

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.

1 ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು ಅಂದರೆ ಲೇಸರ್ ಪರಿಷ್ಕರಣೆ

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

ಎ1 - ಅಗತ್ಯ ಮತ್ತು ಐಚ್ಛಿಕ ತನಿಖೆಗಳ ಪಟ್ಟಿ

ಸಿಬಿಸಿ

ಮೂತ್ರದ ದಿನಚರಿ

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

S. ಕ್ರಿಯೇಟಿನೈನ್

ಬಿಎಸ್‌ಎಲ್-ಆರ್ (ಮಧುಮೇಹ ತಿಳಿದಿದ್ದರೆ ಎಫ್ ಮತ್ತು ಪಿಪಿ)

ವೈರಲ್ ಗುರುತುಗಳು (HIV, HCV, HbSAg)

ಇಸಿಜಿ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ 2 D Eco)

ಎದೆಯ ಎಕ್ಸ್‌ರೇ

i- ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ--- ಅರಿವಳಿಕೆಯಲ್ಲಿ ಅಪಾಯದ ವಿವರಣೆಯೊಂದಿಗೆ- GA ಯಲ್ಲಿದ್ದರೆ (ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ)

ii-ವೈದ್ಯರು-ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ ಗಂಭೀರ ಮತ್ತು ಅನಿಯಂತ್ರಿತ ಸಹವರ್ತಿ ಕಾಯಿಲೆಗಳನ್ನು ಹೊಂದಿರುವ ಕೆಲವರು.

ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಟಿವ್ ಪ್ರೋಟೋಕಾಲ್

1. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ ಮುನ್ನ ಕನಿಷ್ಠ 2 ವಾರಗಳ ಕಾಲ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕಾದ ಔಷಧಿಗಳು -- ಬೆಳ್ಳುಳ್ಳಿ, ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು, ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು, ಹಸಿರು ಚಹಾ, ಎಲ್ಲಾ ಗಿಡಮೂಲಿಕೆ ಔಷಧಿಗಳು ಮತ್ತು ಪೂರಕಗಳು.
2. ಧೂಮಪಾನ ಮತ್ತು ಮದ್ಯಪಾನ ನಿಬಂಧಗಳು: 3 ವಾರಗಳವರೆಗೆ ಧೂಮಪಾನ ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು.
3. 12 ಗಂಟೆಯ ಹಿಂದಿನ ರಾತ್ರಿಯಿಂದ 'ನಿಲ್ ಬೈ ಮೌತ್' (GA ಗಿಂತ ಕಡಿಮೆ ಇದ್ದರೆ)
4. ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ (LA) ಅಡಿಯಲ್ಲಿದ್ದರೆ, OT ಗೆ ಬರುವ ಮೊದಲು ಲಘು ಉಪಹಾರ ಸೇವಿಸಬಹುದು.
5. ರಕ್ತದೊತ್ತಡ, ಥೈರಾಯ್ಡ್ ಕಾಯಿಲೆಗಳು ಇತ್ಯಾದಿಗಳಿಗೆ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ನಿಯಮಿತ ಔಷಧಿಗಳನ್ನು ಬಿಡಬೇಕಾದದ್ದು-ಮಧುಮೇಹಕ್ಕೆ ಔಷಧಿ (ಅದೇ ದಿನದಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ಡೋಸ್)
6. ರಕ್ತ ತೆಳುಗೊಳಿಸುವ ಔಷಧಿಗಳು (ಹೃದ್ರೋಗ ತಜ್ಞರ ಅನುಮತಿಯೊಂದಿಗೆ 4 ದಿನಗಳ ಮೊದಲು) ನಿಲ್ಲಿಸಬೇಕು.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ವರದಿ ಮಾಡಿ-

ಹೆಸರು

ವಿಳಾಸ

ಸಂಪರ್ಕಿಸುವ ಸಂಖ್ಯೆ

ಸಮಯ - ಬೆಳಿಗ್ಗೆ

ರೋಗಿಯು ತನ್ನ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಸ್ಥಿತಿಯ ಬಗ್ಗೆ ನೀಡಿದ ಹೇಳಿಕೆ - ದಯವಿಟ್ಟು ಲಗತ್ತಿಸಲಾದ ದಾಖಲೆಯನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ ಮತ್ತು ನಿಮ್ಮ ಸಾಮರ್ಥ್ಯಕ್ಕೆ ತಕ್ಕಂತೆ ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ.

