

ബ്രസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് (മാസ്റ്റോപെക്ടി) ചികിത്സ സമ്മതപത്രം

തീയതി:

പേര്:

വയസ്സ്: ലിംഗം:

വിലാസം:

നിങ്ങൾ താഴെപ്പറയുന്ന പ്രശ്നങ്ങളുമായി ഡോ. _____ നെ
സമീപിച്ചിരിക്കുകയാണ്.

നിങ്ങളുടെ നിർദ്ദിഷ്ട ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള നടപടിക്രമം, അനന്തരഫലങ്ങൾ, സാധ്യമായ
സങ്കീർണതകൾ എന്നിവ നന്നായി വായിക്കാനും മനസ്സിലാക്കാനും വേണ്ടിയാണ് ഈ രേഖ.
വായിച്ച ശേഷം സംശയങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ വിശദീകരണം ചോദിക്കാം.

നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം, നിങ്ങളുടെ ഭാഗത്ത് സാക്ഷിയായി ഒപ്പിടാൻ നിങ്ങൾ
തീരുമാനിക്കുന്ന ബന്ധുവിനോട് ഈ രേഖയിൽ ഒപ്പിടണം.

നിങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ രേഖകൾ, ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ, അവസ്ഥ,
എന്നിവ ആവശ്യാനുസരണം നിങ്ങളുടെ ഈ ബന്ധുവുമായി പങ്കിടാൻ ഞങ്ങളെ
അനുവദിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

1. നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

A. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുമുമ്പുള്ള അനസ്തേഷ്യ പരിശോധന .

A1 - ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ

രക്താണു പരിശോധന (Complete Blood Count)

മൂത്ര പരിശോധന (URINE ROUTINE)

രക്തം കട്ട പിടിക്കൽ പരിശോധന (BT, CT, PT, aPTT)

സീരം ക്രിയാറ്റിനിൻ (Serum Creatinine)

രക്തത്തിലെ പഞ്ചസാര അളവ് (BLOOD SUGAR LEVEL – RANDOM) (പ്രമേഹ രോഗികൾക്ക് Fasting/PPBS)

വൈറൽ മാർക്കർ പരിശോധനകൾ (HIV, HCV, HBsAg)

ECG (ആവശ്യമെങ്കിൽ 2D ഇക്കോ)

എക്സ്റേ ചസ്റ്റ്

മാമോഗ്രാം.

A2 - കാർഡിയോളോജിസ്റ്റ് / ചെസ്റ്റ് ഫിസീഷ്യൻ / ഫിസീഷ്യൻ അഭിപ്രായം

A3 - ശസ്ത്രക്രിയക്ക് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

- | | |
|------|------------|
| I. | ഫോൺ നമ്പർ: |
| II. | ഫോൺ നമ്പർ: |
| III. | ഫോൺ നമ്പർ: |

A4. അനസ്കറ്റിസ്റ്റ്:

ഫോൺ നമ്പർ:

GA / ഹൈ എപിഡ്യൂറൽ (അനസ്തേഷ്യയിലെ അപകടസാധ്യതയെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദീകരണത്തോടൊപ്പം.. അനസ്തേഷ്യ വിവര ഷീറ്റ് പരിശോധിക്കുക)

B. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. വെളുത്തുള്ളി, ചില വേദനാശമിനികൾ, ബ്ലഡ് തിന്നർ മരുന്നുകൾ, ഗ്രീൻ ടി, എല്ലാ ആയുർവേദ / ഹെർബൽ സപ്ലിമെന്റുകൾ എന്നിവ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് 2 ആഴ്ച മുമ്പ് നിർത്തണം.
2. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് 3 ആഴ്ച മുമ്പ് നിങ്ങൾ പുകവലി നിർത്തേണ്ടതുണ്ട്, കൂടാതെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 3 ആഴ്ചത്തേക്ക് നിയന്ത്രണം തുടരേണ്ടതുണ്ട്. മദ്യപാനം ഒഴിവാക്കണം.
3. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് നിർദ്ദേശിക്കപ്പെടുന്ന സമയത്തിന് കുറഞ്ഞത് 8 മണിക്കൂർമുമ്പെങ്കിലും ഒഴിഞ്ഞ വയറിൽ വരാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം

4. BP മരുന്ന് രാവിലെ കഴിക്കാം, എന്നാൽ ഡയബറ്റിസ് മരുന്ന് രാവിലെ ഒഴിവാക്കണം.
5. രക്തം നേർപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള മരുന്നുകൾ 4 ദിവസം മുമ്പ് കാർഡിയോളോജിസ്റ്റിന്റെ അനുമതിയോടെ
6. കക്ഷത്തിലെ രോമം ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിച്ചതുപോലെ ഷേവ് ചെയ്യണം.
7. ശസ്ത്രക്രിയ തലേ രാത്രിയിലും രാവിലെയും ശരീരം മുഴുവൻ കുളിക്കണം
8. ഡോക്ടർ പറഞ്ഞ സമയത്ത് ആശുപത്രിയിൽ എത്തണം.

C. ഫോട്ടോഗ്രാഫിക്കുള്ള സമ്മതപത്രം - നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മുൻപും ശേഷവും ഉള്ള ചിത്രം , ഫോട്ടോ ഡോക്യുമെന്റേഷൻ, ഗ്രന്ഥ-ഗവേഷണ പ്രസിദ്ധീകരണ ആവശ്യത്തിനായി എടുക്കുന്നതാണ്. എല്ലാ സമയത്തും പരമാവധി സ്വകാര്യത മാനിക്കപ്പെടുന്ന രീതിയിൽ മുഖമോ അല്ലെങ്കിൽ കണ്ണോ മറച്ച് ആയിരിക്കും ചിത്രങ്ങൾ എടുക്കുക ദയവായി അനുബന്ധം വായിച്ച് ഒപ്പിടുക.

ചികിത്സ നടക്കുന്ന തീയേറ്ററിൽ യിൽ പുരുഷ/വനിതാ സഹായികളുടെ സാന്നിധ്യം - പുരുഷ സഹായി ഉണ്ടായിരിക്കും.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടെയുള്ള എളുപ്പത്തിനും കൃത്യതയ്ക്കും വേണ്ടി ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് ചർമ്മത്തിൽ ശസ്ത്രക്രിയാ മാർക്കിങ്ങുകളും അളവുകളും നടത്തും.

D. അനസ്തേഷ്യ തരം: നിങ്ങൾക്ക് ജനറൽ അനസ്തേഷ്യ നൽകും.

രോഗി വിവര ഷീറ്റ്

ഇതൊരു രോഗി വിവര സമ്മത പത്രം ആണ്. ദയവായി ഇത് ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിക്കുക. ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് നുള്ള (മാസ്റ്റോപെക്ടി) അപകടസാധ്യതകളും ബദൽ ചികിത്സകളും ഈ രേഖയിൽ വിശദീകരിക്കുന്നു. നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ചോദ്യങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ഡോക്ടറോട് സംശയങ്ങൾ ചോദിക്കാം. ശസ്ത്രക്രിയ സമയത്ത് ഈ രേഖ കൊണ്ടുവരിക, അതുവഴി നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ ബന്ധുക്കൾക്കും സർജനും ഇതിൽ ഒപ്പിടാൻ കഴിയും.

A. ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് (മാസ്റ്റോപെക്ടി) ശസ്ത്രക്രിയ എന്താണ്?

ഗർഭധാരണം, മുലയൂട്ടൽ, ശരീരഭാരം കുറയ്ക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ വാർദ്ധക്യം എന്നിവയുടെ ഫലമായി പല സ്ത്രീകൾക്കും സ്തനങ്ങൾ തുങ്ങുകയോ, സ്തനത്തിന്റെ യുവത്വം നഷ്ടപ്പെടുകയും ചെയ്തേക്കാം. യുവത്വം പുനഃസ്ഥാപിക്കാൻ മുലക്കണ്ണ് - അരിയോല കോംപ്ലക്സ് മുകളിലേക്ക് യുവത്വമുള്ള സ്ഥാനത്ത് പുനഃസ്ഥാപിച്ച്, സ്തനത്തിന്റെ ചർമ്മംകോശങ്ങൾ കൃത്യതയോടെ ക്രമീകരിച്ചു, ചർമ്മം കൂടുതൽ ഇറുകിയ രീതിയിൽ ക്രമീകരിക്കാൻ ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് കൊണ്ട് സാധിക്കുന്നു . അങ്ങനെ സ്തനങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ യുവത്വവും ആകൃതിയും രൂപരേഖയും ലഭിക്കും.

B. ഇതര ചികിത്സ എന്താണ്?

വലിയ സ്തനങ്ങൾക്ക് താങ്ങ് നൽകാൻ സപ്പോർട്ട് ബ്രാകൾ ധരിക്കുകയോ പുഷ് അപ്പ് ബ്രാകളും ധരിക്കുകയോ ചെയ്യുന്നതാണ് ഇതര ചികിത്സ. ഹൈലി ഫോക്കുലൈസ് അൾട്രാസൗണ്ട് (HIFU), റേഡിയോഫ്രീക്വൻസി ടൈറ്റനിംഗ്, ത്രെഡുകൾ എന്നിവ ഉപയോഗിക്കുന്നു, പക്ഷേ പ്രവചനാതീതവും പരിമിതവുമായ ഫലങ്ങൾ നൽകുന്നു.

മെച്ചപ്പെട്ട ഫലങ്ങൾക്കായി ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കൊപ്പം ഒരു സിലിക്കൺ ഇംപ്ലാന്റ് ഉപയോഗിക്കാം അല്ലെങ്കിൽ കൊഴുപ്പ് ഗ്രാഫ്റ്റിംഗുമായി ഇത് സംയോജിപ്പിക്കാം. ഇത് നിങ്ങൾക്ക് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി പ്രസക്തമായ വിവരങ്ങൾ പരിശോധിക്കുക.

C. ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് (മാസ്റ്റോപെക്ടി) ശസ്ത്രക്രിയയുടെ പ്രധാന അപകടസാധ്യതകളും സങ്കീർണ്ണതകളും എന്തൊക്കെയാണ്?

എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയകളെയും പോലെ, ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റിംഗിലും അപകടസാധ്യതകൾ ഉൾപ്പെടുന്നു. ശസ്ത്രക്രിയ സുഗമമായി നടക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ പരമാവധി ശ്രമിക്കാറുണ്ടെങ്കിലും അപകടസാധ്യതകൾ സാധ്യതയില്ലെങ്കിലും, അവ മനസ്സിലാക്കുകയും ശസ്ത്രക്രിയയുടെ സാധ്യതയുള്ള ഗുണങ്ങളുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുകയും ചെയ്യേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. സാധ്യമായ സങ്കീർണ്ണതകളും പ്രത്യാഘാതങ്ങളും നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ ദയവായി അവ ഓരോന്നും നിങ്ങളുടെ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജനുമായി ചർച്ച ചെയ്യുക.

D. ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രത്യാഘാതങ്ങളും സങ്കീർണ്ണതകളും:

പൊതുവായി കണ്ടുവരുന്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ:

1. നിപ്പിൾ/ചർമ്മത്തിലും സംവേദനക്ഷമതയിലെ മാറ്റം (sensory loss) :

നിപ്പിളിനും സ്തനത്തിന്റെ തൊലിയിലും അനുഭവിക്കുന്ന സംവേദനത്തിൽ മാറ്റം വരാം. ഒരോ നിപ്പിളിലോ രണ്ടിലും സ്ഥിരമായ സംവേദന സ്ഥിരമായി നഷ്ടപ്പെടാം.

