

मोठ्या प्रमाणातील मेद (चरबी) शोषण शस्त्रक्रियेसाठी संमतीपत्र

प्रिय _____,

वय _____ लिंग _____

संपूर्ण पत्ता _____

आपण डॉ. _____

यांजकडे खालील बाबत सल्ला/ उपचार घेण्यासाठी आला आहात :

हा मजकूर आपण नीट वाचा व समजून घ्या. यात आपणावर करण्यात येणा-या सर्वमान्य शस्त्रक्रियेची माहिती विशद केली आहे. तसेच तिचे परिणाम व गुंतागुंत शक्यताही नमूद केल्या आहेत.

ही माहिती वाचल्यावर कृपया आपणास काही स्पष्टीकरण हवे असल्यास मोकळेपणे विचारा. संपूर्ण खुलाशानंतर आपण व संपूर्ण प्रक्रियेत सोबत असलेल्या आप्तेष्टाने आपल्या वतीने साक्षीदार म्हणून या दस्तावर स्वाक्षरी करायची आहे. तसेच आपण आपल्या वैद्यकीय नोंदी, तसेच प्रकृती, शस्त्रक्रियासंबंधीत माहिती; ह्या आप्तेष्टाशी गरजेनुसार सामाईक करण्याची परवानगीही द्यायची आहे.

१. प्रस्तावित प्रक्रियेचा तपशील :

अ. भूलपात्रता तपास/चाचण्या (वा भूलतज्ञांच्या सल्ल्याप्रमाणे त्या त्या रुग्णांसाठी)

अ १. आवश्यक व पर्यायी चाचण्या यादी

१. संपूर्ण रक्त-पेशी मोजणी
 २. लघवीची नेहेमीची चाचणी
 ३. रक्त गोठ यंत्रणेची संपूर्ण चाचणी. यात BT CT PT व aPTT समाविष्ट आहे
 ४. रक्तातील क्रिएटिनिन व क्षारांचे प्रमाण
 ५. रक्तशर्करा - कधीही, (मधुमेही असल्यास उपाशीपोटी व जेवणानंतर)
 ६. रक्ताद्वारे पसरणाऱ्या विषाणूजन्य आजारांची चाचणी.
- यात HIV, HCV व HBsAg समाविष्ट आहे.
७. हृदय विद्युत आलेख (गरज असल्यास हृदयाची सोनोग्राफी), छातीचे क्ष-किरण छायाचित्र
 ८. हर्निया-स्थान तपासणीकरिता पोट+ओटीपोटाची सोनोग्राफी

अ २. हृदयतज्ज/श्वसनतज्ज/ अस्थितज्ज यांचा सल्ला

अ ३. शस्त्रक्रियेसाठी पात्रता तपासणी

अ. भूलतज्जाकडून - संपूर्ण/ पाठीतून/ इतर प्रकारे भूलीची - सर्व माहिती व जोखिमीबाबत

स्पष्टीकरण

ब. औषधवैद्यकतज्जाकडून - निवडक रुग्णांना (सुमारे १%) अल्पकाळ अतिदक्षता विभागात काटेकोर निरीक्षणाखाली ठेवावे लागते

ब. शस्त्रक्रिया पूर्व क्रियापद्धती

१. शस्त्रक्रियेपूर्वी किमान २ आठवडे बंद करावयाचे पदार्थ/औषधे - लसूण, वेदनाशामक /रक्त पातळ करणारी औषधे, ग्रीन टी, आयुर्वेदिक/झाडपाल्याची सर्व औषधे/पूरके

२. शस्त्रक्रियेपूर्वी ३ आठवडे धूम्रपान व मद्यपान बंद.

३. शस्त्रक्रियेच्या आदल्या रात्री १२ वाजेनंतर खाणेपिणे बंद

४. शस्त्रक्रियेच्या दिवशी सकाळी नेहेमीची औषधे घेणे. रक्तदाब मोजणे.

मधुमेहाची औषधे घेऊ नयेत.

हृदय तजांच्या सल्ल्याने रक्त पातळ करणारी औषधे शस्त्रक्रियेआधी ४ दिवस बंद करणे

५. रुग्णालयात दाखल होणे

नाव-पता नोंदवणे

वेळ - ____वाजता

रुग्णाने स्वतःच्या वैद्यकीय स्थितीबाबतचे निवेदन भरून, ✓/x च्या खुणा करून देणे

शस्त्रक्रियेच्या /गुप्त भागाचे केस काढणे

शस्त्रक्रियेच्या भागावर उपचारासाठी खुणा करणे

शस्त्रक्रियेआधी छायाचित्रण व चित्रीकरण - सदर छायाचित्रे/

चित्रिकरणाचा उपयोग (रुग्ण ओळख गुप्त ठेवून) संशोधन व शिक्षणासाठी केला जाऊ शकतो. यात संपूर्णपणे गोपनीयता पाळली जाते.

शस्त्रक्रियागारातील सहाय्यक (पुरुष/स्त्री) - आपल्या शस्त्रक्रिये दरम्यान तिथे पुरुष सहाय्यक उपस्थित असू नये असे वाटत असेल तर तसे रुग्णालय कर्मचाऱ्यांना स्पष्ट सांगावे.

ब. भुलीचे प्रकार व उपलब्ध पर्याय

९५% रुग्णांना पाठीतून मज्जारज्जू आवरणात/वर भूल दिली जाते.

आपणास कण्याचा त्रास असेल, वा पाठीतून भूल देण्यात काही अडचण आली वा पाठीतून भूल नीट बसली नाही तर, तसेच कधी कधी शस्त्रक्रियेच्या शेवटच्या टप्प्यात जेव्हा छातीच्या भागावर काम करावयाचे असेल; तर पूर्ण भूल दिली जाते.

पाठीतून दिलेल्या भूलीमुळे शस्त्रक्रियेनंतर काही काळ आपणास पाय हलवता येणार नाहीत.

लघवीसाठी मूत्रमार्गात काही काळ नळी घालावी लागू शकते.

क. नियोजित शस्त्रक्रियेचे विवरण

शरीरावर छेदाची जागा, चिरेची लांबी व राहणारा व्रण

शल्यतज्ज्ञाच्या निवडीनुसार ४-५मिमी लांबीचे अनेक छेद घेतले जातात. हे छेद विरघळणाऱ्या/ न विरघळणाऱ्या टाक्यांनी शिवले जातात. टाके १५-२० दिवसांनंतर काढून टाकले जातात. टाके काढताना सहसा दुखत नाही. काही प्रसंगी हे छेद न शिवता सोडले जाऊ शकतात.

शस्त्रक्रियेसाठी लागणारा वेळ - अंदाजे ३-५ तास.

शस्त्रक्रियेतील मूलभूत टप्पे :

शस्त्रक्रियेचा भाग जंतुरोधक साबणद्रव्याने स्वच्छ धुतात. भूल तज्ज्ञाद्वारे भूल दिली जाते.

छोट्या चिरा करून आधीच केलेल्या खुणांनुसार टप्प्याटप्प्याने पाणी भरले जाते. विद्युत-आधारित मेद शोषण , लेसर-आधारित मेद शोषण, वॉटरजेट अथवा साधारण मेदशोषण-नळी इ. यंत्रांद्वारे अतिरिक्त चरबी शोषून घेतली जाते. शस्त्रक्रियेच्या शेवटी चिरा टाक्यांनी शिवल्या जातात. शरीरावर पट्ट्या गुंडाळून रुग्णास खोलीत हलवले जाते. भूल उतरून पाय हलवता येऊ लागले की आधीच शिवून घेतलेले दबाव-वस्त्र घातले जाते. टाक्यांतून रक्तमिश्रित पाण्यासारखे द्रव्य पाझरू शकते. शिरेतून प्रतिजैविके, शिरेतून द्यावयाचे द्रव व इतर औषधे दिली जातात.

शरीराच्या भागांच्या ठळक खुणा बदलण्याबद्दल सूचना

नाभी थोडी खाली सरकू शकते . त्वचा सैल होऊन लटकू शकते. लटकणारी त्वचा नंतर शस्त्रक्रिया / मेद शोषण करून काढता / व्यवस्थित करता येते.

कायमस्वरूपी वस्तू बसविण्याची गरज व तदनुषंगिक परिणाम - काही नाही

रुग्णालयातील कालावधी - २४-३६ तास

शास्त्रक्रिये नंतर प्रक्रियांची गरज - टाके काढणे, लघवीची नळी बसविणे/काढणे

कूस बदललेली चालू शकते.

२४ तास पूर्ण आरामाची गरज असते. पायांतील शिरांमध्ये रक्ताच्या गाठी होऊ नयेत यासाठी पाय दाबणारा पंप लावलेला असतो.