ಪೂರ್ವ-ಆಪರೇಷನ್ ಛಾಯಾಗ್ರಹಣ ಮತ್ತು ಗುರುತು ಹಾಕುವಿಕೆ: ದಾಖಲೀಕರಣ, ಕಲಿಕೆ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನಾ ಉದ್ದೇಶಗಳಿಗಾಗಿ ನಾವು ಛಾಯಾಚಿತ್ರಗಳನ್ನು ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆ. ಕಟ್ಟುನಿಟ್ಟಾದ ಗೌಪ್ಯತೆಯನ್ನು ಕಾಪಾಡಿಕೊಳ್ಳಲಾಗುತ್ತದೆ. OTಯಲ್ಲಿ ಪುರುಷ/ಮಹಿಳಾ ಸಹಾಯಕರ ಉಪಸ್ಥಿತಿ - ಪುರುಷ ಸಹಾಯಕರು ಇರುತ್ತಾರೆ.

ದಂತಪಂಕ್ತಿಗಳು ಮತ್ತು ಕಾಂಟ್ರಾಕ್ಟ್ ಲೆನ್ಸ್‌ಗಳು ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದರೆ ಅವುಗಳನ್ನು ತೆಗೆಯುವುದು.

ಬಿ) ಅರಿವಳಿಕೆಯ ವಿಧ ಮತ್ತು ಲಭ್ಯವಿರುವ ಆಯ್ಕೆಗಳು-

ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆ

ಪ್ರಾದೇಶಿಕ ಅರಿವಳಿಕೆ

ನಿದ್ರಾಜನಕ

ಸಾಮಾನ್ಯ ಅರಿವಳಿಕೆ

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞರು ಇದನ್ನು ವಿವರವಾಗಿ ಚರ್ಚಿಸುತ್ತಾರೆ.

ಸಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನದ ವಿವರಗಳು

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಂದಾಜು ಅವಧಿ: 1/2 ಗಂಟೆ-1 ಗಂಟೆ

ಮೂಲ ಹಂತಗಳ ವಿವರಗಳು: ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆ ಮಾಡಬೇಕಾದ ಭಾಗಗಳನ್ನು ನಂಜುನಿರೋಧಕ ದ್ರಾವಣದಿಂದ ಸ್ವಚ್ಛಗೊಳಿಸುವುದು ಮತ್ತು ಸ್ಕ್ರಬ್ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ. ಅವಳಿಕೆ (GA/LA) ನೀಡಿದ ನಂತರ ಮತ್ತು ಪ್ರಕರಣವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ ಅಡ್ರಿನಾಲಿನ್ ದ್ರಾವಣದ ಒಳನುಸುಳುವಿಕೆ (ಅಗತ್ಯವಿದ್ದರೆ) ನಂತರ, ಗಾಯದ ಭೇದನ ಮಾಡರಿಯನ್ನು ಗುರುತಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೆಮೋಸ್ಟಾಸಿಸ್ ಅನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳುವಾಗ ಗಾಯದ ಅಂಗಾಂಶವನ್ನು ಕತ್ತರಿಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಲೇಯರ್ಡ್ ಮುಚ್ಚುವಿಕೆಯನ್ನು ನಡೆಸಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೊಲಿಗೆಯನ್ನು ಹೀರಿಕೊಳ್ಳಬಹುದಾದ ಅಥವಾ ಹೀರಿಕೊಳ್ಳದಾಗದಿರಬಹುದು. ಗಾಯವನ್ನು ಕಡಿಮೆ ಗೋಚರಿಸುವಂತೆ ಮಾಡಲು Z ಪ್ಲಾಸ್ಟಿ, W ಪ್ಲಾಸ್ಟಿ, V-Y ಪ್ಲಾಸ್ಟಿ ಅಥವಾ ಚರ್ಮದ ಕಸಿ ಬಳಸಿ ಗಾಯದ ಹೊಂದಾಣಿಕೆ ಅಗತ್ಯವಾಗಬಹುದು. ಗಾಯದ ಸಂಪೂರ್ಣ ಅಥವಾ ಸರಣಿ (ಹಂತಗಳಲ್ಲಿ) ಭೇದನವನ್ನು ಮಾಡಬಹುದು. ಸ್ಟೆರೈಲ್ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಅನ್ನು ಅನ್ವಯವಾಗುತ್ತದೆ.

ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ವಾಸ್ತವ್ಯದ ಅವಧಿ: LA ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವಾಗಿದ್ದರೆ ಅದೇ ದಿನ ಅಥವಾ GA ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನವಾಗಿದ್ದರೆ ಮರುದಿನ ಬಿಡುಗಡೆ ಮಾಡಬಹುದು.

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಪ್ರಮಾಣಿತ ಆರೈಕೆ: 48 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಡ್ರೆಸ್ಸಿಂಗ್ ಬದಲಾವಣೆ/ತೆಗೆಯುವಿಕೆ. ಹೊಲಿಗೆಯ ರೇಖೆಯ ಮೇಲೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರತಿಜೀವಕ ಬಳಕೆ. ಸಲಹೆಯಂತೆ ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯುವಿಕೆಗೆ ಹಿಂತಿರುಗಿ ಬರುವುದು.

ಸಂಭವನೀಯ ಫಲಿತಾಂಶ

ಕಾಲಾನಂತರದಲ್ಲಿ ಸುಧಾರಿಸುವ ಸೂಕ್ಷ್ಮವಾದ ಗಾಯದ ಗುರುತು.

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸೂಚನೆಗಳು

ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸೂಚನೆಗಳು (ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಡೋಸೇಜ್ ವಿವರಗಳು ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶದಲ್ಲಿ)

ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳು: ಟ್ಯಾಬ್ (ಮಾತ್ರ) ಕೋ-ಅಮೋಕ್ಸಿಸಿಕ್ಲಾವುಲಾನಿಕ್ ಆಮ್ಲವನ್ನು 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕು.

ನೋವು ನಿವಾರಕಗಳು: ಡೈಕ್ಲೋಫೆನಾಕ್-ಪ್ಯಾರಸಿಟಮಾಲ್ ಅನ್ನು 5 ದಿನಗಳವರೆಗೆ. ಹೆಚ್ಚು ಕಾಲ ಮುಂದುವರಿಸಬೇಕಾಗಬಹುದು.

ಇತರ ಔಷಧಿಗಳು

ಪ್ರತಿನಿತ್ಯದ ಔಷಧಿಗಾಗಿ ಸೂಚನೆಗಳು

ಗಾಯದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್‌ಗಳು ---

ಡಿ) ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಗಳು

ಪ್ರಸ್ತಾವಿತ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಾ ವಿಧಾನ ಮತ್ತು ವಿವರಗಳಿಗೆ ಆಯ್ಕೆಗಳು

ಇತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯೇತರ ಆಯ್ಕೆಗಳಾದ ಫ್ರಾಕ್ಷನಲ್ co2 ಲೇಸರ್‌ಗಳು, ಡರ್ಮರೋಲರ್‌ಗಳು, ಮೈಕ್ರೋನೀಡಲ್ RF, ಬೋಟಾಕ್ಸ್ ಆದರೆ ಈ ನಿರ್ಧಾರವು ಪರೀಕ್ಷೆಯ ನಂತರ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ತೀರ್ಪನ್ನು ಆಧರಿಸಿದೆ. ಪ್ರತಿಯೊಂದು ತಂತ್ರವನ್ನು ಯಾವುದೇ ಪ್ರಕರಣಕ್ಕೆ ಸಮಗ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾಗಿ ಅನ್ವಯಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

ಇ) ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಸಾರಾಂಶ ಸ್ವರೂಪ-ಇವುಗಳು ನಿಮಗೆ ಲಿಖಿತವಾಗಿ ನೀಡಲಾಗುವ ಡಿಸ್ಚಾರ್ಜ್ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳಾಗಿವೆ.

