

ಪೂರ್ವಭಾವಿ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ

ಯಾವ ಅಂಶಗಳು ಅರಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ಅಪಾಯಕಾರಿಯಾಗಿಸುತ್ತವೆ?

ಅರಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ಕಷ್ಟಕರವಾಗಿಸುವ ರೋಗಿಯ ಅಂಶ:

- ಮಧುಮೇಹ
- ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ
- ಆಂಜಿನಾ (ಎದೆ ನೋವು) ಕವಾಟದ ಕಾಯಿಲೆ, ಹೃದಯಾಘಾತ ಅಥವಾ ಹೃದಯಾಘಾತದ ಹಿಂದಿನ ಇತಿಹಾಸದಂತಹ ಹೃದ್ರೋಗ
- ಅರಿವಳಿಕೆಗೆ ಪ್ರತಿಕೂಲ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳ ಹಿಂದಿನ ಇತಿಹಾಸ
- ತೀವ್ರವಾದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ವೈಫಲ್ಯ ಅಥವಾ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ವೈಫಲ್ಯದಂತಹ ಮೂತ್ರಪಿಂಡದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು
ಆಸ್ತಮಾ ಮತ್ತು ದೀರ್ಘಕಾಲದ ಪ್ರತಿರೋಧಕ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕಾಯಿಲೆಯಂತಹ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು (ಶ್ವಾಸಕೋಶದಲ್ಲಿ ಗಾಳಿಯ ಹರಿವನ್ನು ತಡೆಯುವುದು)
- ಬೊಜ್ಜು
- ಅಬ್ಸ್ಟ್ರಕ್ಟಿವ್ ಸ್ಲೀಪ್ ಅಪ್ನಿಯಾ (ಗಂಭೀರ ನಿದ್ರಾಹೀನತೆ, ನಿದ್ರೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಉಂಟುಮಾಡುತ್ತದೆ) ಇದು ಹೆಚ್ಚಿನ ತೂಕ ಮತ್ತು ಸ್ಥೂಲಕಾಯತೆಯಿಂದಾಗಿ
- ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು
- ರೋಗಗ್ರಸ್ತವಾಗುವಿಕೆಗಳು ಅಥವಾ ಇತರ ನರವೈಜ್ಞಾನಿಕ ಅಸ್ವಸ್ಥತೆಗಳು
- ಧೂಮಪಾನ
- ಆಲ್ಕೋಹಾಲ್

ಇಂಟ್ರಾ ಆಪರೇಟಿವ್ ತೊಡಕುಗಳು

ಅರಿವಳಿಕೆ ತೊಡಕುಗಳು

1) ವಾಕರಿಕೆ.

2) ವಾಂತಿ.

3) ಹಲ್ಲುಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ

4) ಲ್ಯಾರಿಂಜಿಯಲ್ ಹಾನಿ

5) ಗಂಟಲು ನೋವು.

6) ಅರಿವಳಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳಿಗೆ ಅನಾಫಿಲ್ಯಾಕ್ಸಿಸ್ ಅರಿವಳಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳ ಮಿತಿಮೀರಿದ ಪ್ರಮಾಣ

7) ಲಿಗ್ನೋಕೇನ್ ವಿಷತ್ವವು ಸುತ್ತಳತೆಯ ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ, ಮುಖದ ಜುಮ್ಮೆನಿಸುವಿಕೆ, ಚಡಪಡಿಕೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಸೆಳೆತವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಲಿಗ್ನೋಕೇನ್ ಚುಚ್ಚುಮದ್ದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸುವ ಮೂಲಕ ಮತ್ತು ವಾಯುಮಾರ್ಗ ಮತ್ತು ಸೆಳೆತಗಳನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸುವ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

8) ಅರಿವಳಿಕೆ ಔಷಧದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ದುರ್ಬಲ ಥರ್ಮೋಗ್ಯುಲೇಷನ್ ಕಾರಣದಿಂದಾಗಿ ಹೈಪೋಥರ್ಮಿಯಾ ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ, ಇದನ್ನು ಬೆಚ್ಚಗಿನ ಬಳಸಿ ದೇಹವನ್ನು ಬೆಚ್ಚಗಾಗಿಸುವ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ತೊಡಕುಗಳು

