

ரைனோபிளாஸ்டி ஒப்புதல்

தேதி:

அன்புடையீர்,

வயது / பாலினம்:

முகவரி:

நீங்கள் டாக்டர் _____ அவர்களிடம் பின்வரும் குறைபாடுகளுக்காக வந்துள்ளீர்கள்.

இந்த ஆவணம், உங்கள் திட்டமிட்ட அறுவை சிகிச்சையின் நடைமுறை, தொடர்ச்சியான விளைவுகள் மற்றும் சாத்தியமான சிக்கல்களை முழுமையாகப் புரிந்து கொள்ளும் நோக்கில் எழுதப்பட்டுள்ளது. தயவுசெய்து இதில் உள்ள தகவல்களை நன்கு படித்து, சந்தேகங்கள் இருப்பின் கேட்க தயங்க வேண்டாம்.

இதை முழுமையாகப் புரிந்துகொண்ட பிறகு, உங்கள் சார்பாக சாட்சியாக இருப்பவருடன் நீங்கள் கையெழுத்திட வேண்டும்.

மேலும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை, உடல்நிலை மற்றும் மருத்துவ பதிவுகளை உங்கள் விருப்பமான உறவினருடன் பகிர அனுமதி தர வேண்டும்.

பகுதி 1

1. பரிந்துரைக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சையின் விவரங்கள்

A. மயக்க சிகிச்சைக்கு முன் பரிசோதனை (அல்லது மயக்க மருத்துவர் பரிந்துரைக்கும்படி)

A1 – கட்டாய மற்றும் விருப்ப பரிசோதனைகள்:

- முழு இரத்தப்பரிசோதனை (CBC)
- சிறுநீர் பரிசோதனை
- காயச்சிதைவு சோதனைகள் (BT, CT, PT, aPTT)
- கருப்பை மற்றும் சிறுநீரகச் செயல்பாட்டு சோதனைகள் (LFT மற்றும் RFT)
- இரத்த சர்க்கரை சோதனை (BSL – R) – (நோயாளி நீரிழிவு நோயாளி என்றால் காலை மற்றும் உணவுக்குப் பிறகு)
- வைரஸ் மார்கர்கள் (HIV, HCV, HbSAg)
- இதயத்துடிப்பு சோதனை (ECG) – தேவைப்பட்டால் 2D ஈக்கோ
- நுரையீரல் எக்ஸ்-ரே
- PNS CT ஸ்கேன் – வளைந்த மூக்கு, விலகிய செப்டம், பாதிக்கப்பட்ட பிறகு உருவான மாற்றங்கள் மற்றும் சுவாசக்கழிப்பில் சிரமம் உள்ள நோயாளர்களுக்கு தேவையானது

A2 – ENT மருத்துவரால் அகத்துக்கு பரிசோதனை

A3 – அறுவை சிகிச்சைக்கு தகுதி சான்றிதழ் (Fitness):

i – மயக்க மருத்துவரிடமிருந்து (மயக்க சிகிச்சையின் அபாய விளக்கம்)

ii – பொதுமருத்துவர் (மயக்க மருத்துவர் வேண்டியிருந்தால்)

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் வழிகாட்டு குறிப்புகள் (Pre-operative Protocol)

1. கீழ்க்கண்ட மருந்துகள் மற்றும் உணவுப்பொருட்களை, அறுவை சிகிச்சைக்கு குறைந்தது 2 வாரங்களுக்கு முன்பாக நிறுத்த வேண்டும்: பூண்டு, சில வலியணைக்க மருந்துகள், இரத்தம் உருக்கும் மருந்துகள், பசுமை தேனீர், அனைத்து ஹெர்பல் மருந்துகள் மற்றும் சப்பிள்மெண்ட்கள்
2. புகைபிடிப்பதும் மதுபானமும் அறுவை சிகிச்சைக்கு 3 வாரங்களுக்கு முன்பாக நிறுத்த வேண்டும், மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்கு பிறகு 3 வாரங்கள் தொடர வேண்டும்
3. அறுவை சிகிச்சைக்கு குறைந்தது 6 மணி நேரங்களுக்கு முன் வெறும் வயிற்றுடன் வர வேண்டும்
4. உங்கள் வழக்கமான மருந்துகளை சில நேரங்களில் தொடர வேண்டியிருக்கலாம் அல்லது நிறுத்தலாம்: உதாரணமாக, நீங்கள் உயர் இரத்த அழுத்தத்திற்கான மருந்து எடுத்துக்கொண்டு இருந்தால் அதை அந்த காலை எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்; நீரிழிவு நோயாளியானால் அந்த காலையிலான இன்சலின் அல்லது மாத்திரையை தவிர்க்க வேண்டும்
5. முகம் மற்றும் மார்புப் பகுதியில் கிராஃப்ட் தேவையானால் ஷேவ் செய்ய வேண்டும் – உங்கள் சிகிச்சை மருத்துவர் அறிவுறுத்தும் வகையில்
6. அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய இரவும், அதே காலை முழு உடல் குளியல் செய்ய வேண்டியது அவசியம்
7. மருத்துவர் குறிப்பிட்ட நேரத்தில் மருத்துவமனைக்கு வர வேண்டும்

