

ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿಗೆ ಒಪ್ಪಿಗೆ

ದಿನಾಂಕ

ಆತ್ಮೀಯ

ವಯಸ್ಸು

ಲಿಂಗ

ವಿಳಾಸ

ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಕಾಳಜಿಯೊಂದಿಗೆ ಡಾ. _____ ರವರ ಬಳಿ ಬಂದಿದ್ದೀರಿ.

ನಿಮ್ಮ ಉದ್ದೇಶಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ, ಸೀಕ್ವೆಲೆ, ಸಂಭವನೀಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪ್ರಮಾಣಿತ ವಿಧಾನವನ್ನು ನೀವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಓದುವುದು ಮತ್ತು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಈ ದಾಖಲೆಯಾಗಿದೆ. ಈ ದಾಖಲೆಯನ್ನು (ಡಾಕ್ಯುಮೆಂಟ್) ಓದಿದ ನಂತರ ಯಾವುದೇ ಸ್ಪಷ್ಟೀಕರಣವನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಹಿಂಜರಿಯಬೇಡಿ. ಇದನ್ನು ಓದಿ ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡ ನಂತರ ನಿಮ್ಮ ಪರವಾಗಿ ಇಡೀ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆಗೆ ಸಾಕ್ಷಿಯಾಗಲು ನೀವು ಬಯಸುವ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿ ಜೊತೆಗೆ ನೀವು ದಾಖಲೆಗೆ ಸಹಿ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ನಿಮ್ಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳು, ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಬಗ್ಗೆ ಮಾಹಿತಿ, ಸ್ಥಿತಿ ಮತ್ತು ವೈದ್ಯಕೀಯ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಈ ರಕ್ತಸಂಬಂಧಿಗಳೊಂದಿಗೆ ಹಂಚಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ನಮಗೆ ಅವಕಾಶ ನೀಡಬೇಕು.

ಭಾಗ 1

1 ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

ಎ) ಅರಿವಳಿಕೆ ಪೂರ್ವ ತಪಾಸಣೆ (ಅಥವಾ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದಂತೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಸೂಚಿಸಿದಂತೆ)

ಎ1 - ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ

ಸಿಬಿಸಿ

ಮೂತ್ರದ ದಿನಚರಿ

ಸಂಪೂರ್ಣ ಹೆಪ್ಪುಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಪ್ರೋಫೈಲ್ (BT, CT, PT, aPTT)

LFT ಮತ್ತು RFT

ಬಿಎಸ್‌ಎಲ್-ಆರ್ (ಮಧುಮೇಹ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಎಫ್ ಮತ್ತು ಪಿಪಿ)

ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg)

ಇಸಿಜಿ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 ಡಿ ಪ್ರತಿಧ್ವನಿ)

ಎದೆಯ ಎಕ್ಸ್-ರೇ

CT Scan PNS (ಮೂಗು ಬಾಗಿದ ಭಾಗ, ಸೆಪ್ಟಮ್‌ನ ವಿರೂಪ, ಆಫಾತದ

ನಂತರದ ವಿರೂಪಗಳು ಮತ್ತು ಉಸಿರಾಟದ ತೊಂದರೆ ಇರುವ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ

ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ)

A2- ಇಎನ್‌ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರಿಂದ ಆಂತರಿಕ ಮೂಗಿನ ಪರೀಕ್ಷೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ - ಫಿಟೆಸ್ ನಿಂದ

i- ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ-ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ-GA

ii- ವೈದ್ಯ- ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಕೇಳಿದರೆ.

ಪೂರ್ವ ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

- 1) ನಿಮ್ಮ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ಈ ಕೆಳಗಿನ ಔಷಧಿಗಳು ಅಥವಾ ಆಹಾರ ಪದಾರ್ಥಗಳನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ - ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ಕೆಲವು ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು.
- 2) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ 3 ವಾರಗಳ ಮೊದಲು ನೀವು ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ 3 ವಾರಗಳ ನಂತರ ನಿರ್ಬಂಧವನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕು.
- 3) ಉದ್ದೇಶಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಕನಿಷ್ಠ 6 ಗಂಟೆಗಳ ಮೊದಲು ಖಾಲಿ ಹೊಟ್ಟೆಯಲ್ಲಿ ಬರಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.
- 4) ನೀವು ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ ನಿವಾರಕ ಬೆಳಗಿನ ಡೋಸ್ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಿದ್ದರೆ, ಉದಾಹರಣೆಗೆ, ಕೆಲವು ಬೆಳಗಿನ ಡೋಸ್‌ಗಳ ನಿಯಮಿತ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಮುಂದುವರಿಸಲು ಅಥವಾ

ನಿಲ್ಲಿಸಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಬಹುದು ಮತ್ತು ನೀವು ಮಧುಮೇಹಿಯಾಗಿದ್ದರೆ, ನಿಮ್ಮ ಮಧುಮೇಹ ಔಷಧಿಗಳ ಬೆಳಗಿನ ಡೋಸ್ ಅನ್ನು ಬಿಟ್ಟುಬಿಡಬೇಕು.