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಹೆಸರು

ದಿನಾಂಕ

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸಕರ ಹೆಸರು

ಅರಿವಳಿಕೆ ತಜ್ಞ

ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಹೆಸರು

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆಯ ಟಿಪ್ಪಣಿಗಳು

ಕಾರ್ಯಾಚರಣೆ ಮತ್ತು ವಾಸ್ತವ್ಯದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ನಡೆಯುವ ಘಟನೆಗಳು:

ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ನಂತರದ ಅನುಸರಣೆ

48 ಗಂಟೆಗಳ ನಂತರ ಸ್ಪೆರ್ಮ್ ಡ್ರೈಸಿಂಗ್ ಅನ್ನು ತೆಗೆದುಹಾಕಲಾಗುತ್ತದೆ. ಡಿಸ್ಪಾಜ್ ಸಾರಾಂಶದಲ್ಲಿ ವಿವರಿಸಿದಂತೆ ನೀವು ಮೌಖಿಕ ಔಷಧಿ ಮತ್ತು ಗಾಯದ ಆರೈಕೆ ಸಲಹೆಯನ್ನು ಅನುಸರಿಸಬೇಕು. ಹೊಲಿಗೆ ರೇಖೆಗೆ ಸ್ಥಳೀಯ ಪ್ರತಿಜೀವಕಗಳ ಬಳಕೆ ಮತ್ತು 2-3 ದಿನಗಳವರೆಗೆ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯಾದ ಜಾಗವನ್ನು ತೊಳೆಯುವುದನ್ನು ತಪ್ಪಿಸುವಂತಹ ಹೆಚ್ಚಿನ ಆರೈಕೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ. ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಸ್ಥಳವನ್ನು ಅವಲಂಬಿಸಿ, 5-7 ದಿನಗಳ ನಂತರ ಹೊಲಿಗೆ ತೆಗೆಯಲು ನಿಮ್ಮನ್ನು ಕರೆಯಲಾಗುತ್ತದೆ. ಹೊಲಿಗೆ ರೇಖೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಂಪು, ವಿಸರ್ಜನೆ ಅಥವಾ ಅಂತರವು ತೆರೆದಿದ್ದರೆ, ನೀವು ತಕ್ಷಣ ಆಸ್ಪತ್ರೆಗೆ ಹಿಂತಿರುಗಬೇಕು ಅಥವಾ ತಿಳಿಸಬೇಕು.

ವೈದ್ಯರಿಗೆ. ಯಾವುದೇ ಔಷಧಿ ಅಲರ್ಜಿಯನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ವರದಿ ಮಾಡಬೇಕು. ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಕಾಗದಗಳನ್ನು ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕು, ಅವರು ನಿಮಗೆ ತಿಳಿಸಬೇಕು.

_____ (ಸಂಬಂಧಿಕರ ಹೆಸರನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ಮನೆಯಲ್ಲಿ ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಬೇಕಾದ ವಿಶೇಷ ಮುನ್ನೆಚ್ಚರಿಕೆಗಳು.

ರೋಗಿಯಿಂದ ತಿಳಿಸಲ್ಪಡುವ ಅಧಿಕೃತ ವ್ಯಕ್ತಿಗೆ ಪ್ರಮಾಣಪತ್ರಗಳು ಮತ್ತು ಪತ್ರಿಕೆಗಳನ್ನು ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕು.

_____ (ಸಂಬಂಧಿಕರ ಹೆಸರನ್ನು ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿ)

ಡಿಸ್ಪಾಜ್ ಕಾರ್ಡ್

ಎಫ್) ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ವಾಗ್್ದಾನದೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ಜಿ) ಪ್ರಸ್ತುತ ಸಾಹಿತ್ಯದಲ್ಲಿ ಕಂಡುಬರುವ ಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳ ಪಟ್ಟಿ.

