

स्तन उचलण्याच्या शस्त्रक्रियेची (Breast Lift / Mastopexy) संमतीपत्र

रुग्णाचे नाव: _____
वय: _____ लिंग: _____
पता: _____

आपण डॉ. _____ यांच्याकडे पुढील सौंदर्यविषयक समस्येसाठी आलेले आहात:

हे दस्तऐवज आपण पूर्णपणे वाचावा व समजून घ्यावा. या शस्त्रक्रियेची पद्धत, त्याचे परिणाम व जोखमी यांची माहिती यात दिलेली आहे. कृपया याबद्दल काही शंका असल्यास डॉक्टरांशी विचारून स्पष्टता मिळवावी. हे समजल्यावर आपण आणि आपले साक्षीदार हे संमतीपत्र सही करावे. तसेच, आपण डॉक्टरांना आपल्या वैद्यकीय तपशीलांची माहिती आणि रेकॉर्ड्स आपल्या साक्षीदाराशी शेअर करण्यास (दाखविण्यास) परवानगी देता.

शस्त्रक्रियेपूर्व सूचना (Pre-op Instructions)

शस्त्रक्रियेपूर्वीची भूल तपासणी (PAC):

शस्त्रक्रियेपूर्वी भूल (anesthesia) देण्यापूर्वी डॉक्टर रुग्णाची एक संपूर्ण तपासणी करतात, तिला PAC म्हणतात.

- आवश्यक चाचण्या:
 - CBC, युरीन रूटीन, रक्तसावाची पूर्ण प्रोफाइल (BT, CT, PT, aPTT)
 - सीरम क्रिएटिनिन, ब्लड शुगर (F/PP जर मधुमेही असाल तर)
 - व्हायरल मार्कर्स (HIV, HCV, HbSAg)
 - ECG (आवश्यक असल्यास 2D Echo)
 - छातीचा एक्स-रे
- कार्डिओलॉजिस्ट/चेस्ट फिजिशियन यांचे मत (जर गरज असेल तर)

- भूलतज्जाकडून सर्जरीसाठी फिटनेस आणि GA/हाय एपिड्युरल याची माहिती

शस्त्रक्रियेपूर्व प्रक्रिया:

1. किमान 2 आठवडे पूर्वीपासून खालील गोष्टी टाळाव्यात: लसूण, पेनकिलर्स, रक्त पातळ करणारी औषधं, ग्रीन टी, आयुर्वेदिक औषधं
2. 3 आठवडे आधीपासून धूमपान व मद्यपान बंद करावे
3. सर्जरीपूर्वी 8 तास उपवास (Nil by mouth) या काळात अन्न आणि पाणी काहीही घेऊ नये.
4. -सकाळी बीपीच्या गोळ्या चालतील;
-डायबेटीसची औषधे टाळावीत;
-शस्त्रक्रियेपूर्वी ४ दिवस आधीपासून रक्त पातळ करणारी औषधे थांबवावीत — हे कार्डिओलॉजिस्टच्या सल्ल्यानुसारच करावे.

रुग्णालयात हजर होण्याचा पत्ता व वेळ: _____

तारीख: _____

संपर्क क्रमांक: _____

फोटोग्राफी संमती व नियमावली आणि मार्किंग माहिती

- शस्त्रक्रियेपूर्वी आणि नंतर फोटोज डॉक्युमेंटेशनसाठी घेतले जातील (गोपनीयता राखली जाईल)
- ऑपरेशन थिएटरमध्ये पुरुष आणि स्त्री सहाय्यक उपस्थित राहतील. याबाबत रुग्णास पूर्वसूचना देण्यात आलेली आहे.
- शस्त्रक्रियेपूर्वी अचूकतेसाठी आणि शस्त्रक्रिया सुलभ होण्यासाठी त्वचेवर आवश्यक मोजमाप व खुणा (मार्किंग) केली जातील.

भूल आणि पर्याय

- जनरल अॅनेस्थेशियामध्ये (GA) सर्जरी होईल; भूलतज्ज सविस्तर माहिती देतील

स्वतःच्या आजारांबाबत माहिती

- कृपया संलग्न स्वयंघोषणा फॉर्म भरा

शरीराची तयारी

- बगलेतील केस शस्त्रक्रियेपूर्वी स्वच्छतेसाठी ट्रिम किंवा काढले जातील.