5) ಮುಖ ಮತ್ತು ಎದೆಯ ಕ್ಷೌರವನ್ನು (ಕಾರ್ಟಲೆಜ್ ಅಗತ್ಯವಿದ್ದಲ್ಲಿ) ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಸಲಹೆಯಂತೆ ಮಾಡಬೇಕು.

6) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿ ಮತ್ತು ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ಸಂಪೂರ್ಣ ದೇಹದ ಸ್ನಾನ ಮಾಡಲು ನಿಮಗೆ ಸಲಹೆ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

7) ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ನಿರ್ದೇಶನದಂತೆ ಸಮಯಕ್ಕೆ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಿ

ಭಾಯಾಗ್ರಹಣ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಮತ್ತು ಶಿಷ್ಟಾಚಾರ - ನಿಮ್ಮ ಚಿಕಿತ್ಸಾ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ನಿಮ್ಮ ಭಾಯಾಚಿತ್ರವನ್ನು ದಸ್ತಾವೇಜೀಕರಣ, ಪ್ರಕಟಣೆ ಅಥವಾ ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತಾರೆ. ನಿಮ್ಮ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಮುಚ್ಚುವ ಮೂಲಕ ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಬಿ) ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅವಧಿಯನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ನಿಮಗೆ ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡಲಾಗುವುದು. ಮೂತ್ರದ ಕ್ಯಾಟಿಟರ್ ಅನ್ನು ಹಾಕಬಹುದು.

ಸಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

ಎ) ಮುಚ್ಚಿದ ವಿಧಾನ: ಮೂಗಿನ ಒಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಛೇದನಗಳು (ಕರಗಬಲ್ಲ ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ಬಳಸಲಾಗುತ್ತದೆ, ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ)

ಬಿ) ಮುಕ್ತ ವಿಧಾನ: ಕೋಲುಮೆಲ್ಲಾರ್ (ಮೂಗಿನ ಬುಡ) ಮತ್ತು ಮೂಗಿನ ಒಳಭಾಗದಲ್ಲಿ ಛೇದನಗಳು (ಕೋಲುಮೆಲ್ಲಾರ್ ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು 5-7 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಮೂಗಿನ ಒಳಗಿನ ಹೊಲಿಗೆಗಳು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳುತ್ತವೆ).

ಕಸಿ ಕಟಾವಿನ ಕಸಿಗಳು (ನಿಮ್ಮ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಅಗತ್ಯಗಳಿಗೆ ಅನುಗುಣವಾಗಿ):

1) ಸೆಪ್ಟಲ್ ಕಾರ್ಟಲೆಜ್ ಕಸಿ - ಸೆಪ್ಟಮ್‌ನ ಒಂದು ಬದಿಯಲ್ಲಿ ಛೇದನ, 48 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಮೂಗಿನ ಪ್ರಾಕಿಂಗ್ ಆಗಿರುತ್ತದೆ.

2) ಕಾನ್ಸಲ್ ಕಾರ್ಟಿಲೆಜ್ ಕಸಿ: ಕಿವಿಯ ಹಿಂದೆ ಭೇದನ, ಕಿವಿಯ ಕಾನ್ಸಲ್ ಕಪ್ ಅನ್ನು ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡುವುದು ಮತ್ತು 5-7 ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಕಿವಿಯ ಮೇಲೆ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಮಾಡುವುದು. 7-10 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಹೊಲಿಗೆಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಗಾಯವು ಕಿವಿಯ ಹಿಂದೆ ಅಡಗಿರುತ್ತದೆ.

3. ಕೋಸ್ಟಲ್ ಕಾರ್ಟಿಲೆಜ್ ಕಸಿ: ಮಹಿಳೆಯರು- ಸ್ತನದ ಸುಕ್ಕುಗಳಲ್ಲಿ ಭೇದನ (ಸುಕ್ಕುಗಳಲ್ಲಿ ಮರೆಮಾಡಲಾಗಿದೆ) ಏಕ ಹೀರಿಕೊಳ್ಳುವ ಹೊಲಿಗೆ. ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. 12 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಗಂಟು ಕತ್ತರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಪುರುಷರು- ಎದೆಯ ಮೇಲೆ ಭೇದನ (ಗೋಚರವಾಗಿ ಉಳಿದಿದೆ). ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವ ಅಗತ್ಯವಿಲ್ಲ. 12 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಗಂಟು ಕತ್ತರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಮೂಗಿನ ಕುಗ್ಗಿದ ಸೇತುವೆಯನ್ನು ಹೆಚ್ಚಿಸಲು ಶಾಶ್ವತ ವಸ್ತುಗಳನ್ನು (ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್) ಸೇರಿಸುವ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಿದ ಕಡೆ ನೋವು - ಮೊದಲ 2 ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಸ್ವಲ್ಪ ಹೆಚ್ಚಿರಬಹುದು. ನಂತರ ಕ್ರಮೇಣ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ.