ತಕ್ಷಣದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ

- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸುವ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಅಥವಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಲ್ಲಿನ ಹೆಚ್ಚಳದಿಂದಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ತಕ್ಷಣವೇ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸುವ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯಾತ್ಮಕ ರಕ್ತಸ್ರಾವ)

- ಬೇಸಲ್ ಎಟೆಲೆಕ್ಟಾಸಿಸ್: ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ

ಎಟೆಲೆಕ್ಟಾಸಿಸ್‌ಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಕಾರಣವಾಗಿದೆ. ಇದು ನಿಮ್ಮ ನಿಯಮಿತ ಉಸಿರಾಟದ ಮಾದರಿಯನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಶ್ವಾಸಕೋಶದಲ್ಲಿನ ಅನಿಲಗಳ ವಿನಿಮಯದ ಮೇಲೆ ಪರಿಣಾಮ ಬೀರುತ್ತದೆ, ಇದು ಅಲ್ವಿಯೋಲಿಯನ್ನು ಹಿಗ್ಗಿಸಲು ಮತ್ತು ಸಣ್ಣ ಶ್ವಾಸಕೋಶದ ಕುಸಿತಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಇದನ್ನು ಮಧ್ಯಂತರ ಧನಾತ್ಮಕ ಒತ್ತಡದ ವಾತಾಯನ ಮತ್ತು ಎದೆಯ ಭೌತಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬಹುದು.

- ಆಫಾತ: ರಕ್ತದ ನಷ್ಟ, ತೀವ್ರವಾದ ಹೃದಯ ಸ್ನಾಯುವಿನ ಉತಕ ಸಾವು ಅಥವಾ ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್‌ನಿಂದ ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಆಫಾತದಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು

ಹೃದಯ, ಮೆದುಳು ಮತ್ತು ಮೂತ್ರಪಿಂಡಗಳಂತಹ ನಿಮ್ಮ ಪ್ರಮುಖ ಅಂಗಗಳಿಗೆ ರಕ್ತದ ಹರಿವು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

- ಕಡಿಮೆ ಮೂತ್ರ ವಿಸರ್ಜನೆ: ಇದು ರಕ್ತದೊತ್ತಡದಲ್ಲಿನ ಇಳಿಕೆ ಅಥವಾ ಹೃದಯದ ಮೇಲಿನ ಹೊರೆ ತಪ್ಪಿಸಲು ನೀಡಲಾದ IV ದ್ರವಗಳ ಕಡಿಮೆ ಸೇವನೆಯಿಂದ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಆರಂಭಿಕ ತೊಡಕುಗಳು

- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ನೋವು --ಇದಕ್ಕೆ ಸೂಕ್ತವಾದ ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು ಸ್ವತಃ ಅಡ್ಡಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಡೋಸೇಜ್ ನಿಮ್ಮ ಮೂತ್ರಪಿಂಡವು ಹೇಗೆ ಕಾರ್ಯನಿರ್ವಹಿಸುತ್ತದೆ ಎಂಬುದರ ಮೇಲೆ ಅವಲಂಬಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

ಸ್ಪೀವನ್ ಜಾನ್ಸನ್ ಸಿಂಡ್ರೋಮ್ ಎಂಬ ತೀವ್ರ ಅಸಹಿಷ್ಣುತೆಯ ಅಪರೂಪದ ಪ್ರಕರಣಗಳು ಇರಬಹುದು.

- ಉತ ಮತ್ತು ಮೂಗೇಟುಗಳು--ಇದು ಎಲ್ಲಾ ಕಾಸ್ಮೆಟಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಸಾಮಾನ್ಯವಾದ ಘಟನೆಯಾಗಿದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಪ್ರದೇಶ ಮತ್ತು ವ್ಯಾಪ್ತಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಈ ಸ್ಥಿತಿ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ. ಅವಧಿಯು ಕೆಲವು ದಿನಗಳಿಂದ ಕೆಲವು ತಿಂಗಳುಗಳವರೆಗೆ ಬದಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಮಸಾಜ್ ಅನ್ನು ಸೂಚಿಸಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸ್ವಲ್ಪ ಸಮಯದವರೆಗೆ ಹಿಗ್ಗಿಸಬಹುದಾದ ಸ್ಥಿತಿಸ್ಥಾಪಕ ಉಡುಪನ್ನು ಬಳಸಲು ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಸೂಕ್ಷ್ಮಜೀವಿಗಳ ಗುಣಾಕಾರದಿಂದ ಗಾಯದ ಸೋಂಕು ಉಂಟಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಜೀವಿಗಳು ನಿಮ್ಮ ಸ್ವಂತ ದೇಹದಿಂದ ಹುಟ್ಟಿಕೊಳ್ಳಬಹುದು. ಚಿಹ್ನೆಗಳು ಮತ್ತು ಲಕ್ಷಣಗಳು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ನೋವು, ಕೆಂಪು ಮತ್ತು ಉತ ಜೊತೆಗೆ ಜ್ವರ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗಾಯ ಅಥವಾ ಒಳಚರಂಡಿಯಿಂದ ಶುದ್ಧವಾದ ವಿಸರ್ಜನೆ. ಗಾಯದ ಸೋಂಕನ್ನು ಕಲ್ಚರ್‌ಗಾಗಿ ಕೀವು ತೆಗೆದುಕೊಂಡು ಕಂಡುಹಿಡಿಯುವ ಮೂಲಕ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ

ಸೂಕ್ತವಾದ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳನ್ನು ಸೂಚಿಸುವ ಮೂಲಕ ಸೋಂಕನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡುವ ಜೀವಿ

- ಚರ್ಮದ ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ಚರ್ಮದ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಕಾಸ್ಮೆಟಿಕ್ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ತೀವ್ರವಾದ ತೊಡಕು. ಚರ್ಮದ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್‌ನ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅದು ಚಿಕ್ಕದಾಗಿದ್ದರೆ, ಯಾವುದೇ ಪ್ರಮುಖ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ಹಸ್ತಕ್ಷೇಪವಿಲ್ಲದೆ ನಾವು ಅದನ್ನು ನಿರ್ವಹಿಸಬಹುದು. ಚರ್ಮದ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಪ್ರಮುಖ ಭಾಗವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿದ್ದರೆ, ಅದಕ್ಕೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮಧ್ಯಸ್ಥಿಕೆ ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಚರ್ಮದ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್‌ನ ಗಡಿ ಗುರುತಿಸುವಿಕೆಗಾಗಿ ನಾವು ಕಾಯಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಂತರ ಚರ್ಮದ ನೆಕ್ರೋಸಿಸ್ ಭಾಗವನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಮೂಲಕ ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಚರ್ಮ ಕಸಿ ಮಾಡಬೇಕು ಅಥವಾ ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ಣಯಿಸಿದಂತೆ ಯಾವುದೇ ಇತರ ವಿಧಾನವನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳಬೇಕು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 4 ವಾರಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ತಂಬಾಕು ಬಳಸುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ 6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಅದನ್ನು ಬಳಸುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು.

- ತೀವ್ರ ಗೊಂದಲ: ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನೀವು ನಿರ್ಜಲೀಕರಣಗೊಳ್ಳಬಹುದು ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಎಲೆಕ್ಟ್ರೋಲೈಟ್ ಸಮತೋಲನವು ಗೊಂದಲಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ನಿರ್ಜಲೀಕರಣ ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ಸೋಂಕನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುತ್ತಾರೆ. ನೋವು, ನಿದ್ರಾ ಭಂಗ, ಔಷಧಿ ಅಥವಾ ಚಯಾಪಚಯ ಅಡಚಣೆಗಳು ಸೇರಿದಂತೆ ಇತರ ವಿವಿಧ ಕಾರಣಗಳಿಂದ ಕೂಡಾಗಿರಬಹುದು. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಕಾರಣವನ್ನು ಕಂಡುಹಿಡಿಯಬೇಕು ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು.

ಸ್ವಚ್ಛವಾಗಿರಿ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ ಮೌಖಿಕವಾಗಿ ಸಾಕಷ್ಟು ದ್ರವಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಿ.

- ವಾಕರಿಕೆ ಮತ್ತು ವಾಂತಿ: ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು ಮತ್ತು ಅರಿವಳಿಕೆ ಔಷಧಗಳು ನಿಮಗೆ ವಾಕರಿಕೆ ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು ಮತ್ತು ನೀವು ವಾಂತಿ ಮಾಡಬಹುದು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ನಿಮ್ಮ ಕರುಳಿನ ಚಲನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗಬಹುದು (ಪಾರ್ಶ್ವವಾಯು ಇಲಿಯಸ್). ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಕಾರಣವನ್ನು ಹುಡುಕುತ್ತಾರೆ ಮತ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿ ವಾಂತಿ ಶ್ವಾಸಕೋಶಕ್ಕೆ ಪ್ರವೇಶಿಸಿ ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಉಪವಾಸ ಸೂಚನೆಯನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ಅನುಸರಿಸಿ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಅನುಮತಿಸಿದಾಗ ಮಾತ್ರ ತಿನ್ನಿರಿ ಅಥವಾ ಕುಡಿಯಿರಿ.