रुग्ण माहिती पत्रक

हे एक माहितीपूर्ण संमतीपत्र आहे. कृपया ते काळजीपूर्वक वाचा. तुम्हाला काही शंका असल्यास विचारा. शस्त्रक्रियेच्या दिवशी हे पत्रक तुमच्यासोबत आणा जेणेकरून तुम्ही, तुमचे नातेवाईक आणि शल्यचिकित्सक यावर सही करू शकतील.

हे दस्तऐवज स्तन उचल (मॅस्टोपेक्सी) शस्त्रक्रियेचे धोके आणि पर्याय समजावतो.

तुम्ही हे सर्व काळजीपूर्वक आणि पूर्णपणे वाचणे आणि समजून घेणे महत्वाचे आहे. आपल्याला काही शंका असल्यास कृपया आपल्या डॉक्टरांशी चर्चा करून स्पष्टीकरण घ्या.

स्तन उचल **Breast Lift (मॅस्टोपेक्सी)** म्हणजे काय?

अनेक महिलांना गर्भधारणा, स्तनपान, वजन घटणे किंवा वयानुसार स्तन लोंबणे, सैल होणे किंवा रिकामे दिसणे याची समस्या भासते. स्तन उचल शस्त्रक्रियेत निप्पल-एरिओल कॉम्प्लेक्स वरच्या, तरुण स्थितीत नेले जाते, स्तनातील ऊतकांचे पुनर्रचना केली जाते आणि त्वचेचा सैलपणा कमी करून अधिक आकर्षक आकार व आकारमान दिले जाते.

पर्यायी उपचार काय आहेत?

पर्यायी उपचारांमध्ये आधार देणारे ब्रा, अंडरवायर किंवा पुश-अप ब्रा घालणे समाविष्ट आहे. HIFU, रेडिओफ्रिक्वेन्सी टायटनिंग किंवा थ्रेड्स वापरता येतात, परंतु त्यांचे परिणाम मर्यादित आणि निश्चित नसतात.

काहीवेळा अधिक चांगल्या परिणामासाठी स्तन उचल सोबत इम्प्लांट बसवले जाते. ते फॅट ग्राफ्टिंगसोबतही केले जाऊ शकते. जर हे तुम्हाला सुचवले असेल तर संबंधित माहिती तपासा.

शस्त्रक्रियेचे मुख्य धोके आणि गुंतागुंत

सर्व शस्त्रक्रियांप्रमाणे, यामध्येही काही धोके असतात. आम्ही सर्वोत्तम प्रयत्न करतो की शस्त्रक्रिया सुरळीत व्हावी आणि धोके कमी असावेत, परंतु तरीही ते समजून घेणे आवश्यक आहे. कृपया तुमच्या तुमच्या प्लास्टिक सर्जनशी या सर्व संभाव्य गुंतागुंतींबाबत स्पष्टपणे चर्चा करा, जेणेकरून तुम्हाला त्याचे परिणाम आणि जोखीम योग्य प्रकारे समजतील.

शस्त्रक्रियेनंतर होणारे परिणाम आणि गुंतागुंत

सामान्य (COMMON):

स्तनाग्र (Nipple) आणि त्वचेच्या संवेदनामध्ये बदल – शस्त्रक्रियेनंतर स्तनाग्र आणि स्तनावरील त्वचेच्या संवेदनामध्ये तात्पुरता बदल होऊ शकतो. काही रुग्णांमध्ये एका किंवा दोन्ही स्तनाग्रांमध्ये संवेदना कायमस्वरूपी कमी होण्याची शक्यता असते.

त्वचेवर शस्त्रक्रियेनंतरचे व्रण (**Scarring**) – प्रत्येक शस्त्रकापणीतून ओरखडे राहतात. या शस्त्रक्रियेत होणारा व्रण स्तनाग्राभोवती (circumareolar) आणि खालच्या बाजूस उभा असतो, तसेच खाली लहान 'T' आकाराचा व्रण असतो — याबाबत तुम्हाला आधीच माहिती देण्यात आली आहे. हे व्रण सुरुवातीला लालसर, नंतर जांभळे होतात आणि 12 ते 18 महिन्यांत फिकट होतात. कधी कधी हे ओरखडे जास्त रुंद, जाड, लालसर किंवा दुखणारे होऊ शकतात आणि त्यासाठी दुरुस्तीची शस्त्रक्रिया करावी लागू शकते. तुमचे आधीचे व्रण असे असल्यास, कृपया शस्त्रक्रियेपूर्वी डॉक्टरांशी चर्चा करा.