ಪ್ರೋತ್ಸಾಹಕ ಸ್ಟೆರೋಮೀಟರ್ ಸಹಾಯದಿಂದ 2 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಉಸಿರಾಟದ ವ್ಯಾಯಾಮ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂದಾಜು ಅವಧಿ: 2-5 ಗಂಟೆಗಳು

ಮೂಲ ಹಂತಗಳ ವಿವರಗಳು

ನಾವು ನಿಮ್ಮ ಮುಖ ಮತ್ತು ಮೂಗನ್ನು ಸಾಮಾನ್ಯ ಲವಣಯುಕ್ತ ಮತ್ತು ನಂಜುನಿರೋಧಕ ದ್ರಾವಣದಿಂದ ಸ್ಕ್ರಬ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಇದರ ಬಗ್ಗೆ ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಅರಿವಳಿಕೆ ನೀಡುತ್ತಾರೆ.

ನಾವು ಕೊಲುಮೆಲ್ಲಾ ಮತ್ತು ಕಾರ್ಟಿಲೆಜ್ ಕಸಿ ಕೊಯ್ಲು ಸ್ಥಳದ ಮೇಲೆ ಯೋಜಿತ ಭೇದನಗಳನ್ನು (ಕಟ್) ಗುರುತಿಸುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ನೋವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಮಾಡಲು ಅಡ್ರಿನಾಲಿನ್ ನೊಂದಿಗೆ ಬೆರೆಸಿದ ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ ದ್ರಾವಣದೊಂದಿಗೆ ಒಳನುಸುಳಿಸುತ್ತೇವೆ. ಮೂಗಿನೊಳಗೆ ಭೇದನಗಳನ್ನು (ಕಟ್) ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುವ ಮೊದಲು ನಾವು ಮೂಗಿನ ಕೂದಲನ್ನು ಟ್ರಿಮ್ ಮಾಡುತ್ತೇವೆ ಮತ್ತು ಮೂಗಿನ ಹೊಳ್ಳೆಗಳನ್ನು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಕೊನೆಯಲ್ಲಿ, ನಾವು ಮೂಗಿನೊಳಗಿನ ಎಲ್ಲಾ ಭೇದನಗಳನ್ನು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳುವ ಹೊಲಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ಮತ್ತು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳಲಾಗದ ಹೊಲಿಗೆಯೊಂದಿಗೆ ಕೋಲುಮೆಲ್ಲಾರ್ ಭೇದನವನ್ನು ಹೊಲಿಯುತ್ತೇವೆ. ಸೆಪ್ಟಲ್ ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್ ಕಸಿ ಮಾಡಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಸೆಪ್ಟಲ್ ಹೆಮಟೋಮಾ (ರಕ್ತದ ಸಂಗ್ರಹ) ತಡೆಗಟ್ಟಲು ಸೆಪ್ಟೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಮಾಡಿದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಮೂಗನ್ನು 48 ಗಂಟೆಗಳ ಕಾಲ ಪ್ಯಾಕ್ ಮಾಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಮೂಗಿನ ಮೇಲೆ ಟೇಪ್‌ಗಳನ್ನು ಹಚ್ಚಿದ ನಂತರ, POP ಸ್ಪ್ರಿಂಟ್ ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೊಲಿಗೆ ಮಾಡಿದ ಭೇದನಗಳ ಮೇಲೆ ಮುಲಾಮು ಹಚ್ಚಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಡ್ರೈಸಿಂಗ್ ಅನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅರಿವಳಿಕೆಯಿಂದ ಹೊರಬಂದ ನಂತರ ನಿಮ್ಮನ್ನು ಆಪರೇಷನ್ ಥಿಯೇಟರ್‌ನ ಪಕ್ಕದಲ್ಲಿರುವ ಚೇತರಿಕೆ ಕೋಣೆಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಒಂದು ಗಂಟೆಯ ನಂತರ ನೀವು ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಚೇತರಿಸಿಕೊಂಡ ನಂತರ ಕೋಣೆಗೆ ಸ್ಥಳಾಂತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ನಾವು ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು, IV ದ್ರವಗಳು ಮತ್ತು ಇತರ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ನೀಡುತ್ತೇವೆ.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಉಳಿಯುವ ಅವಧಿ : 24 - 48 ಗಂಟೆಗಳು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳ ಅಗತ್ಯತೆ - ಮೂಗಿನ ಪ್ಯಾಕ್ ತೆಗೆಯುವಿಕೆ, ಮೂತ್ರದ ಕ್ಯಾಟಿಟರ್ ತೆಗೆಯುವಿಕೆ

ಸ್ನಾನ ಬದಲಾವಣೆ - ಮುಖ ಮೇಲೆ ಮಾಡಿಕೊಂಡು ಮಲಗುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

ನಿಮಗೆ ಕೋಣೆಯೊಳಗೆ ನಡೆಯಲು (ಓಡಾಡಲು) ಅವಕಾಶ ನೀಡಲಾಗುವುದು ಮತ್ತು ಶೌಚಾಲಯಕ್ಕೆ ಹೋಗಬಹುದು.