புகைப்பட ஒப்புதல் மற்றும் நடைமுறை

உங்கள் சிகிச்சை மருத்துவர் மருத்துவ பதிவுகள், ஆய்வுகள் மற்றும் வெளியீடுகளுக்காக உங்கள் புகைப்படத்தை எடுப்பார். தனியுரிமை பாதுகாக்கப்படும் – உங்கள் கண்கள் மறைக்கப்படும்.

B. மயக்க முறைகள் (Type of Anaesthesia)

- இந்த சிகிச்சைக்காக பொதுமயக்கம் (General Anaesthesia) வழங்கப்படும்

- அறுவை சிகிச்சையின் நேரத்திற்கு ஏற்ப சிறுநீரக குழாய் (urine catheter) இடப்படலாம்

c. பரிந்துரைக்கப்பட்ட அறுவை சிகிச்சையின் விவரங்கள்

a. மூக்குக்குள் வெட்டு (Closed approach):

மூக்குக்குள் மட்டும் வெட்டுகள் இடப்படும். (கரையக்கூடிய தையல், தையல் நீக்க தேவையில்லை)

b. திறந்த முறையில் வெட்டு (Open approach):

மூக்கின் அடிப்பகுதியில் (கல்லுமெல்லா பகுதியில்) மற்றும் மூக்குக்குள் வெட்டுகள் இடப்படும்

(கல்லுமெல்லா தையல் 5-7 நாட்களில் அகற்றப்படும், மற்ற தையல்கள் கரையக்கூடியவை)

கிராஃப்ட் எடுத்தல் (நீங்கள் தேவையான படி):

1. மூக்கு செப்டம் கிராஃப்ட் (Septal cartilage graft):

மூக்கு செப்டத்தின் ஒரு பக்கத்தில் வெட்டு இடப்படும்;
48 மணி நேரத்திற்கு மூக்கில் பேக்கிங் வைக்கப்படும்

கிராஃப்ட் எடுக்கும் இடங்கள் (தனிப்பட்ட தேவைப் படி)

2. காது கிராஃப்ட் (Conchal cartilage graft):

காது பின்புறத்தில் வெட்டு, காது குழியின் பேக்கிங் மற்றும் டிரஸ்ஸிங் 5-7 நாட்கள் வைக்கப்படும்.

தையல்கள் 7-10 நாட்களில் அகற்றப்படும்.

காயம் காது பின்னால் மறைந்திருக்கும்.

3. மார்பு எலும்பு கிராஃப்ட் (Costal cartilage graft):

பெண்கள் – மார்பு மடிப்பு பகுதியில் வெட்டு (மடிப்பில் மறைந்து இருக்கும்).

கரையக்கூடிய ஒரு தையல். தையல் அகற்ற தேவையில்லை.

முடிச்சை 12 நாட்களில் வெட்ட வேண்டியிருக்கலாம்.

ஆண்கள் – மார்பு மேல்பகுதியில் வெட்டு (பார்க்கக்கூடியது).

தையல் அகற்ற தேவையில்லை. முடிச்சை 12 நாட்களில் வெட்டலாம்.

Note: சில நேரங்களில், கீழ்தாழ்ந்த மூக்கு பாலத்தை உயர்த்த implant (நிறைவேற்றும் பொருள்) இட தேவையாகலாம்.

அறுவை பகுதியில் ஏற்பட்ட வலி

முதல் இரண்டு நாட்களில் சிறு வலியிருக்கலாம், பின்னர் மெதுவாக குறையும்.

சுவாசப் பயிற்சி

இன்சென்டிவ் ஸ்பைரோமீட்டர் உதவியுடன் 2 வாரங்கள் சுவாச பயிற்சிகள் மேற்கொள்ள வேண்டும்.

அறுவை சிகிச்சையின் மொத்த நேரம்

2 – 5 மணி நேரங்கள்

அறுவை சிகிச்சையின் அடிப்படை நடைமுறைகள்:

- உங்கள் முகம் மற்றும் மூக்கை சோப்பு நீர் மற்றும் கிருமிநாசினி மூலம் சுத்தம் செய்யப்படும்
- மயக்க மருத்துவர் மயக்க ஊசி இடுவார்
- கல்லுமெல்லா மற்றும் கிராஃப்ட் எடுக்கும் இடங்களில் வெட்டு இடம் முன்பே குறியிடப்படும்
- ரத்தப்போக்கை கட்டுப்படுத்த மற்றும் அறுவை பின் வலியை குறைக்க, அதிரைசெய்யும் மருந்துடன் உள்ளூர் மயக்க மருந்து செலுத்தப்படும்
- மூக்குக்குள் வெட்டுவதற்கு முன் மூக்குக்குழாய்களில் உள்ள முடிகள் குறைத்து சுத்தம் செய்யப்படும்
- அறுவை முடிவில்:
 - உள்ளே உள்ள வெட்டுகளில் கரையக்கூடிய தையல்
 - வெளியே (கல்லுமெல்லா) உள்ள தையலில் கரையாத தையல் இடப்படும்
 - செப்டம் கிராஃப்ட் அல்லது செப்டோபிளாஸ்டி செய்திருந்தால், 48 மணி நேரத்திற்கு மூக்கு பேக்கிங் செய்யப்படும்
 - மூக்கில் டேப் வைத்து, POP ஸ்ப்ளிண்ட் இடப்படும்
 - பின், புயலா மற்றும் பாக்கெட் காயங்களின் மேல் மருந்து மற்றும் டிரஸ்ஸிங் வைக்கப்படும்
- மயக்க நிலையில் இருந்து விழித்த பிறகு, நோயாளி ரிகவரி அறைக்குக் கொண்டு செல்லப்படுவார்
- ஒரு மணி நேரம் கழித்து நிலைமை சீராக இருந்தால், நோயாளி அறைக்கு மாற்றப்படுவார்

- அதன்பின், IV திரவங்கள், ஆன்டிபயாடிக்ஸ் மற்றும் மருந்துகள் கொடுக்கப்படும்

மருத்துவமனையில் தங்கும் காலம்:

24-48 மணி நேரம்

பின்னர் தேவைப்படும் நடைமுறைகள்:

- மூக்கு பேக் அகற்றுதல்
- சிறுநீர் குழாய் அகற்றுதல்

மாற்றியிருக்கும் உறைவிடம்:

முகத்தடியில் தூங்குதல் தவிர்க்க வேண்டும்

மருத்துவமனை தங்கும் போது

நீங்கள் அறையில் நடக்கலாம் மற்றும் கழிவறைக்குச் செல்ல அனுமதிக்கப்படுவீர்கள்.

கீழ்க்கண்ட வசதிகள் இருக்கவில்லை அல்லது எல்லா நேரங்களிலும் இருக்க வாய்ப்பில்லை:

- தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு (ICU)
- வென்டிலேட்டர்
- DVT பம்பு
- அவசர தேவைக்கு மாற்று ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டிருக்கும்

எதிர்பார்க்கப்படும் முடிவுகள் (Likely Outcome)

மூக்கின் வடிவத்தில் சிறிய அல்லது முக்கியமான மாற்றங்கள் நிகழலாம் – இது உங்கள் தற்போதைய குறைபாடுகள் மற்றும் சிகிச்சைக்கான இலக்குகளின் அடிப்படையில் இருக்கும்.

மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறியபின்:

- **7வது நாளில்** தையல் அகற்றும், மூக்குக்குழாய் சுத்தம் மற்றும் ஸ்ப்ளிண்ட் மாற்றம் செய்ய மருத்துவமனைக்கு வர வேண்டும்
- **12வது முதல் 14வது நாட்களுக்கு** இடையே மீண்டும் வர வேண்டும் – பின்னால் காது அல்லது மார்புப் பகுதியில் கிராஃப்ட் எடுத்திருந்தால், அதிலிருந்து தையல் அகற்றும் அல்லது முடிச்சை வெட்டுதல் செய்யப்படும்

- இந்த நேரத்தில் மூக்கு வீக்கமாக இருக்கும்
- **மூச்சுவடிவ மாற்றம்** 3 மாதங்களில் தெளிவாக தெரியும்
 - பெரும்பாலான வீக்கம் 6 வாரங்களில் குறையும்
 - மீதமுள்ள வீக்கம் 3-6 மாதங்கள் ஆகலாம்

வெளியேறும் போது வழிகாட்டு குறிப்புகள் (Discharge Instructions)

- 1 வாரத்திற்கு வாய்மூல ஆன்டிபயாடிக்ஸ் மற்றும் வலி தணிக்கும் மருந்துகள்
- Vitamin C – 4 வாரங்களுக்கு
- தேவையானபோது ஹிஸ்டமின் எதிர்ப்பு மருந்துகள் (antihistamines – SOS basis)
- 2 வாரங்கள் தூசி, அழுக்கு மற்றும் புகைமிக்க இடங்களை தவிர்க்கவும்
- 6 வாரங்கள் வரை மூக்கை ஓட்டுதல், பிசைந்து பார்ப்பது, மற்றும் மூக்கில் தூக்குவது தவிர்க்கவும்
- தும்மும்போது வாய் திறந்த நிலையில் இருக்க வேண்டும்
- 6 வாரங்களுக்கு நடுத்தர உடற்பயிற்சிகள் (moderate activities) தவிர்க்கவும்
- 10-12 வாரங்களுக்கு கடுமையான உடற்பயிற்சிகள் (contact sports, professional training) தவிர்க்கவும்
- 6 வாரங்களுக்கு கல்லுமெல்லா பகுதியில் மசாஜ் செய்யக்கூடாது
- அலார் ரிடக்ஷன் பகுதியில் மசாஜ் முற்றிலும் தவிர்க்க வேண்டும்

மருந்துகள் தொடர்பான வழிகாட்டு குறிப்புகள்:

நீங்கள் முற்றிலும் எடுத்துவரும் மருந்துகள் (உதாரணமாக நீரிழிவு, உயர் இரத்த அழுத்தம், தைராய்டு, இரத்த உறைப்பு தடுக்கும் மருந்துகள்) தொடர வேண்டியவை/தவிர்க்க வேண்டியவை பற்றிய அறிவுரை வழங்கப்படும்.

D. பரிந்துரைக்கப்படும் அறுவை முறைகளுக்கான விருப்பங்கள்:

1. முறை:

ரைனோபிளாஸ்டி அல்லது செப்டோரைனோபிளாஸ்டிக்கு இரண்டு முறைகள் உள்ளன:

D. பரிந்துரைக்கப்பட்ட அறுவை முறைகளுக்கான விருப்பங்கள்

1. முறைகள்:

- **A. திறந்த முறை (Open):** மூக்கின் அடிப்பகுதியான கல்லுமெல்லா மற்றும் மூக்குக்குள் வெட்டுகள் இடப்படும்
- **B. மூக்குக்குள் மட்டும் (Closed):** முழுமையாக மூக்குக்குள் வெட்டுகள் மட்டும்
- **C. சில நோயாளிகள் சிலிக்கான் இம்பளாண்ட்கள் விரும்பலாம்**
- **D. குறைந்த விளைவுகளுடன் கூடிய குறுகிய தூர மருத்துவ முறைகள்** – தறி, ஃபில்லர் போன்றவை சில நோயாளிகளுக்கு மட்டுமே பொருந்தும்

வெளியேறும் சுருக்க அறிக்கை (Discharge Summary Format)

அறுவை மருத்துவர் எந்தவொரு எதிர்பாராத நிகழ்வுகள் நடந்ததா மற்றும் அறுவை சிகிச்சை மற்றும் பின் பராமரிப்பு காலம் திருப்திகரமாக இருந்ததா என்பதை குறிப்பிட்டிருக்க வேண்டும்

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய பார்வைகள் (Post-operative Follow-up)

வீட்டில் கடைப்பிடிக்க வேண்டிய சிறப்பு நடவடிக்கைகள்:

1. தினமும் அதிகம் நீர் அருந்த வேண்டும்
2. எண்ணெய், காரம் மற்றும் பொரித்த உணவுகளை தவிர்க்கவும்
3. 6 வாரங்கள் மூக்கை தூக்குதல், கொத்துதல், ஊதுதல் தவிர்க்கவும்
4. 6 வாரங்கள் கண்கடிகாரங்களை அணிவது தவிர்க்கவும்
5. கண்களுக்கு சுற்றிலும் வெடிப்புகள், கருப்பு நிறம் தோன்றலாம் – இது இயல்பு
6. 6 வாரங்களுக்கு கடுமையான உடற்பயிற்சிகளை தவிர்க்கவும்
7. **பின்வரும் நாட்களில் மருத்துவமனையில் பின் பார்வைகள் இருக்க வேண்டும்:**
 - நான்காவது நாள்
 - பத்தாவது நாள்
 - பதினைந்தாவது நாள்
 - பின்னர்: 1 மாதம், 3 மாதம், 6 மாதம்

இந்த பின் பார்வைகள் மிகவும் முக்கியமானவை. எங்கள் மருத்துவமனையில் விரிவான பராமரிப்பு மற்றும் ஆலோசனை திட்டம் உள்ளதால் அவற்றில் பங்கேற்க வேண்டியது அவசியம்.

ஒவ்வொரு பார்வையிலும் க்ளினிக்கல் புகைப்படம் எடுத்துக்கொள்ளப்படும்.

F. செலவினங்களுக்கான மதிப்பீடு மற்றும் நோயாளி ஒப்புதல்

- **மொத்த செலவு:** சேர்க்கை முதல் வெளியேறும் வரை உள்ள அனைத்து செலவுகளும் இதில் அடங்கும்
- **கூட்டுத் தங்கும் நாட்கள்:** தனியாக கணக்கீடு செய்யப்படும்
- **மெடிக்களம் நடைமுறைகள்:** பொருந்தாது

G. தற்போதைய மருத்துவ இலக்கியத்தின் அடிப்படையில் பொதுவாக காணப்படும் உடனடி சிக்கல்கள்

Plastic Smile:

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பின் "Plastic smile" எனப்படும் குறைவான புன்னகை பொதுவாகக் காணப்படும்

அதிகமாகவும், விரிவாகவும் செய்யப்பட்ட septorhinoplasty பின் இது ஏற்படலாம் சாதாரண புன்னகை திரும்பவும் வர 4-8 வாரங்கள் ஆகலாம்

மூக்கு முனை மற்றும் மேல்முனைப் பகுதியில் உணர்வு குறைபாடு

இது திறந்த ரைனோபிளாஸ்டி (Open Rhinoplasty) செய்தபின் பொதுவாகக் காணப்படும் புகார்.

மூக்கின் வெளிப்புற நரம்புகள் வெட்டப்படுவதால் ஏற்படுகிறது.

உணர்வு மீண்டும் திரும்புவதற்கு 6 மாதங்கள் முதல் 18 மாதங்கள் வரை ஆகலாம்.

அறுவை சிகிச்சை – அபாயங்கள் மற்றும் பின்விளைவுகள்

அறுவை சிகிச்சையில் எப்போதும் ஒரு குறைந்த அளவு அபாயம் இருக்கும்.

டைப் ரைனோபிளாஸ்டி போன்ற சிகிச்சைகளில் ஏற்படக்கூடிய

அபாயங்களை நீங்கள் முழுமையாக புரிந்துகொள்ள வேண்டும்.

ஒரு நோயாளி அறுவை சிகிச்சையைத் தேர்வுசெய்வது, அதன் அபாயம் மற்றும் பலன்களின் அடிப்படையில் தான் அமைகிறது.

பெரும்பாலான நோயாளிகள் கீழ்க்கண்ட சிக்கல்களை அனுபவிக்க

மாட்டார்கள் என்றாலும்,

இவை அனைத்தும் உங்கள் அறுவை மருத்துவருடன் விவாதிக்கப்பட வேண்டியது அவசியம்.

அபூர்வமான சிக்கல்கள் (Uncommon Complications)

1. **அதிக இரத்தப்போக்கு (Severe Bleeding):**

அறுவை சிகிச்சையின் போது அல்லது பின்பு அதிர்ச்சி தரக்கூடிய இரத்தப்போக்கு ஏற்பட வாய்ப்பு மிகக் குறைவாக இருந்தாலும், இது சாத்தியமான ஒன்று.

அப்படிப்பட்ட சந்தர்ப்பத்தில் அவசர சிகிச்சை தேவைப்படலாம்.

அறுவைக்கு 10 நாட்களுக்கு முன் **அஸ்பிரின்** அல்லது **ஆண்டி-**

இன்ஃபிளமடரி மருந்துகள் எடுத்துக்கொள்வதை தவிர்க்க வேண்டும்.

இது இரத்த ஓட்டத்தை அதிகரிக்கக்கூடும்.

கட்டுப்படுத்தப்படாத உயர் இரத்த அழுத்தம் இருந்தால், அறுவையிலும் பிறகும் இரத்தப்போக்கு ஏற்படலாம்.

துருவப்பட்ட இரத்தம் (hematoma) குணமடைய நேரத்தை தாமதமாக்கி, தழும்புகள் ஏற்படக்கூடும்.

2. **தொற்றுநோய் (Infection):**

அறுவைக்குப் பின்பு தொற்று ஏற்படும் வாய்ப்பு மிகக் குறைவு.

தொற்று ஏற்பட்டால் **ஆண்டிபயாடிக்ஸ்** போன்ற கூடுதல் சிகிச்சைகள் தேவைப்படலாம்.

கிராஃப்ட் அல்லது இம்ப்ளாண்ட்கள் இருந்தால், அவற்றை அகற்ற வேண்டியிருக்கலாம்.

3. **தழும்புகள் (Scarring):**

அறுவையின் பின் சரியான காயமடையும்போதும், **சில நேரங்களில் தவறான தழும்புகள்** தோன்றலாம் – இது தோலில் மற்றும் ஆழமான திசுக்களிலும் நிகழலாம்.

இவை வேறுபட்ட நிறத்துடன் காணப்படலாம்.

தையல்களில் தடயங்கள் ஏற்பட வாய்ப்பு உண்டு.

மறுசிகிச்சை அல்லது **மறுபடி அறுவைச் சிகிச்சை** தேவைப்படலாம்.

4. **உள் அமைப்புகளின் சேதம் (Damage to deeper structures):**

அறுவையின் போது நரம்புகள், இரத்தக் குழாய்கள், மற்றும் எலும்பு போன்ற ஆழமான கட்டமைப்புகள் பாதிக்கப்படலாம்.

இது இயல்பாகவே சிகிச்சை முறையை பொருத்தே அமையும்.

இந்த சேதம் **தற்காலிகமாக** அல்லது **நிலையானதாக** இருக்கக்கூடும்.

5. **உணர்வு இழப்பு (Numbness):**

மூக்கின் மேற்பரப்பில், குறிப்பாக முனைப் பகுதியில், உணர்வு இழப்புக்கான சின்ன வாய்ப்பு இருக்கிறது.

இது பெரும்பாலும் **நிலையானதாக இருக்க வாய்ப்பு குறைவாக** இருந்தாலும், ஒவ்வொருவருக்கும் வித்தியாசமாக இருக்கலாம்.

தொடரும் அபூர்வமான சிக்கல்கள் (continued)

6. **மனதை திருப்திப்படுத்தாத முடிவுகள் (Unsatisfactory Result):**

சில நேரங்களில் அறுவை சிகிச்சையின் முடிவுகள் எதிர்பார்த்ததைப் போல இருக்காது.

இது தோற்றத்தில் அல்லது தொடும் போது தெரியக்கூடிய மாற்றங்களாக, செயலிழப்பாக, அல்லது அமைப்பு பிழையாக இருக்கலாம்.

அறுவை சிகிச்சையின் முடிவில் நீங்கள் ஏமாற்றமடைய வாய்ப்பு உண்டு.

இத்தகைய சந்தர்ப்பங்களில், மீண்டும் அறுவை சிகிச்சை செய்ய வேண்டியிருக்கலாம்.

7. **மூக்குப்பெட்டி ஓசுக்கம் (Nasal Septal Perforation):**

சிகிச்சையின் நோக்கம் மூக்கின் முனையை உயர்த்துவதாக இருந்தால், cartilage graft தேவைப்படலாம்.

இது மூக்குப்பெட்டியில் இருந்து அல்லது உடலின் வேறு பகுதியிலிருந்து எடுக்கப்படும்.

கிராஃப்ட் எடுக்கும் போது மூக்குப்பெட்டி ஓசுக்கம் ஏற்படலாம்.

போதுமான cartilage பெற ஒருக்கும் மேலான இடங்களில் இருந்து எடுக்க வேண்டியிருக்கலாம்.

8. **முன்னேற்ற மாறுபாடு (Asymmetry):**

மனித முகம் இயல்பாகவே சமமற்றது.

அறுவை சிகிச்சைக்கு பிறகு இரு பக்கங்களில் வேறுபாடு காணப்படலாம்.

9. **நீண்டகால வலி (Chronic Pain):**

மிகவும் அபூர்வமாக, நீண்டகால வலி அறுவைக்குப் பிறகு உருவாகலாம்.

10. **அலர்ஜிக் தாக்கங்கள் (Allergic Reactions):**

சில நேரங்களில், டேப், தையல் பொருள், அல்லது

பயன்படுத்தப்படும் மருந்துகளுக்கு தோலின் அளவில் அலர்ஜி ஏற்படலாம்.

மேலும், அறுவையின் பயன்படுத்தப்படும் மருந்துகள் மற்றும் பிற மருந்துகள் அலர்ஜியை தூண்டக்கூடும்.

இவை கூடுதல் சிகிச்சை தேவைப்படும்.

11. **மெதுவான குணமாகுதல் (Delayed Healing):**

சில பகுதிகள் தவறாக அல்லது மெதுவாக குணமாகலாம்.

சில நேரங்களில் தோல் பகுதியில் திசுக்கள் சாகலாம், தொடர்ந்து டிரஸ்ஸிங் அல்லது மறுசிகிச்சை தேவைப்படும்.

12. **நீண்டகால மாற்றங்கள் (Long Term Effects):**

வயது முதிர்வு, வெயில் தாக்கம், அல்லது பிற காரணிகளால் மூக்கின் தோற்றத்தில் மாற்றங்கள் ஏற்படலாம்.

இந்த மாற்றங்களை மீண்டும் அறுவைச் சிகிச்சை அல்லது மற்ற சிகிச்சைகள் மூலம் பராமரிக்க வேண்டியிருக்கும்.

13. **மூக்குச் சுவாச பாதை மாற்றங்கள் (Nasal Airway Alterations):**

டிப் ரைனோபிளாஸ்டி அல்லது செப்டோபிளாஸ்டி பின் சுவாச பாதை

பாதிக்கப்படலாம்.

இத்தகைய நேரங்களில் திருத்து அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படும்.

14. இரண்டாம் கட்ட திருத்து சிகிச்சை தேவை (Need for Secondary Corrective Procedures):

சில நோயாளிகள் சிகிச்சையின் முடிவில் திருப்தி அடையாதபோதும், மேலும் மேம்பாடு தேவைப்படும்.

இந்த நிலைக்கு இரண்டாவது அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படும் – நோயாளியே அந்தச் செலவைக் மேற்கொள்ள வேண்டும்.

நோயாளியின் பூர்த்தி செய்ய முடியாத விருப்பங்களை குறிப்பிடும் பிரிப்பு

(Clause of exclusion stating patient's desires that cannot be fulfilled)

(நோயாளி, அறுவை சிகிச்சைக்கு பின் எதிர்பார்க்கும் முடிவுகளை பட்டியலிட வேண்டும்.
அறுவை மருத்துவர், அதில் எது சாத்தியமானது, எது பெறக்கூடியது மற்றும் எது சாத்தியமற்றது என்பதை தெளிவாக எழுதி தருவார்.)

நோயாளியின் கையெழுத்து: _____

மருத்துவரின் கையெழுத்து: _____

உறவினரின்/சாட்சியின் கையெழுத்து: _____