सुज आणि काळसरपणा (**Swelling and Bruising**) – शस्त्रक्रियेनंतर स्तनावर काही काळ सुज आणि काळसरपणा राहू शकतो. क्वचितच ही सुज आणि त्वचेचा रंगबदल जास्त काळ टिकू शकतो आणि फारच दुर्मिळ प्रकरणांमध्ये तो कायमस्वरूपी राहू शकतो.

स्तन घट्ट होणे (**Firmness**) – शस्त्रक्रियेनंतर स्तनात जास्त घट्टपणा येऊ शकतो. हे आतल्या ऊतींमध्ये झालेल्या ओरखड्यांमुळे (scarring) किंवा चरबीच्या मृत्यूमुळे (fat necrosis) होऊ शकते. हे कधी होईल हे आधी सांगता येत नाही. अशा ऊती दिसल्यास त्यासाठी बायोप्सी किंवा पुन्हा शस्त्रक्रियेची गरज पडू शकते.

उशिरा बरे होणे (**Delayed Healing**) – जखम उशिरा भरून येणे किंवा टाके उघडणे शक्य आहे. स्तनावरील त्वचा किंवा स्तनाग्राच्या काही भागातील जखम सामान्य पद्धतीने बरी न होण्याची शक्यता असते आणि त्यासाठी अधिक वेळ लागू शकतो. काही वेळा त्वचा किंवा स्तनाग्राचा भाग गमावला जाऊ शकतो. अशा वेळी वारंवार ड्रेसिंग बदलावे लागते किंवा न भरलेल्या जखम काढण्यासाठी पुन्हा शस्त्रक्रिया करावी लागते. धूम्रपान करणाऱ्या रुग्णांना या समस्या जास्त प्रमाणात येतात.

त्वचेतील असमानता (**Skin Irregularity**) – शस्त्रक्रियेनंतर स्तनाच्या त्वचेवर लहान गाठी किंवा असमान पृष्ठभाग जाणवू शकतो. हे बहुतेकदा 2 ते 3 महिन्यांत कमी होतात.

त्वचेच्या संवेदनामध्ये वाढ किंवा घट (**Increased or Reduced Skin Sensation**) – शस्त्रक्रियेनंतर बहुतेक रुग्णांना स्तनावरील त्वचेच्या संवेदनामध्ये काही बदल जाणवतो. हे सुई टोचल्यासारखे, संवेदना कमी होणे किंवा अस्वस्थता यापैकी काहीही असू शकते, आणि हे नसांच्या पुनर्प्राप्ती प्रक्रियेमुळे होते.

वेळेनुसार बदल (**Change Over Time**) – वय वाढणे, वजन वाढणे किंवा कमी होणे, गर्भधारणा व स्तनपान यांसारख्या कारणांमुळे तुमच्या स्तनाच्या दिसण्यात बदल होऊ शकतो. वजन स्थिर ठेवणे हे शस्त्रक्रियेचा परिणाम टिकवण्यासाठी उपयुक्त ठरते.

असामान्य (UNUSUAL)

रक्तस्त्राव (Bleeding) – शस्त्रक्रियेदरम्यान किंवा नंतर रक्तस्त्राव होणे शक्य आहे, जरी ते क्वचितच घडते. शस्त्रक्रियेनंतर रक्तस्त्राव झाल्यास, साचलेले रक्त काढण्यासाठी तातडीने उपचार करावे लागू शकतात किंवा रक्त (blood transfusion) द्यावा लागू शकतो. शस्त्रक्रियेच्या किमान एक आठवडा आधी aspirin किंवा इतर anti-inflammatory औषधे घेऊ नयेत, कारण त्यामुळे रक्तस्त्राव होण्याचा धोका वाढतो.

संसर्ग (Infection) – आम्ही संसर्ग टाळण्यासाठी सर्व काळजी घेऊ, परंतु तो होऊ शकतो आणि त्यासाठी अँटिबायोटिक्स घ्यावे लागू शकतात. याचा शस्त्रक्रियेच्या अंतिम परिणामावर परिणाम होऊ शकतो.

एक्सट्रूजन (Extrusion) – ही अशी स्थिती आहे जिथे आतल्या खोल टाक्यांचा टोक त्वचेच्या बाहेर येतो. हे टाके सहज काढता येतात.