ಮೇಲೆ ತಿಳಿಸಿದ ವ್ಯವಸ್ಥೆಯಲ್ಲಿ ಈ ಕೆಳಗಿನ ಸೌಲಭ್ಯಗಳ ಲಭ್ಯವಿಲ್ಲ.

ಐಸಿಯು-

ವೆಂಟಿಲೇಟರ್

ಡಿವಿಟಿ ಪಂಪ್

ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಬ್ಯಾಕಪ್ ವ್ಯವಸ್ಥೆಗಳು-

ಸಂಭವನೀಯ ಫಲಿತಾಂಶ

ವಿರೂಪತೆ ಮತ್ತು ಅಪೇಕ್ಷಿತ ಅಥವಾ ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಬದಲಾವಣೆಗಳನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಆಕಾರದಲ್ಲಿ ಬಹಳ ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಅಥವಾ ಗಮನಾರ್ಹ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಇರಬಹುದು. ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯಾದ ನಂತರ ನೀವು ಹೊಲಿಗೆಗಾಗಿ 7 ನೇ ದಿನದಂದು ಭೇಟಿ ನೀಡಬೇಕು.

ಮೂಗಿನ ಶ್ವಾಸನಾಳಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುವುದು, ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಮೂಗಿನ ಸ್ಪ್ರಿಂಟ್ ಅನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವುದು. ಸ್ಪ್ರಿಂಟ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು (ಕಿವಿಯ ಹಿಂದಿನಿಂದ ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವುದು ಅಥವಾ ಯಾವುದೇ ನಾಟಿ ಕೊಯ್ಲು ಮಾಡಿದ್ದರೆ ಎದೆಯ ಮೇಲಿನಿಂದ ಗಂಟುಗಳನ್ನು ಕತ್ತರಿಸುವುದು) ನೀವು 12 ರಿಂದ 14 ದಿನಗಳ ನಡುವೆ ಮತ್ತೆ ಭೇಟಿ ನೀಡಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. ಈ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಮೂಗು ಊದಿಕೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಅಂತಿಮ ಫಲಿತಾಂಶವನ್ನು ಪ್ರಶಂಸಿಸಲು ಸುಮಾರು 3 ತಿಂಗಳುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತದೆ ಏಕೆಂದರೆ ಹೆಚ್ಚಿನ ಊತವು 6 ವಾರಗಳಲ್ಲಿ ಕಡಿಮೆಯಾಗುತ್ತದೆ ಆದರೆ ಉಳಿದವು 3-6 ತಿಂಗಳುಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸೂಚನೆಗಳು

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಆದ ನಂತರ ನಿಮಗೆ ಒಂದು ವಾರ ಮೌಖಿಕ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು ಮತ್ತು ಉರಿಯೂತ ನಿವಾರಕ ಔಷಧಗಳು, 4 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ವಿಟಮಿನ್ ಸಿ ಮತ್ತು SOS ಆಧಾರದ ಮೇಲೆ ಆಂಟಿಹಿಸ್ಟಮೈನ್‌ಗಳನ್ನು ನೀಡಲಾಗುತ್ತದೆ, ಮತ್ತು 2 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಧೂಳು ಮತ್ತು ಕೊಳಕು ಪ್ರದೇಶಗಳಲ್ಲಿ ಹೊರಗೆ ಹೋಗದಂತೆ, ಮೂಗು ಊದುವುದು ಮತ್ತು ಕೀಳುವುದನ್ನು ಮಾಡಬಾರದು ಮತ್ತು 6 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಧರಿಸುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಬೇಕು ಮತ್ತು ಸೀನುವಾಗ ಬಾಯಿ ತೆರೆದು ಸೀನಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ. 6 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಮಧ್ಯಮ ಕ್ರೀಡಾ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ಮತ್ತು 10-12 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಸಂಪರ್ಕ ಕ್ರೀಡೆಗಳು ಅಥವಾ ವೃತ್ತಿಪರ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳಂತಹ ಹುರುಪಿನ ಚಟುವಟಿಕೆಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಲು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕೇಳಲಾಗುತ್ತದೆ. ಮೊದಲ 6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಕೊಲುಮೆಲ್ಲರ್ ಗಾಯದ ಮಸಾಜ್ ಇಲ್ಲ. ಮಸಾಜ್ ಅಥವಾ ಅಲಾರಮ್ ಕಡಿತದ ಗಾಯವನ್ನು ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾಗಿ ನಿಷೇಧಿಸಲಾಗಿದೆ.