- 1) ಹೊಲಿಗೆಯ ರೇಖೆಯಿಂದ ಹೊರಸೂಸುವಿಕೆಯು ಸೌಮ್ಯ (ಮೃಲ್ದ) ಸೋಂಕಿನ ಸೂಚನೆಯಾಗಿದೆ.
- 2) ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜಾಗದ ಚರ್ಮದ ಮೇಲೆ ಮೂಗೇಟುಗಳು
- 3) ಹೊಲಿಗೆ ರೇಖೆಯಿಂದ ಸೋಂಕು ಮತ್ತು ಕೀವು ಸ್ರವಿಸುವಿಕೆ
- 4) ಗಾಯದ ಗುರುತು ಗಮನಾರ್ಹವಾಗಿ ಸುಧಾರಿಸದಿದ್ದಾಗ, ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಅಗತ್ಯವಿರುತ್ತದೆ.
- 5) ಹೈಪರ್ಟ್ರೋಫಿಕ್ ಗಾಯ/ಕೆಲಾಯ್ಡ್ ರಚನೆಗೆ ಹೆಚ್ಚುವರಿ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಅಗತ್ಯ.

ಅಸಾಮಾನ್ಯ ತೊಡಕುಗಳು

- 1) ಸ್ಥಳೀಯ ಅರಿವಳಿಕೆಗೆ ಅನಾಫಿಲ್ಯಾಕ್ಸಿಸ್/ಅಲರ್ಜಿಯ ಪ್ರತಿಕ್ರಿಯೆ
- 2) ಚರ್ಮದ ನರಗಳ ಗಾಯ ಅಥವಾ ನರರೋಗ ನೋವಿನಿಂದಾಗಿ ಶಸ್ತ್ರಚಿಕಿತ್ಸೆಯ ಜಾಗದಲ್ಲಿ ಸಂವೇದನಾ ನಷ್ಟ.
- 3) ಗಾಯದ ಪುನರಾವರ್ತನೆ
- 4) ಗಾಯದ ಗುರುತು ಉದ್ದವಾಗುವುದು
- 5) ಗಾಯದ ಮೇಲೆ ಬಿಳಿ ಬಣ್ಣ ಮಾಸುವುದು ಅಥವಾ ವರ್ಣದ್ರವ್ಯ ಕಾಣಿಸಿಕೊಳ್ಳುವುದು
- 6) ಹೆಗ್ಗುರುತು ವೈಶಿಷ್ಟ್ಯಗಳ ತಾತ್ಕಾಲಿಕ ಅಥವಾ ಶಾಶ್ವತ ಸ್ಥಳಾಂತರ.

ಹೆಚ್) ಪೂರೈಸಲಾಗದ ನಿಮ್ಮ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹೊರಗಿಡುವಿಕೆಯ ಷರತ್ತು.

ಈ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಗುರಿಯು ಉತ್ತಮ, ಸೂಕ್ಷ್ಮ ಮತ್ತು ಕಡಿಮೆ ಎದ್ದು ಕಾಣುವ ಗಾಯವನ್ನು ಸಾಧಿಸುವುದು. ಇದಕ್ಕಾಗಿ ಹಲವಾರು ಕಾರ್ಯವಿಧಾನಗಳು ಬೇಕಾಗಬಹುದು. ಗಾಯದ ತೆಗೆದುಹಾಕುವಿಕೆಯ ನಿರೀಕ್ಷೆಯನ್ನು ಪೂರೈಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ನಿಮಗೆ ವಿವರವಾಗಿ ವಿವರಿಸಲಾಗಿದೆ.

ರೋಗಿಯಿಂದ ಪಾವತಿಗೆ ಬದ್ಧತೆಯೊಂದಿಗೆ ಕಾರ್ಯವಿಧಾನದ ಅಂದಾಜು.

ರೋಗಿಯ ಪೂರೈಸಲಾಗದ ಆಸೆಗಳನ್ನು ಹೇಳುವ ಹೊರಗಿಡುವ ಷರತ್ತು.

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

ರೋಗಿಯ ಸಹಿ

ವೈದ್ಯರ ಸಹಿ

ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿಕರ/ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