असमानता (Asymmetry) – जर शस्त्रक्रियेपूर्वी दोन्ही स्तनांमध्ये मोठा फरक (gross asymmetry) असेल, तर शस्त्रक्रियेनंतरही स्तनांचा आकार आणि व्रण पूर्णपणे समान असतीलच असे नाही. बहुतांश महिलांमध्ये नैसर्गिकरित्या थोडा फरक असतो. शस्त्रक्रियेनंतरही स्तन आणि स्तनाग्राच्या आकार, माप किंवा सममितीमध्ये फरक राहू शकतो. ही असमानता सुधारण्यासाठी अतिरिक्त शस्त्रक्रियेची गरज लागू शकते. शस्त्रक्रियेपूर्वी तुमच्या सर्व शंका आणि अपेक्षा तुमच्या डॉक्टरांशी चर्चा करून स्पष्ट करा.

असमाधानकारक परिणाम (Unsatisfactory Result) – स्तन लिफ्ट शस्त्रक्रियेनंतर परिणाम अपेक्षेप्रमाणे न होण्याची शक्यता असते. तुम्हाला स्तनांच्या आकार, माप किंवा स्वरूपाबद्दल निराशा वाटू शकते. त्यामुळे, शस्त्रक्रियेपूर्वी तुम्हाला हव्या असलेल्या आकार, स्वरूप आणि स्पर्शाविषयी तुमच्या डॉक्टरांशी चर्चा करून ते सुरक्षितरीत्या साध्य होऊ शकते का हे निश्चित करणे अत्यंत महत्वाचे आहे.

अत्यंत दुर्मिळ (EXTREMELY RARE)

आतील रचनांचे नुकसान (Damage to deeper structures) – जरी क्वचितच, तरी शस्त्रक्रिये दरम्यान नस, रक्तवाहिन्या किंवा स्नायूंना इजा होऊ शकते. हे नुकसान तात्पुरते किंवा कायमस्वरूपी असू शकते.

त्वचा किंवा चरबी रक्तपुरवठा पूर्णपणे बंद होणे (Complete Loss of blood supply to skin or fat) – काही त्वचेचा भाग, चरबी (fat) किंवा निप्पल-एरिओला भागाचा रक्तपुरवठा शस्त्रक्रियेदरम्यान थांबू शकतो, ज्यामुळे तो भाग मृत (necrosis) होऊ शकतो. अशा वेळी दुसरी शस्त्रक्रिया करावी लागू शकते, ज्याचा परिणाम अंतिम सौंदर्यपरिणामावर होऊ शकतो.

अॅलर्जिक प्रतिक्रिया (**Allergic reaction**) – खूपच क्वचित टेप, टाके किंवा शस्त्रक्रियेत वापरलेल्या द्रावणांवर अॅलर्जिक प्रतिक्रिया आढळल्या आहेत.

शस्त्रक्रियेनपूर्वी जाणून घेण्यासारख्या गोष्टी (THINGS TO KNOW BEFORE SURGERY)

स्तनाचे आजार (**Breast disease**) – स्तनाचा आजार आणि स्तनाचा कर्करोग ब्रेस्ट लिफ्ट शस्त्रक्रियेशिवाय स्वतंत्रपणे होऊ शकतो. सर्व महिलांनी स्वतः स्तनाची तपासणी नियमितपणे करावी, वर्षातून किमान एकदा मॅमोग्राफी करून घ्यावी, आणि गाठ आढळल्यास त्वरित वैद्यकीय सल्ला घ्यावा.

स्तनपान (**Breast feeding**) – काही महिलांना ब्रेस्ट लिफ्ट किंवा रिडक्शननंतर स्तनपान करता आले आहे, परंतु हे नेहमीच शक्य असेल असे नाही. जर तुम्ही शस्त्रक्रियेनंतर स्तनपान करण्याचा विचार करत असाल, तर शस्त्रक्रियेपूर्वीच तुमच्या प्लास्टिक सर्जनशी चर्चा करणे आवश्यक आहे.

मॅमोग्राफी (**Mammography**) – स्तनातील गाठ तपासण्यासाठी अल्ट्रासाउंड, विशेष प्रकारची मॅमोग्राफी किंवा MRI उपयुक्त ठरू शकते. शस्त्रक्रियेनपूर्वी एक मॅमोग्राफी आणि शस्त्रक्रियेनंतर ६ महिन्यांनी दुसरी मॅमोग्राफी करून बेसलाइन रिपोर्ट ठेवणे शिफारसीय आहे. भविष्यात MRI करण्याचा सल्लाही दिला जाऊ शकतो.