ಔಷಧಿಗಳು - ರೋಗಿಗೆ ದಿನನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಳ ಸೂಚನೆಗಳು ಉದಾ: ಮಧುಮೇಹ, ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಹೆಪ್ಪುರೋಧಕಗಳು, ಥೈರಾಯ್ಡ್.

ಡಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಗಳು

1. ವಿಧಾನ: ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಸೆಪ್ಟೋ-ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿಗೆ ಎರಡು ಆಯ್ಕೆಗಳಿವೆ.

ಎ. ಮೂಗಿನ ಒಳಗಿನ ಭೇದನದ ಜೊತೆಗೆ ತೆರೆದ-ಕಾಲ್ಮೆಲ್ಲರ್ ಭೇದನ.

ಬಿ. ಮುಚ್ಚಿದ-ಮಾತ್ರ ಇಂಟ್ರಾನಲ್ ಮೂಗಿನ ಭೇದನಗಳು.

ಸಿ. ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳು ಸಿಲಿಕಾನ್ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬಯಸುತ್ತಾರೆ

ಡಿ. ಆಯ್ದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ ಸೀಮಿತ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಥೈಡ್‌ಗಳು ಮತ್ತು ಫಿಲ್ಲರ್‌ಗಳಂತಹ ಆಕ್ರಮಣಶೀಲವಲ್ಲದ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮತ್ತು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅವಧಿ ಎಷ್ಟು ಕಾಲ ನಡೆಯಿತು ಎಂಬುದನ್ನು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕ ವೈದ್ಯರು ನೀಡಿದ ಟಿಪ್ಪಣಿ ಸೇರಿದಂತೆ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶದ ಸ್ವರೂಪ. ತೃಪ್ತಿಕರವಾಗಿದೆಯೋ ಇಲ್ಲವೋ.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅನುಸರಣೆ

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು

2. ಪ್ರತಿದಿನ ನೀರು ಸೇರಿದಂತೆ ಸಾಕಷ್ಟು ದ್ರವಗಳನ್ನು ಕುಡಿಯಿರಿ.

3. ಎಣ್ಣೆಯುಕ್ತ, ಮಸಾಲೆಯುಕ್ತ ಮತ್ತು ಹುರಿದ ಆಹಾರವನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

4. 6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಮೂಗು ತೆಗೆಯುವುದು ಮತ್ತು ಊದುವುದು ಬೇಡ.

5. 6 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಕನ್ನಡಕ ಬೇಡ.

6. ಕಣ್ಣುಗಳ ಸುತ್ತ ಮೂಗೇಟುಗಳು, ಕಪ್ಪಾಗುವಿಕೆ ನಿರೀಕ್ಷಿಸಿ.

7. 6 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ಕಠಿಣ ವ್ಯಾಯಾಮಗಳನ್ನು ತಪ್ಪಿಸಿ.

8. ಸಂಭಾವ್ಯ ಫಾಲೋ ಅಪ್ ಭೇಟಿಗಳು ಮತ್ತು ಸಂಖ್ಯೆ ನಾಲ್ಕನೇ ದಿನ - ಹತ್ತನೇ ದಿನ, ಹದಿನೈದನೇ ದಿನ. ನಂತರ 1 ತಿಂಗಳು, 3 ತಿಂಗಳು ಮತ್ತು 6 ತಿಂಗಳುಗಳು

ನಮ್ಮ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯಲ್ಲಿ ಸಮಗ್ರ ಆರೈಕೆ ಮತ್ತು ಸಮಾಲೋಚನೆ ಕಾರ್ಯಕ್ರಮ ಇರುವುದರಿಂದ ನಂತರದ ಭೇಟಿಗಳು ಮುಖ್ಯವಾಗಿವೆ.

ಪ್ರತಿ ಭೇಟಿಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಕ್ಲಿನಿಕಲ್ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣವನ್ನು ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಎಫ್) ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ವಾಗ್ದಾನದೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ಪ್ರವೇಶದಿಂದ ಬಿಡುಗಡೆಯವರೆಗೆ ಎಲ್ಲವನ್ನೂ ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಅಂದಾಜು ಶುಲ್ಕಗಳು

ವಿಸ್ತೃತ ವಾಸ್ತವ್ಯಕ್ಕೆ ಪ್ರತ್ಯೇಕವಾಗಿ ಬಿಲ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೆಡಿಕೇಮ್ ಔಪಚಾರಿಕತೆಗಳು- ಅನ್ವಯಿಸುವುದಿಲ್ಲ

ಜಿ. ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ.

ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸ್ಟ್ರೀಲ್: ದುರ್ಬಲ ಸ್ಟ್ರೀಲ್ (“ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸ್ಟ್ರೀಲ್”). ಇದು ವ್ಯಾಪಕವಾದ ಸೆಪ್ಟೋರಿನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ನಂತರ ಸಾಮಾನ್ಯ ದೂರು. ಸಾಮಾನ್ಯ ನಗು ಮರಳಲು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ 4-8 ವಾರಗಳು ಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ಮೂಗಿನ ತುದಿ ಮತ್ತು ಮೇಲ್ಭಾಗದ ಭಾಗದಲ್ಲಿ ಸಂವೇದನೆಯ ಕೊರತೆ: ಮೂಗಿನ ಬಾಹ್ಯ ನರಗಳ ವರ್ಗಾವಣೆಯಿಂದಾಗಿ ತೆರೆದ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ನಂತರ ಇದು ಸಾಮಾನ್ಯ ದೂರಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸಂವೇದನೆಯ ಸಂಪೂರ್ಣ ಮರಳುವಿಕೆಗೆ ಸುಮಾರು 18 ತಿಂಗಳುಗಳು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬಹುದು.

ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನವು ಒಂದು ನಿರ್ದಿಷ್ಟ ಪ್ರಮಾಣದ ಅಪಾಯವನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಟಿಪ್ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಲ್ಲಿ ಒಳಗೊಂಡಿರುವ ಅಪಾಯಗಳನ್ನು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಬಹಳ ಮುಖ್ಯ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನಕ್ಕೆ ಒಳಗಾಗುವ ವ್ಯಕ್ತಿಯ ಆಯ್ಕೆಯು ಅಪಾಯದ ಹೋಲಿಕೆಯನ್ನು ಆಧರಿಸಿದೆ. ಹೆಚ್ಚಿನ ರೋಗಿಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನ ತೊಡಕುಗಳನ್ನು ಅನುಭವಿಸದಿದ್ದರೂ, ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಎಲ್ಲಾ ಸಂಭಾವ್ಯ ಪರಿಣಾಮಗಳನ್ನು ನೀವು ಅರ್ಥಮಾಡಿಕೊಂಡಿದ್ದೀರಿ ಎಂದು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ನೀವು ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಪ್ಲಾಸ್ಟಿಕ್ ಸರ್ಜನ್‌ರೊಂದಿಗೆ ಚರ್ಚಿಸಬೇಕು.

ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು

- 1) **ತೀವ್ರ ರಕ್ತಸ್ರಾವ :** ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರ ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಸಮಸ್ಯೆಗಳು ಉಂಟಾಗುವುದು ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾದರೂ ಕೆಲವೊಮ್ಮೆ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ರಕ್ತಸ್ರಾವ ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ರಕ್ತಸ್ರಾವವನ್ನು ನಿಲ್ಲಿಸಲು ಅಥವಾ ರಕ್ತದ ಶೇಖರಣೆಯನ್ನು (ಹೆಮಟೋಮಾ) ಹೊರಹಾಕಲು ತುರ್ತು ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಹತ್ತು ದಿನಗಳ ಮೊದಲು ಯಾವುದೇ ಆಸ್ಪಿರಿನ್ ಅಥವಾ ಉರಿಯೂತದ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಡಿ, ಏಕೆಂದರೆ ಇದು ರಕ್ತಸ್ರಾವದ ಹೆಚ್ಚಿನ ಅಪಾಯಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗುತ್ತದೆ. ಉತ್ತಮ ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿಯಂತ್ರಣದಲ್ಲಿಲ್ಲದ ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ (ಅಧಿಕ ರಕ್ತದೊತ್ತಡ) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ನಂತರ ರಕ್ತಸ್ರಾವಕ್ಕೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ಚರ್ಮದ ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತದ ಶೇಖರಣೆಯು ಗುಣಪಡಿಸುವಿಕೆಯನ್ನು ವಿಳಂಬಗೊಳಿಸುತ್ತದೆ ಮತ್ತು ಗಾಯವನ್ನು ಉಂಟುಮಾಡಬಹುದು.
- 2) **ಸೋಂಕು :** ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ನಂತರ ಸೋಂಕು ಸಾಕಷ್ಟು ಅಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ಸೋಂಕು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ, ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಂತೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್ ಕಸಿ ಅಥವಾ ಇಂಪ್ಲಾಂಟ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸಿದರೆ, ಸೋಂಕು ಸಂಭವಿಸಿದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಹಾಕುವ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.
- 3) **ಗಾಯದ ಗುರುತು :** ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಗಾಯವು ಚೆನ್ನಾಗಿ ವಾಸಿಯಾಗುತ್ತದೆ ಎಂದು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಲಾಗಿದ್ದರೂ, ಚರ್ಮದ ಒಳಗೆ ಮತ್ತು ಆಳವಾದ ಅಂಗಾಂಶಗಳಲ್ಲಿ ಅಸಹಜ ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳು ಆಕರ್ಷಕವಾಗಿಲ್ಲದಿರಬಹುದು ಮತ್ತು ಸುತ್ತಮುತ್ತಲಿನ ಚರ್ಮಕ್ಕಿಂತ ಭಿನ್ನವಾಗಿರಬಹುದು. ಹೊಲಿಗೆಗಳಿಂದ ಗೋಚರ ಗುರುತುಗಳು ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿರುತ್ತದೆ. ಗಾಯದ ಗುರುತುಗಳಿಗೆ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ನೀಡಲು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸೇರಿದಂತೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು.
- 4) **ಆಳವಾದ ರಚನೆಗಳಿಗೆ ಹಾನಿ -** ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನರಗಳು, ರಕ್ತನಾಳಗಳು ಮತ್ತು ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್‌ನಂತಹ ಆಳವಾದ ರಚನೆಗಳು ಹಾನಿಗೊಳಗಾಗಬಹುದು. ಇದು ಸಂಭವಿಸುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯು ನಡೆಸುವ ತುದಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ವಿಧಾನದ ಪ್ರಕಾರವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿರುತ್ತದೆ. ಆಳವಾದ ರಚನೆಗಳಿಗೆ ಗಾಯವು ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಥವಾ ಶಾಶ್ವತವಾಗಿರಬಹುದು.
- 5) **ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ -** ತುದಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ನಂತರ ಮೂಗಿನ ಚರ್ಮದಲ್ಲಿ ಶಾಶ್ವತ ಮರಗಟ್ಟುವಿಕೆ ಉಂಟಾಗುವ ಸಾಧ್ಯತೆ ಬಹಳ ಕಡಿಮೆ. ಇದು ಸಂಭವಿಸುವುದನ್ನು ಊಹಿಸಲು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ.