2. ചർമ്മത്തിലെ പാടുകൾ/കലകൾ /വടുക്കൾ - എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയാ മുറിവുകളും വടുക്കൾ ഉണ്ടാക്കുന്നു. ഏരിയോളയുടെ അടിഭാഗത്ത് ചെറിയ T യുടെ സാന്നിധ്യമുള്ള നീളത്തിലുള്ള ഒരു മുറിവുണ്ടാക്കി , അല്ലെങ്കിൽ ഏരിയോളയുടെ ചുറ്റും മുറിവുണ്ടാക്കി ആണ് ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യുന്നത്. അപ്പോൾ വടുവിന്റെ ആകൃതി അതുപോലെ ആകുമെന്ന് പറഞ്ഞു തന്നിട്ടുണ്ട്

ഈ പാടുകൾ മാഞ്ഞു പോകുന്നത് പ്രവചനാതീതമാണ്. അവ ആദ്യം ചുവപ്പ് നിറത്തിലും പിന്നീട് പർപ്പിൾ നിറത്തിലും പിന്നീട് 12 മുതൽ 18 മാസത്തിനുള്ളിൽ മങ്ങാനും സാധ്യതയുണ്ട്. ചിലപ്പോൾ പാടുകൾ വീതിയുള്ളതോ, കട്ടിയുള്ളതോ, ചുവപ്പ് നിറമോ വേദനാജനകമോ ആയി മാറിയേക്കാം,

അവ ശരിയാക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. നിങ്ങളുടെ പഴയ പാടുകളിൽ ഏതെങ്കിലും അത്തരത്തിലുള്ളതാണെങ്കിൽ ദയവായി നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറുമായി ചർച്ച ചെയ്യുക.

3. വീക്കവും കരിനീലിപ്പു - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം സ്തനത്തിൽ നേരിയ വീക്കവും ചതവും കരിനീലിപ്പ് നിറവും ഉണ്ടാകും, ഇത് മാറാൻ കുറച്ച് സമയമെടുത്തേക്കാം.

അസാധാരണമാണെങ്കിലും, വീക്കവും ചർമ്മത്തിന്റെ നിറവ്യത്യാസവും വളരെക്കാലം നിലനിൽക്കുകയും അപൂർവ്വ സന്ദർഭങ്ങളിൽ സ്ഥിരമായി നിലനിൽക്കുകയും ചെയ്യാം.

4. കട്ടിപിടിക്കൽ (firmness):ആന്തരിക

വടുക്കൾ കാരണമോ കൊഴുപ്പു കോശങ്ങളുടെ നശിക്കൽ മൂലം നെഞ്ച് ഭാഗം കട്ടിപിടിക്കാം. സാധാരണയായി താൽക്കാലികമാണ്, ചിലപ്പോൾ അധിക ശസ്ത്രക്രിയ വേണ്ടിവരും. ചിലപ്പോൾ ബൈയോപ്സി ചെയ്യും നോക്കേണ്ടി വരും

5. മുറിവ് വൈകി ഭേദമാകൽ:

മുറിവ് സ്ലിച്ച് വിട്ടു പോവുകയോ മുറിവ് ഉണങ്ങാൻ വൈകുകയോ ചെയ്യാം. സ്തനങ്ങളുടെയോ നിപ്പിളിലോ ചില ഭാഗങ്ങൾ സുഖപ്പെടാൻ വളരെ സമയമെടുത്തേക്കാം. ചർമ്മത്തിന്റെയോ നിപ്പിളിന്റെ ടിഷ്യൂ നഷ്ടപ്പെടാൻ പോലും സാധ്യതയുണ്ട്. ഇതിന് ഇടയ്ക്കിടെ ഡ്രസിങ് ചെയ്യുകയോ നിർജീവമായ തൊലി നീക്കം ചെയ്യാൻ കൂടുതൽ ശസ്ത്രക്രിയയോ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. പുകവലിക്കാൻ ചർമ്മം നഷ്ടപ്പെടുന്നതിനും മുറിവ് ഉണക്കുന്നതിനുള്ള സങ്കീർണതകൾക്കും സാധ്യത കൂടുതലാണ്