अतिरिक्त शस्त्रक्रियेची गरज (**Need for additional surgery**) – दीर्घकालीन परिणामांवर अनेक घटकांचा परिणाम होऊ शकतो. कधीकधी स्तन अधिक घट्ट करण्यासाठी किंवा पुन्हा आकार देण्यासाठी दुसऱ्या शस्त्रक्रियेची गरज पडू शकते. गुंतागुंत झाल्यास अतिरिक्त उपचार किंवा शस्त्रक्रिया करावी लागू शकते.

जरी हे धोके आणि गुंतागुंत कमी प्रमाणात आढळतात, तरीही हे स्तन शस्त्रक्रियेशी संबंधित असतात. इतरही धोके असू शकतात पण ते आणखी दुर्मिळ आहेत. वैद्यकीय आणि शस्त्रक्रियेची प्रॅक्टिस ही अचूक विज्ञान नाही. चांगले परिणाम अपेक्षित असले तरी, मिळणाऱ्या परिणामांची हमी दिली जाऊ शकत नाही.

इतर सूचना (Other Instructions):

1. डॉक्टरांनी सांगितल्याप्रमाणे सपोर्ट ब्रा सतत 6-8 आठवडे वापरावी.
2. सपोर्ट ब्रा: अंघोळीच्या वेळी किंवा अस्वस्थ वाटल्यास दिवसातून 1-2 तास ब्रा काढू शकता.
3. दररोज किमान 2-3 लिटर पाणी आणि इतर द्रव पदार्थ घ्यावेत.
4. २ आठवडे हात खांद्यांहून वर उचलू नका.
5. गोड पदार्थ आणि तळलेले खाणे टाळावे.

6. शस्त्रक्रियेनंतर तिसऱ्या दिवसापासून अंघोळ करता येईल.
7. शस्त्रक्रियेनंतर 3-5 व्या दिवशी हॉस्पिटलमध्ये भेट द्यावी आणि दुसरा गारमेंट (ब्रा) सोबत आणावा.
8. खाली वाकणे, जड वस्तू उचलणे किंवा कोणतीही जोरदार हालचाल टाळावी.
9. 5 व्या दिवसापासून शरीराला झेपेल इतपत हळूहळू हालचाली वाढवा.
10. आपल्याला वेदना आणि थकवा जाणवू शकतो. बाथरूममध्ये कधीकधी चक्कर येऊ शकते, त्यामुळे मदत करणारी व्यक्ती जवळ ठेवा.
11. 2 महिने जोरदार मालिश/मसाज टाळा.
12. दुसऱ्या आठवड्यापासून हलकी कामे (जसे ऑफिसला थोडा प्रवास) सुरू करता येतील. हे रुग्णाच्या सोयीवर अवलंबून असते.
13. फॉलोअप तपासण्या:
 - डिस्चार्जनंतर पहिल्या 2 आठवड्यांत 2-3 वेळा
 - नंतर एक महिन्यानंतर
 - मग तीन महिन्यांनी आणि आवश्यक असल्यास वर्षभरात दर 3-6 महिन्यांनी

प्रमाणपत्रे व कागदपत्रे:

- सर्व प्रमाणपत्रे व कागदपत्रे रुग्णाने सांगितलेल्या अधिकृत व्यक्तीकडे सोपवली जातील:

_____ (इथे नातेवाईकाचे/साक्षीदाराचे नाव लिहा)

- डिस्चार्ज कार्ड
- संबंधित लॅडलाईन नंबर

शस्त्रक्रियेचा अंदाजित खर्च व देयकाची जबाबदारी:

शस्त्रक्रियेसाठी लागणारा खर्च रुग्णास सांगण्यात येईल आणि त्यानुसार रुग्णाने किंवा कुटुंबियांनी त्याची आर्थिक जबाबदारी स्वीकारावी.

रुग्णाच्या अपेक्षा व डॉक्टरांकडून स्पष्टता (Clause of Exclusion):

शस्त्रक्रियेनंतर रुग्णाला कोणते परिणाम हवे आहेत, याची यादी रुग्णाने तयार करावी.

शल्यविशारद या यादीवर स्पष्टपणे लिहतील की –

- काय साध्य होऊ शकते
- काय शक्य आहे
- आणि काय शक्य नाही

रुग्णाची स्वाक्षरी: _____

डॉक्टरांची स्वाक्षरी: _____

नातेवाईक/साक्षीदाराची स्वाक्षरी: _____