- ಮೂಗಿನ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಚರ್ಮದ ಸಂವೇದನೆ ಕಡಿಮೆಯಾಗುವುದು (ಅಥವಾ ನಷ್ಟ) ತುರಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ನಂತರ ಸಂಪೂರ್ಣವಾಗಿ ಪರಿಹರಿಸಬಹುದು ಅಥವಾ ಪರಿಹರಿಸದೇ ಇರಬಹುದು.
- 6) **ಅತ್ಯಪ್ತಿಕರ ಫಲಿತಾಂಶ** - ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಿಂದ ಅತ್ಯಪ್ತಿಕರ ಫಲಿತಾಂಶ ಬರುವ ಸಾಧ್ಯತೆಯಿದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯು ಅಂಗೀಕೃತವಲ್ಲದ ಗೋಚರ ಅಥವಾ ಸ್ಪರ್ಶ ವಿರೂಪಗಳು, ಕಾರ್ಯದ ನಷ್ಟ ಅಥವಾ ತುರಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ರಚನಾತ್ಮಕ ದೋಷಗಳಿಗೆ ಕಾರಣವಾಗಬಹುದು. ತುರಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳು ನಿಮ್ಮ ನಿರೀಕ್ಷೆಗಳನ್ನು ಪೂರೈಸದ ಕಾರಣ ನೀವು ನಿರಾಶೆಗೊಳ್ಳಬಹುದು. ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿಯ ಫಲಿತಾಂಶವು ಅತ್ಯಪ್ತಿಕರವಾಗಿದ್ದರೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು.
- 7) **ಮೂಗಿನ ಸೆಪ್ಟಲ್ ರಂಧ್ರ** - ಮೂಗಿನ ತುದಿಯ ಪ್ರಕ್ಷೇಪಣವನ್ನು ಬದಲಾಯಿಸುವುದು ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಗುರಿಯಾಗಿದ್ದರೆ ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್ ಕಸಿ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಈ ಕಸಿಗಳನ್ನು ಮೂಗಿನೊಳಗಿನ ದಾನಿ ಸ್ಥಳಗಳಿಂದ (ಮೂಗಿನ ಸೆಪ್ಟಮ್) ಅಥವಾ ದೇಹದ ಇತರ ಭಾಗಗಳಿಂದ ಪಡೆಯಬಹುದು. ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್ ಕಸಿ ವಸ್ತುವಿನ ಸಂಗ್ರಹಣೆಯಿಂದ ಮೂಗಿನ ಸೆಪ್ಟಲ್ ರಂಧ್ರ ಸೇರಿದಂತೆ ತೊಡಕುಗಳು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಸಾಕಷ್ಟು ಪ್ರಮಾಣದ ಕಾರ್ಟಿಲೇಜ್ ಪಡೆಯಲು ಒಂದಕ್ಕಿಂತ ಹೆಚ್ಚು ಸ್ಥಳಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು.
- 8) **ಅಸಮಪಾರ್ಶ್ವತೆ** - ಮಾನವನ ಮುಖವು ಸಾಮಾನ್ಯವಾಗಿ ಅಸಮಪಾರ್ಶ್ವವಾಗಿರುತ್ತದೆ. ತುರಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ವಿಧಾನದಿಂದ ಒಂದು ಬದಿಯಿಂದ ಇನ್ನೊಂದು ಬದಿಗೆ ವ್ಯತ್ಯಾಸವಾಗಬಹುದು.
- 9) **ದೀರ್ಘಕಾಲದ ನೋವು** - ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿ, ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ನಂತರ ದೀರ್ಘಕಾಲದ ನೋವು ಬಹಳ ವಿರಳವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು.
- 10) **ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು**- ಅಪರೂಪದ ಸಂದರ್ಭಗಳಲ್ಲಿ, ಟೇಪ್, ಹೊಲಿಗೆ ವಸ್ತು ಅಥವಾ ಸ್ಥಳೀಯ ಸಿದ್ಧತೆಗಳಿಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಲರ್ಜಿಗಳು ವರದಿಯಾಗಿವೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ಬಳಸುವ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪ್ರಿಕ್ಟಿಪ್ಷನ್ ಔಷಧಿಗಳಿಂದ ಹೆಚ್ಚು ಗಂಭೀರವಾದ ವ್ಯವಸ್ಥಿತ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳು ಉಂಟಾಗಬಹುದು. ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆಗಳಿಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.
- 11) **ತಡವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುವುದು**- ಗಾಯದ ಅಡ್ಡಿ ಅಥವಾ ತಡವಾಗಿ ಗುಣವಾಗುವ ಗಾಯದ ಸಾಧ್ಯತೆ ಇರುತ್ತದೆ. ಮೂಗಿನ ಕೆಲವು ಭಾಗಗಳು ಅಸಹಜವಾಗಿ ಅಥವಾ ನಿಧಾನವಾಗಿ ಗುಣವಾಗಬಹುದು. ಚರ್ಮದ ಭಾಗಗಳು ಸಾಯಬಹುದು, ಆಗಾಗ್ಗೆ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಅಥವಾ ಗುಣವಾಗದ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲು ಹೆಚ್ಚಿನ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.