• ಜ್ವರ - ಅರಿವಳಿಕೆ ನಂತರ ಸೌಮ್ಯ ಜ್ವರ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಸೋಂಕಿನಿಂದಾಗಿ ಹೆಚ್ಚಿನ ಜ್ವರ ಬರಬಹುದು. ಇದನ್ನು ರೋಗನಿರ್ಣಯ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಸೂಕ್ತವಾಗಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

• ಹೆಮಟೋಮಾಗಳು - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಹೆಮಟೋಮಾಗಳು ಬಹಳ ಅಪರೂಪ. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಅದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ಆದರೆ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಭಾಗದ ಅತಿಯಾದ ಮತ್ತು ಬಲವಂತದ ಚಲನೆಯು ಇದಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕೆಲವು ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ಮರೆತರೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯನ್ನು ನಿಗದಿಪಡಿಸುವ ಮೊದಲು ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರು ಇದನ್ನು ಸಲಹೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ. ಗಿಡಮೂಲಿಕೆಗಳು, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವುದನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಿ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ನೀವು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿರುವ ಎಲ್ಲಾ ಔಷಧಿಗಳ ಬಗ್ಗೆ ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯರಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ. ಇದಕ್ಕೆ ಹೆಮಟೋಮಾವನ್ನು ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸುವುದು, ಒಳಚರಂಡಿ ಅಥವಾ ಪ್ಯಾಕಿಂಗ್ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

• ಸೆರೋಮಾ - ಸೆರೋಮಾ ನಿಮ್ಮ ಚರ್ಮದ ಮೇಲ್ಮೈ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ದ್ರವಗಳ ಸಂಗ್ರಹವಾಗಿದೆ. ಇದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ನಂತರ ಬೆಳೆಯಬಹುದು, ಹೆಚ್ಚಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಭೇದನದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಿದ ಸ್ಥಳದಲ್ಲಿ. ಇದಕ್ಕೆ ಸೆರೋಮಾದ ಒಳಚರಂಡಿ ಅಗತ್ಯವಿದೆ.

• ದ್ವಿತೀಯ ರಕ್ತಸ್ರಾವ: ಸೋಂಕಿನ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸುವ ರಕ್ತಸ್ರಾವ. ಇದು ಅಪರೂಪ. ನೀವು ತಕ್ಷಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನೀವು ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ತಲುಪುವವರೆಗೆ ಒತ್ತಡ ಮತ್ತು ಐಸ್ ಪ್ಯಾಕ್ ಸಹಾಯ ಮಾಡಬಹುದು.

• ನ್ಯೂಮೋನಿಯಾ ಜ್ವರ, ಶೀತ, ಕೆಮ್ಮು ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಯೊಂದಿಗೆ ಇರುತ್ತದೆ, ಇದನ್ನು ಸೂಕ್ತವಾದ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳಿಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

• ಡಿವಿಟಿ - ಆಳವಾದ ರಕ್ತನಾಳದ ಥ್ರಂಬೋಸಿಸ್ ಎಂದರೆ ಕಾಲು, ತೋಳು ಅಥವಾ ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗದೊಳಗೆ ಆಳವಾದ ದೊಡ್ಡ ರಕ್ತನಾಳದಲ್ಲಿ ರಕ್ತ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ. ಆರಂಭಿಕ ಸಜ್ಜುಗೊಳಿಸುವಿಕೆಯಿಂದ ಇದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬಹುದು. ವೈದ್ಯರು ಅಥವಾ ಈ ಕ್ಷೇತ್ರದ ತಜ್ಞರು ಸೂಕ್ತವೆಂದು ಪರಿಗಣಿಸಿದಂತೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಕಡಿಮೆ ಆಣ್ವಿಕ ತೂಕದ ಹೆಪಾರಿನ್ ಅನ್ನು ಚುಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ ಡಿವಿಟಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

● ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್ - ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ರಕ್ತನಾಳಗಳಿಂದ ಬೇರ್ಪಟ್ಟು ಶ್ವಾಸಕೋಶಕ್ಕೆ ಪ್ರಯಾಣಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಶ್ವಾಸಕೋಶದಲ್ಲಿನ ನಾಳಗಳನ್ನು ನಿರ್ಬಂಧಿಸಬಹುದು ಮತ್ತು ಎದೆ ನೋವು ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆಯನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು. ಈ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆಯನ್ನು ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್ ಎಂದು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಇದು ವೈದ್ಯಕೀಯ ತುರ್ತುಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ಸಾವಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಈ ಸ್ಥಿತಿಯನ್ನು CT ಪಲ್ಮನರಿ ಆಂಜಿಯೋಗ್ರಫಿ ಮೂಲಕ ಪತ್ತೆಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಾದಷ್ಟು ಬೇಗ ಹೆಪ್ಪುರೋಧಕಗಳೊಂದಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಬೇಕು. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಸಡಿಲವಾದ ಕೊಬ್ಬಿನಿಂದ ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್ ಉಂಟಾಗಬಹುದು.

ಪಲ್ಮನರಿ ಎಂಬಾಲಿಸಮ್‌ಗೆ ವೈದ್ಯರು ಮತ್ತು ತೀವ್ರ ನಿಗಾ ತಜ್ಞರಿಂದ ವಿಶೇಷ ಆರೈಕೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

ಇವು ಬಹಳ ಅಪರೂಪದ ತೊಡಕುಗಳಾಗಿವೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ತಡವಾದ ತೊಡಕುಗಳು

1. ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳು - ಯಾವುದೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ. ಅವುಗಳನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಗೋಚರಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಲು ಪ್ರಯತ್ನಗಳನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಬ್ಬರಿಗೂ ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳು ವಿಭಿನ್ನ ಪ್ರವೃತ್ತಿಯನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತವೆ. ವಿಭಿನ್ನ ರೀತಿಯ ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳಿವೆ.

● ಕೆಲಾಯ್ಡ್ ರಚನೆ --- ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳು ದಪ್ಪ, ತುರಿಕೆ ಮತ್ತು ಕೆಂಪು ಬಣ್ಣಕ್ಕೆ ತಿರುಗಬಹುದು. ಇಂಜೆಕ್ಷನ್, ಸಂಕೋಚನ ಮತ್ತು ಮಸಾಜ್‌ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸುಧಾರಣೆಗಾಗಿ ಲೇಸರ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಸಾಧನಗಳನ್ನು ಬಳಸಬಹುದು

● ಗಾಯದ ಅಗಲೀಕರಣ - ಗಾಯದ ಗುರುತು ಅಗಲವಾಗಬಹುದು ಮತ್ತು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು.

● ಗಾಯದ ಹೈಪರ್ಟ್ರೋಫಿ - ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಆರಂಭಿಕ ಅವಧಿಯಲ್ಲಿ ಇದು ತುಂಬಾ ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿದೆ. ಇದು ಕಾಲಾನಂತರದಲ್ಲಿ ನೆಲೆಗೊಳ್ಳುತ್ತದೆ, ವಿಶೇಷವಾಗಿ ಕ್ರೀಮ್‌ಗಳು, ಮಸಾಜ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಒತ್ತಡದ ಉಡುಪುಗಳ ಬಳಕೆಯಿಂದ. ಅದು ಸಂಭವಿಸುವವರೆಗೆ ನೀವು ತಾಳ್ಮೆಯಿಂದ ಕಾಯಬೇಕು.

● ಅತ್ಯಪ್ತಿಕರ ಫಲಿತಾಂಶ - ನಿಮ್ಮ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಬರೆಯಲು ಪ್ರಯತ್ನಿಸಿ. ವೈದ್ಯರು ನಿಮಗೆ ಏನು ಹೇಳುತ್ತಾರೆಂದು ನಿಖರವಾಗಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳಿ. ನೂರು ಪ್ರತಿಶತ ಸುಧಾರಣೆ ಅಥವಾ ಫಲಿತಾಂಶದ ಖಾತರಿ ಎಂದಿಗೂ ಇರುವುದಿಲ್ಲ. ನಿಮ್ಮ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ವಾಸ್ತವಿಕವಾಗಿರಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ.