

व्रण सुधारणा शस्त्रक्रियेसाठी संमतीपत्र – भाग १

आदरणीय

वय : _____

लिंग : _____

पत्ता : _____

आपण _____ डॉक्टरांकडे खालील तक्रारीसाठी आलेले आहात.

हे दस्तऐवज आपण नीट वाचावे, समजून घ्यावे आणि प्रस्तावित शस्त्रक्रियेबद्दलची प्रक्रिया, होणारे बदल आणि संभाव्य गुंतागुंत याबद्दल माहिती करून घ्यावी यासाठी आहे. काही शंका असल्यास कृपया नक्की विचारा.

हे पत्रक पूर्ण समजल्यानंतर आपणास स्वाक्षरी करावी लागेल. तसेच आपल्या एका नातेवाईकाची सही साक्षीदार म्हणून घ्यावी लागेल. त्याच नातेवाईकाला (kin) आपली वैद्यकीय नोंद, शस्त्रक्रियेची माहिती व सर्व कागदपत्रे आम्ही आवश्यकतेनुसार दाखवू शकतो याची परवानगी आपण द्यावी.

1. प्रस्तावित शस्त्रक्रियेची माहिती – व्रण सुधारणा

A. भूलपूर्व तपासणी (Pre-anaesthesia check-up) (किंवा भूलतज्ज्ञांनी सुचविल्यानुसार)

A1 – आवश्यक तपासण्या

- CBC (रक्त तपासणी)
- लघवी तपासणी
- रक्ताच्या गाठी होण्याची तपासणी (BT, CT, PT, aPTT)
- सीरम क्रिएटिनिन
- रक्तातील साखर (BSL-R) (मधुमेह असल्यास Fasting/PP)
- विषाणू तपासण्या (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (गरज असल्यास 2D Echo)
- छातीचा X-ray

A2 – शस्त्रक्रियेसाठी फिटनेस प्रमाणपत्र

- भूलतज्ज्ञ : जनरल अँनेस्थेशियामध्ये (GA) दिल्यास त्यातील जोखमीबद्दल समजावून सांगतील.

- वैद्यकीय तज्ज्ञ (Physician) : गंभीर किंवा नियंत्रित न झालेल्या आजार असल्यास त्यांचे मत आवश्यक.

शस्त्रक्रियापूर्वी घ्यायची काळजी

1. खालील औषधे/पदार्थ शस्त्रक्रियेच्या 2 आठवडे आधी थांबवावेत :
 - लसूण
 - काही वेदनाशामक औषधे
 - रक्त पातळ करणारी औषधे
 - ग्रीन टी
 - सर्व हर्बल औषधे व सप्लिमेंट्स
2. धूम्रपान व मद्यपान : शस्त्रक्रियेच्या 3 आठवडे आधीपासून थांबवावे.
3. जनरल अँनेस्थेशियामध्ये (GA) असल्यास : शस्त्रक्रियेच्या आदल्या रात्री 12 वाजल्यानंतर काहीही खाऊ नये/पिऊ नये.
4. स्थानिक भूल (LA) असल्यास : शस्त्रक्रियेपूर्वी हलका नाश्ता घेऊ शकता.
5. नियमित औषधे :
 - रक्तदाब, थायरॉईडसाठीची औषधे चालू ठेवावीत.
 - मधुमेहाची औषधे – शस्त्रक्रियेच्या दिवशी सकाळची मात्रा घेऊ नये.
6. रक्त पातळ करणारी औषधे – शस्त्रक्रियेच्या ४ दिवस आधी थांबवावी (हृदयतज्ज्ञांचा सल्ला घेऊन).

रुग्णालयात हजेरी

- रुग्णालयाचे नाव : _____
- पत्ता : _____
- संपर्क क्रमांक : _____

- वेळ : _____

रुग्णाने स्वतःच्या आजारांची माहिती जाहीर करणे

आपल्या पूर्वीच्या आजारांविषयी माहिती देण्यासाठी स्वतंत्र फॉर्म दिला जाईल. कृपया शक्य तितकी अचूक माहिती भरावी.

शस्त्रक्रियापूर्व छायाचित्रण व मार्किंग

आपले फोटो दस्तऐवजीकरण, शिकवणी व संशोधनासाठी घेतले जातील. आपली ओळख लपवली जाईल व गोपनीयता राखली जाईल.

शस्त्रक्रियेदरम्यान OT मध्ये पुरुष सहाय्यक उपस्थित राहतील.

इतर सूचना

- दातांचे बनावट सेट (dentures) व कॉन्टॅक्ट लेन्सेस असल्यास शस्त्रक्रियेपूर्वी काढून ठेवाव्यात.

B. भूल देण्याचे प्रकार आणि उपलब्ध पर्याय

- स्थानिक भूल (**Local Anaesthesia**) – शस्त्रक्रियेचा फक्त तो भाग बधिर केला जातो.
- प्रदेशिक भूल (**Regional Anaesthesia**) – शरीराचा मोठा भाग (उदा. कंबरखालचा) बधिर केला जातो.
- सिडेशन (**Sedation**) – औषधांमुळे अर्धवट झोप व शांतावस्था येते.
- सर्वांग भूल (जनरल अँनेस्थेशियामध्ये - **GA**) – संपूर्ण शरीर झोपवले जाते व शस्त्रक्रिया केली जाते.

भूलतज्ज्ञ (Anaesthetist) आपल्याला हे सर्व पर्याय नीट समजावून सांगतील आणि आपल्यासाठी योग्य भूल कोणती ते ठरवतील.

C. प्रस्तावित शस्त्रक्रियेचे तपशील

शस्त्रक्रियेचा अंदाजे कालावधी : अर्धा तास ते १ तास

शस्त्रक्रियेच्या मूलभूत टप्प्यांचे तपशील :

- शस्त्रक्रियेचा भाग जंतुनाशक द्रावणाने स्वच्छ करून तयार केला जातो.

- त्यानंतर भूल (संपूर्ण किंवा स्थानिक – रुग्णाच्या गरजेनुसार) दिली जाते.
- काहीवेळा अॅड्रेनालिन द्रावण दिले जाऊ शकते, जेणेकरून रक्तस्त्राव कमी होईल.
- व्रणाचा भाग कापून काढला जातो आणि रक्तस्त्राव थांबवला जातो. नंतर ऊतींच्या थरांना बंद करून टाके घालण्यात येतात. हे टाके शोषून जाणारे किंवा न जाणारे असू शकतात.
- व्रण कमी दिसावा यासाठी कधी Z प्लास्टी, W प्लास्टी, V-Y प्लास्टी किंवा त्वचेचे प्रत्यारोपण (*skin graft*) यांसारख्या पद्धती वापरल्या जाऊ शकतात.
- व्रण पूर्णपणे किंवा टप्प्याटप्प्याने (serial excision) काढला जाऊ शकतो.
- शेवटी निर्जंतुक (स्टेराईल) ड्रेसिंग लावले जाते.

रुग्णालयात राहण्याचा कालावधी :

- जर स्थानिक भूल (LA) दिली असेल तर त्याच दिवशी घरी जाता येते.
- जर संपूर्ण भूल (GA) दिली असेल तर सहसा दुसऱ्या दिवशी डिस्चार्ज दिला जातो.

शस्त्रक्रियेनंतरची साधारण काळजी :

- ४८ तासांनंतर ड्रेसिंग बदलणे/काढणे. टाक्यांच्या रेषेवर स्थानिक अँटीबायोटिक लावणे. डॉक्टरांनी सांगितल्याप्रमाणे टाके काढण्यासाठी परत येणे.

अपेक्षित परिणाम :

- आधीच्या तुलनेत बारीक, सुटसुटीत व्रण (scar) तयार होतो, जो वेळ गेल्यावर अजून सुधारतो.

डिस्चार्ज सूचना

(औषधे व डोस याची माहिती डिस्चार्ज सारांशामध्ये दिली जाईल)

- प्रतिजैविक (**Antibiotics**): Tab Co-amoxy clavulanic acid – ५ दिवस
- वेदनाशामक (**Pain killers**): Diclofenac-Paracetamol – ५ दिवस (गरज पडल्यास जास्त काळ सुरू ठेवावे लागू शकते)
- इतर औषधे: डॉक्टरांच्या सल्ल्याने

- नेहमीची औषधे: जी आपण नियमित घेत असाल ती डॉक्टरांनी सांगितल्याप्रमाणे सुरु ठेवावीत

व्रण उपचारासाठी स्थानिक लावण्या _____

D. सुचवलेल्या शस्त्रक्रियेचे पर्याय व तपशील

शस्त्रक्रियेशिवायचे इतर पर्याय उपलब्ध आहेत, जसे की – फ्रॅक्शनल CO_2 लेसर, डर्मारोलर, मायक्रोनिडल RF, बोटॉक्स इ. परंतु हे पर्याय वापरायचे की नाही याचा निर्णय रुग्णाची तपासणी करून सर्जन घेतो. प्रत्येक तंत्र हे सर्व रुग्णांमध्ये एकसारखं वापरता येत नाही. प्रत्येक व्रण वेगळी असते आणि उपचार पद्धतही त्यानुसार ठरते.

E. डिस्चार्ज सारांश स्वरूप (Discharge Summary Format)

हे डिस्चार्ज नोट्स तुम्हाला लेखी स्वरूपात दिले जातील :

- शस्त्रक्रियेचे नाव
- तारीख
- शल्यचिकित्सकाचे नाव
- भूलतज्ज्ञाचे नाव
- केलेल्या प्रक्रियेचे नाव
- ऑपरेशनचे तपशील
- शस्त्रक्रियेदरम्यान किंवा रुग्णालयात राहण्याच्या काळात झालेले अनपेक्षित प्रकार

शस्त्रक्रियेनंतरचे फॉलो-अप

- ड्रेसिंग काढणे : निर्जंतुक (स्टेराईल) ड्रेसिंग ४८ तासांनंतर काढले जाईल.
- औषधे : तुम्हाला दिलेली तोंडी औषधे (oral medication) तसेच जखमेची निगा राखण्यासाठी दिलेल्या सूचना पाळाव्यात.
- टाक्यांच्या रेषेची काळजी : शिवण असलेल्या जागेवर स्थानिक प्रतिजैविक (antibiotic) लावावे आणि २-३ दिवस त्या भागावर पाणी लागू देऊ नये.

- टाके काढणे : शस्त्रक्रियेच्या जागेनुसार ५-७ दिवसांनी तुम्हाला टाके काढण्यासाठी बोलावले जाईल.
- सावधगिरी : जर रेषेजवळ (टाके) लालसरपणा, पूसारखा स्त्राव, किंवा शिवण उघडणे असे काही झाले तर त्वरित रुग्णालयात या किंवा डॉक्टरांना कळवा.
- औषधांची अॅलर्जी : जर औषधांमुळे अॅलर्जी झाली तर लगेच डॉक्टरांना सांगणे आवश्यक आहे.

प्रमाणपत्रे व कागदपत्रे

तुमच्या नातेवाईकांपैकी (ज्याचे नाव तुम्ही नोंदवाल) त्या अधिकृत व्यक्तीला प्रमाणपत्रे व इतर कागदपत्रे दिली जातील.

_____ (नातेवाईकाचे नाव भरणे)

F. साहित्यात नमूद असलेले सर्वसामान्य गुंतागुंती (Common Complications)

1. शिवण रेषेतून पाणी किंवा स्त्राव येणे – सौम्य संसर्गाचे लक्षण असू शकते.
2. ऑपरेशनच्या जागी निळसर डाग (ब्रूझिंग) येणे.
3. संसर्ग होऊन शिवण रेषेतून पू बाहेर येणे.
4. व्रणाच्या दिसण्यात फारसा फरक न पडणे – त्यामुळे पुढील टप्प्यात अतिरिक्त उपचार करावे लागू शकतात.
5. जाड व्रण (हायपरट्रॉफिक) किंवा केलॉईड तयार होणे – यासाठीही पुढील उपचारांची गरज पडू शकते.

क्वचित आढळणाऱ्या गुंतागुंती (Uncommon Complications)

1. भूल औषधांना तीव्र अॅलर्जी (अॅनाफिलॅक्सिस/अॅलर्जिक रिअॅक्शन) होणे.
2. जखमेच्या जागी संवेदनाशक्ती कमी होणे किंवा नस दुखल्यामुळे वेदना राहणे.
3. व्रण पुन्हा निर्माण होणे (Recurrence).

4. व्रण लांब होणे.
5. व्रण पांढरट दिसणे किंवा त्याचा रंग बदलणे.
6. जवळच्या महत्वाच्या अवयवांच्या जागेत तात्पुरते किंवा कायमस्वरूपी बदल होणे.

घरी घ्यावयाच्या विशेष काळजीच्या सूचना _____

या शस्त्रक्रियेचा उद्देश म्हणजे व्रण अधिक चांगला, बारीक आणि कमी दिसणारा करणे हा आहे. हे साध्य करण्यासाठी कधी कधी एकापेक्षा जास्त शस्त्रक्रिया कराव्या लागू शकतात. व्रण पूर्णपणे नाहीसा होईल अशी अपेक्षा ठेवता येत नाही, आणि ही बाब आपल्याला सविस्तर समजावून सांगितली आहे.

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: _____