पंप उपलब्ध नसल्यास सांगावे. रक्त पातळ करणारे कमी वजनाचे हिपेरिन इंजेक्शन दिले जाईल. या औषधाचे काही नको असलेले परिणाम होऊ शकतात.

संभाव्य परिणाम

इंच कमी होणे, शरीराच्या आकारात फरक

सुरुवातीला वजन कमी होणार नाही, कारण मेद हा पाण्याहून हलका असतो. शरीरावर सूज असते. शोषून घेतलेल्या मेदाच्या ७०% पर्यंत वजनघट शस्त्रक्रियेनंतर १-३ महिन्यांत दिसू शकते.

रुग्णालयातून घरी जाताना सूचना

प्रतिजैविके - कोरॅमॉक्सीक्लाव दिवसातून ३ वेळा ५ दिवस

वेदनाशामक - डायक्लोफेनॉक + पॅरासेटामॉल दिवसातून ३ वेळा ५ दिवस. गरज भासल्यास जास्त दिवस घेता येते.

इतर औषधे

रुग्ण आधीपासून घेत असलेली औषधे घेण्याबद्दल सूचना - मधुमेह, उच्च रक्तदाब, थायरॉईड , रक्त पातळ करणारी औषधे

कथित शस्त्रक्रियेस पर्याय व त्यांचे विवरण

१. व्हेसर - ultrasound तंत्रावर आधारित किंवा लेसर - ऊष्म्यावर आधारित. युरोपियन संघटनेच्या निष्कर्षाप्रमाणे सर्व पद्धतींचे परिणाम तुलनात्मकरीत्या साधारण सारखे असतात. आम्हाला या यंत्राचा अनुभव आहे. याद्वारे अधिक प्रमाणात मेद शोषण कमी वेळात व कमी रक्तसाव होऊन करता येते. लेसर व व्हेसरद्वारे त्वचा आकुंचन पावते. आम्ही आमच्या यंत्राद्वारे त्वचेच्या अगदी जवळ मेद शोषण करून तुल्य परिणाम साध्य करतो.

२. अधिक BMI असलेल्या व्यक्तींकरिता मेद शोषण हा चांगला पर्याय नाही. त्यांनी बॅरिएट्रिक शस्त्रक्रिया करून घ्यावी. किंबहुना मागणी/ इच्छेप्रमाणे आम्ही विशिष्ट भागांचे मेद शोषण करून देऊ शकतो. इच्छे याद्वारे तेवढ्यापुरते इंच कमी होऊ शकतात. दिलेल्या सल्ल्याप्रमाणे रुग्णास आहार व जीवनशैलीमध्ये बदल करणे आवश्यक आहे.

३. केवळ आहार व जीवनशैलीमध्ये बदलही, काटेकोरपणे पाळल्यास, परंतु हळूहळू, परिणामकारक ठरू शकतात. त्याकरिता obesity physician चा सल्ला घेणे उचित ठरेल.

शस्त्रक्रिये नंतरच्या पाठपुरावा भेटी व तपासणी

घरी घ्यावयाची विशेष काळजी

दबाव-वस्त्र सलग ३ दिवस घालून रहावे.

२. रोज २-३ लिटर पाणी प्यावे. गोड व तळलेले पदार्थ टाळावे.

३. ___व्या दिवशी स्नान करावे, दबाव-वस्त्र धुण्यास द्यावे व रुग्णालयात दाखविण्यास यावे.

४. घट्ट कपडे / जास्तीचे दबाव-वस्त्र सोबत घेऊन यावे.

५. दबाव-वस्त्र काढल्यावर सूज, ओबडधोबडपणा, अनियमितता दिसणार आहे हे लक्षात ठेवावे.

६. टाळण्याच्या गोष्टी

७. सहन होईल इतपतच श्रम होतील अशी कामे करता येऊ शकतात. वेदना व हुळहुळेपणा राहिल.

एखाद्या वेळी न्हाणीघरात चक्कर येऊ शकते. मदतीला कोणीतरी जवळपास असेल असे पाहावे.

८. १ महिन्यापर्यंत जोरात मालिश टाळावी.

९. साधारणपणे ५व्या दिवशी हलकी कामे तसेच जवळ असल्यास कार्यालयात जाऊन काम करता येऊ शकते परंतु हे व्यक्तिपरत्वे बदलते.

१०. संभाव्य पाठपुरावा भेटी व तपासणी - ४ थ्या, १०व्या व १५व्या दिवशी. त्यानंतर १, ३ व ६ महिन्यांनी.

कागदपत्रे, प्रमाणपत्रे इ. ताब्यात देण्यासाठी अधिकृत केलेल्या व्यक्तीचे नाव

_____ इथे लिहावे.

डिस्चार्ज कार्ड

संबंधित दू.धव. क्र. -

खर्चाचा अंदाज व पैसे भरण्याचे हमीपत्र

भरती होण्यापासून घरी जाईपर्यंत सर्व खर्च धरून रु. १.५-२ लाख.

रुग्णालयातील वास्तव्य वाढल्यास त्याचे वेगळे पैसे आकारले जातील.

विमा विषयक कागदपत्रे - लागू नाही.

सामान्य गुंतागुंतीच्या घटना व शास्त्रीय लेखनामधील त्यांची वारंवारिता

१. सिरोमा - त्वचेखाली पाणी साचणे. हे सुई टाकून, प्रसंगी पुनःपुन्हा, काढावे लागू शकते.

२. रक्तगाठ - त्वचेखाली रक्त साचणे. हे सुई टाकून, प्रसंगी पुनःपुन्हा, काढावे लागू शकते.

३. त्वचेखाली पू साचणे. सोबत ताप येऊ शकतो. सुई टाकून शोषून घेऊन/छेद देऊन, प्रसंगी पुनःपुन्हा, काढावा लागू शकतो. त्याबरोबरीने त्यात सापडलेल्या जंतू प्रमाणे प्रतिजैविके दिली जातात.
४. त्वचा घट्ट/कडक लागणे / त्वचेखाली गाठ असल्याचा भास होणे - सहसा अल्पकाळापुरते. ultrasound मालिशची गरज पडू शकते.
५. खाज येणे/आग/वेदना होणे - याकरिता योग्य औषध दिले जाते.
६. त्वचेची ओबडधोबडपणा / अनियमितता - किरकोळ अथवा गंभीर - १ महिन्यानंतरच ठरवता येऊ शकते. ३ महिन्यांनंतरही राहिल्यास त्यासाठी छोटी शस्त्रक्रिया / प्रक्रिया करावी लागू शकते.

विरळा गुंतागुंतीच्या घटना

१. फुफ्फुसातील रक्तवाहिनीत गाठ होणे - क्वचितप्रसंगी वितळलेला मेद किंवा पायांतील शिरेत झालेली रक्ताची गाठ फुफ्फुसातील रक्तवाहिनीपर्यंत पोचू शकते. हे टाळण्याकरिता आम्ही पायावर पंप व शिरेतून देण्याची द्रव औषधे वापरतो परंतु तरीही हे घडू शकते. अतिशय दुर्मिळ प्रसंगी यामुळे रुग्णाच्या मृत्यूची नोंद झाली आहे.
२. उदरभितीस छिद्र / पोटाला अंतर्गत इजा - क्वचितप्रसंगी शोषण-नळी उदरभितीस भेदून पोटाच्या आत जाऊन अंतर्गत अवयवांना / ऊतींना इजा होऊ शकते. हे अत्यंत दुर्मिळ आहे परंतु यामुळे रुग्णाचा मृत्यू होऊ शकतो. हे टाळण्याकरिता व घडलेच तर लवकरात लवकर लक्षात यावे व शस्त्रक्रियेद्वारे शीघ्र उपचार करता यावे याकरिता आम्ही सर्वतोपरी प्रयत्न करतो.
३. त्वचेची अनियमितता/ ओबडधोबडपणा - याकरिता शस्त्रक्रियेची गरज पडू शकते.
४. नवीन जागी मेद साचणे - आहार व जीवनशैलीची नियमितता काटेकोरपणे न संभाळल्यास पोटावर/अन्य जागी असे घडू शकते.

रुग्णाच्या ज्या अपेक्षा पूर्ण केल्या जाऊ शकत नाहीत त्या वगळण्याचे कलम

खर्चाचा अंदाज व पैसे भरण्याचे हमीपत्र

रुग्णाच्या ज्या अपेक्षा पूर्ण केल्या जाऊ शकत नाहीत त्या वगळण्याचे कलम

रुग्णाने शस्त्रक्रियेतून अपेक्षित परिणामांची यादी करावी. त्यापैकी काय साध्य, शक्य व अशक्य आहे त्याप्रमाणे शल्यतज्ज्ञाने त्यावर लिहावे.

रुग्णाची सही _____

शल्यतज्ज्ञाची सही _____

नातेवाईकाची सही व नाव _____

साक्षीदाराची सही व नाव _____