്ടതാണ്.
8. ആവശ്യമായ തുടർ സന്ദർശനങ്ങളും എണ്ണവും - നാലാം ദിവസം, പത്താം ദിവസം, പിന്നീട് ഒരു മാസം അതിനു ശേഷം ആവശ്യമുണ്ടെങ്കിൽ മാത്രം.

രോഗി രേഖാമൂലം അധികാരപ്പെടുത്തിയ വ്യക്തിയ്ക്കു് കൈമാറേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും രേഖകളും(
ബന്ധുവിന്റെ പേര് പൂരിപ്പിക്കുക)

വിടുതൽ ചീട്ട്

പ്രസക്തമായ ലാൻഡ്ലൈൻ നമ്പറുകൾ -

G. സാധാരണയായുള്ള സങ്കീർണ്ണതകളുടെ പട്ടിക

സെറോമ - ചർമ്മത്തിനടിയിൽ ദ്രാവകം കെട്ടിക്കിടയ്ക്കുന്ന അവസ്ഥ. സിറിഞ്ചും സൂചിയും ഉപയോഗിച്ച് നീക്കം ചെയ്യേണ്ടി വരാം, ചിലപ്പോൾ ഈ പ്രക്രിയ ആവർത്തിക്കേണ്ടിയും വരാം.

1. ഹെമറ്റോമ- ചർമ്മത്തിനടിയിൽ രക്തം കെട്ടിക്കിടയ്ക്കുന്ന അവസ്ഥ. സിറിഞ്ചും സൂചിയും ഉപയോഗിച്ച് നീക്കം ചെയ്യേണ്ടി വരാം.
2. ആബ്സെസ്സ് - ചർമ്മത്തിനടിയിൽ പഴുപ്പ് കെട്ടിക്കിടയ്ക്കുന്ന അവസ്ഥ. ഇതിനോടൊപ്പം പനിയും ഉണ്ടാകാം. ഇവ നീക്കം ചെയ്യുകയോ തുറന്ന് പഴുപ്പ് കളയുകയോ ചെയ്യേണ്ടി വരും.

രോഗാണു നിർണ്ണയമനുസരിച്ച് ആന്റി ബയോട്ടിക്കുകൾ നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടും.

3. ചർമ്മം കട്കിയാവലും അതിന് താഴെ മുഴുകളും - സാധാരണയായി താത്കാലികമാണ്. അൾട്രാ സൗണ്ട് മസ്സാജ് വേണ്ടി വന്നേക്കാം.
4. പൊള്ളൽ, വേദന, ചൊറിച്ചിൽ - മരുന്നുകൾ നൽകുന്നതാണ്.
5. ക്ഷമരാഹിത്യം- ചെറുതോ വലുതോ ആയവ ഒരു മാസത്തിന് ശേഷമേ വിലയിരുത്തൽ സാധിക്കുകയുള്ളൂ. മൂന്ന് മാസത്തിന് ശേഷവും നില നിൽക്കുന്നവയ്ക്ക് ലഘുവായ ശസ്ത്രക്രിയകൾ വേണ്ടി വന്നേയ്ക്കാം.

സാധാരണമല്ലാത്ത സങ്കീർണ്ണതകൾ

1. യോനിയുടെ അമിതമായ ചുരുങ്ങൽ
2. ഡിസ്പാരുനിയ(വേദനാജനകമായ ലൈംഗിക ബന്ധം)
3. മുറിവ് ഉണ്ടാകാത്തത് കാരണം തുറന്ന് ഇരിക്കുന്നത് അവസ്ഥ
4. ചെറു യോനീപുടങ്ങളുടെ രൂപഭേദം
5. അസാധാരണമായ മാംസ വളർച്ചയും തഴമ്പുകളും പോലെയുള്ള പാടുകൾ
6. മുതുന്നാളിയിലെ പരിക്കും അണുബാധയും

നടപടിക്രമത്തിനുള്ള അടങ്കലും പണമടയ്ക്കുന്നതിനുള്ള രോഗിയുടെ ഉറപ്പും

രോഗിയുടെ ആഗ്രഹങ്ങളിൽ **നിറവേറ്റാൻ** സാധിക്കാത്തവ പരിപാദിക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കൽ വകുപ്പ്

(പ്രക്രിയയുടെ അവസാനം താൻ പരിരക്ഷിക്കുന്നത് പരിണതഫലങ്ങളുടെ പട്ടിക രോഗി തയ്യാറാക്കേണ്ടതാണ്. ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുന്ന സർജൻ അവയിൽ എന്തെല്ലാമാണ് നേടാൻ കഴിയുക, എന്തെല്ലാമാണ് സാധ്യമായത്, എന്തെല്ലാമാണ് സാധ്യമല്ലാത്തത് എന്ന് രേഖപ്പെടുത്തും.)

രോഗിയുടെ പേര്

ഡോക്ടറുടെ പേര്

ബന്ധുവിന്റെ/സാക്ഷിയുടെ പേര്