6. ചർമ്മത്തിലെ നിരപ്പില്ലായ്മ - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു ശേഷം ചികിത്സിച്ച സ്തനഭാഗത്ത് ചെറിയ മുഴകളും രൂപരേഖയിലെ നിരപ്പില്ലായ്മ ഉണ്ടാകാം. ഇത് കുറച്ച് ആഴ്ചകൾ മുതൽ മാസങ്ങൾ വരെ (2 മുതൽ 3 മാസം വരെ) മാറാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

7. കാലക്രമേണയുള്ള മാറ്റങ്ങൾ - വാർദ്ധക്യം മൂലമോ, ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധമില്ലാത്ത മറ്റ് സാഹചര്യങ്ങൾ മൂലമോ, ഉദാഹരണത്തിന് ശരീരഭാരം വർദ്ധിപ്പിക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ കുറയ്ക്കൽ, ഗർഭധാരണം, മൂലയൂട്ടൽ എന്നിവ മൂലമോ നിങ്ങളുടെ സ്തനങ്ങളുടെ രൂപം മാറും. നിങ്ങളുടെ ഭാരം സ്ഥിരമായി നിലനിർത്തുന്നത് ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ഫലം നിലനിർത്താൻ സഹായിക്കും.

അസാധാരണമായ കണ്ടുവരുന്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ:

- 1. രക്തസ്രാവം:** ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടയിലോ ശേഷമോ രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകുന്നത് അസാധാരണമാണെങ്കിലും സാധ്യമാണ്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുശേഷം രക്തസ്രാവം ഉണ്ടായാൽ, അടിഞ്ഞുകൂടിയ രക്തം കളയാൻ അടിയന്തര ചികിത്സയോ രക്തപ്പകർച്ച (blood transfusion) ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് കുറഞ്ഞത് ഒരു ആഴ്ചയെങ്കിലും ആമ്പിരിനോ ആന്റിഇൻഫ്ലമേറ്ററി മരുന്നുകളോ കഴിക്കരുത്, കാരണം ഇത് രക്തസ്രാവത്തിനുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കും.
- 2. അണുബാധ:** ഈ തരത്തിലുള്ള ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം അണുബാധ അപൂർവ്വമാണ്. ഉണ്ടായാൽ, ആന്റിബയോട്ടിക്സുകളും, ചിലപ്പോൾ അധിക ശസ്ത്രക്രിയയും ആവശ്യമായേക്കാം.
- 3. തുണൽ പുറത്തേക്കു തള്ളുക** - ചർമ്മത്തിലൂടെ ആഴത്തിലുള്ള തുണലുകൾ പുറത്തേക്ക് തള്ളിവരാറുണ്ട് . ഇവ എളുപ്പത്തിൽ നീക്കം ചെയ്യാൻ കഴിയും.
- 4. അസമമിതി** - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് മൊത്തത്തിലുള്ള അസമമിതി ഉണ്ടെങ്കിൽ സ്തന വലുപ്പവും പാടുകളും കൃത്യമായി സമമിതിയിലായിരിക്കില്ല. മിക്ക സ്ത്രീകളിലും ചില സ്തന അസമമിതി സ്വാഭാവികമായി സംഭവിക്കാറുണ്ട്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷവും സ്തനത്തിന്റേയും മൂലക്കണ്ണിന്റേയും ആകൃതി, വലുപ്പം അല്ലെങ്കിൽ സമമിതിയിൽ വ്യത്യാസങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം. ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റിന് ശേഷം അസമമിതി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് അധിക ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ സർജനുമായി സമമിതിയെക്കുറിച്ചുള്ള എന്തെങ്കിലും ആശങ്കകൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നത് ഉറപ്പാക്കുക.

5. അസംതൃപ്ത ഫലം:

ശസ്ത്രക്രിയാ ഫലം നിങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിച്ചതിന് വിരുദ്ധമായിരിക്കാം. ചിലപ്പോൾ മെച്ചപ്പെടുത്താൻ കൂടുതൽ ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വരാം.