- 12) ದೀರ್ಘಕಾಲೀನ ಪರಿಣಾಮಗಳು- ಮೂಗಿನ ನೋಟದಲ್ಲಿ ನಂತರದ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ವಯಸ್ಸಾಗುವುದು, ಸೂರ್ಯನ ಬೆಳಕಿಗೆ ಒಡ್ಡಿಕೊಳ್ಳುವುದು ಅಥವಾ ತುದಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಸಂಬಂಧಿಸಿದ ಇತರ ಸಂದರ್ಭಗಳ ಪರಿಣಾಮವಾಗಿ ಸಂಭವಿಸಬಹುದು. ತುದಿ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲು ಭವಿಷ್ಯದ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಥವಾ ಇತರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳು ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು.
- 13) ಮೂಗಿನ ಶ್ವಾಸನಾಳದ ಬದಲಾವಣೆಗಳು- ಮೂಗಿನ ಮೂಲಕ ಗಾಳಿಯ ಸಾಮಾನ್ಯ ಸಾಗಣೆಗೆ ಅಡ್ಡಿಪಡಿಸುವ ಟಿಪ್ ರೈನೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಸೆಪ್ಟೋಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರ ಬದಲಾವಣೆಗಳು ಸಂಭವಿಸಬಹುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ನಿಮಗೆ ಸರಿಪಡಿಸುವ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರಬಹುದು.
- 14) ದ್ವಿತೀಯಕ ಸರಿಪಡಿಸುವ ವಿಧಾನಗಳ ಅಗತ್ಯತೆ- ಕೆಲವು ರೋಗಿಗಳು ಅಪೇಕ್ಷಣೀಯ ಫಲಿತಾಂಶಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿಲ್ಲದಿರಬಹುದು ಅಥವಾ ಹೆಚ್ಚಿನ ಸುಧಾರಣೆಯನ್ನು ಬಯಸಬಹುದು. ಅಂತಹ ರೋಗಿಗಳಲ್ಲಿ ಎರಡನೇ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಅಂತಹ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗಳ ವೆಚ್ಚವನ್ನು ರೋಗಿಯೇ ಭರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ.

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಬದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ರೋಗಿಯ ಪೂರೈಸಲಾಗದ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹೊರಗಿಡುವ ಷರತ್ತು.

(ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮುಗಿದ ನಂತರ ರೋಗಿಯು ನಿರೀಕ್ಷಿಸುವ ಫಲಿತಾಂಶಗಳ ಪಟ್ಟಿಯನ್ನು ರೋಗಿಯು ಸಿದ್ಧಪಡಿಸಬೇಕು. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರು ಏನು ಸಾಧಿಸಬಹುದು, ಏನು ಸಾಧ್ಯ ಮತ್ತು ಏನು ಸಾಧ್ಯವಿಲ್ಲ ಎಂಬುದನ್ನು ಬರೆಯುತ್ತಾರೆ.)

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ಸಂಬಂಧಿಕರ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