വളരെ അപൂർവ്വമായി കണ്ടുവരുന്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ:

1. ആഴത്തിലുള്ള അവയവ കേടുപാടുകൾ - അപൂർവമാണെങ്കിലും, ശസ്ത്രക്രിയ ഞരമ്പുകൾ, രക്തക്കുഴലുകൾ അല്ലെങ്കിൽ പേശികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആഴത്തിലുള്ള അവയവങ്ങൾക്കു കേടുപാടുകൾ വരാൻ സാധ്യത ഉണ്ട് . ഈ കേടുപാടുകൾ താൽക്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആകാം.

2. ചർമ്മത്തിലേക്കോ കൊഴുപ്പിലേക്കോ ഉള്ള രക്ത വിതരണം പൂർണ്ണമായി നഷ്ടപ്പെടൽ - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടെ രക്ത വിതരണം നഷ്ടപ്പെട്ടാൽ ചർമ്മത്തിന്റെ ചില ഭാഗങ്ങൾ, കൊഴുപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ മൂലക്കണ്ണ് ഏരിയയോളം നശിച്ചു പോകാം (നെക്രോസിസ് എന്ന് വിളിക്കുന്നു). ഇതിനർത്ഥം നിങ്ങൾക്ക് മറ്റൊരു ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമാണെന്ന്, ഇത് ശസ്ത്രക്രിയയുടെ അന്തിമ ഫലത്തെ ബാധിച്ചേക്കാം.

3. അലർജി : അപൂർവ സന്ദർഭങ്ങളിൽ, ടേപ്പ്, തുന്നൽ വസ്തുക്കൾ, അല്ലെങ്കിൽ പ്രതലത്തിൽ ഉപയോഗിക്കുന്ന സാമഗ്രികൾ എന്നിവയോട് പ്രാദേശിക അലർജികൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെട്ടിട്ടുണ്ട്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടെ ഉപയോഗിക്കുന്ന മരുന്നുകളിലും കുറിപ്പടി മരുന്നുകളിലും കൂടുതൽ ഗുരുതരമായ വ്യവസ്ഥാപരമായ പ്രതികരണങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം. അലർജി പ്രതിപ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് അധിക ചികിത്സ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

E. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ -

സ്നാന രോഗം - സ്നാൻബുദവും സ്നാന രോഗങ്ങൾ ബ്രെസ്റ്റ് ലിഫ്റ്റ് ശസ്ത്രക്രിയയിൽ നിന്ന് സ്വതന്ത്രമായി സംഭവിക്കാം. എല്ലാ സ്ത്രീകളും അവരുടെ സ്നാനങ്ങൾ ഇടയ്ക്കിടെ സ്വയം പരിശോധന നടത്തണമെന്നും, വർഷത്തിൽ ഒരിക്കലെങ്കിലും മാമോഗ്രാഫി ചെയ്യണമെന്നും, സ്നാനങ്ങളിൽ മുഴുകണ്ടതിയാൽ പ്രൊഫഷണൽ പരിചരണം തേടണമെന്നും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു

മുലയൂട്ടൽ - ചില സ്ത്രീകൾക്ക് സ്തനങ്ങൾ കുറച്ചതിനുശേഷം മുലയൂട്ടാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിലും, പൊതുവെ ഇത് പ്രവചനാതീതമാണ്. സ്തനങ്ങൾ കുറച്ചതിനുശേഷം മുലയൂട്ടാൻ നിങ്ങൾ പദ്ധതിയിടുകയാണെങ്കിൽ, സ്തനങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജനുമായി ഇതിനെക്കുറിച്ച് ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്.

മാമോഗ്രാഫി - അൾട്രാസൗണ്ട് മാമോഗ്രാഫി, എംആർഐ പഠനങ്ങൾ എന്നിവ സ്തന മുഴുകൾ വിലയിരുത്തുന്നതിന് ഗുണം ചെയ്യും. രോഗികൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുൻപും ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞു 6 മാസത്തിനുശേഷമുള്ള മാമോഗ്രാം എടുക്കുന്നത് വഴി പൂർണ്ണ ആരോഗ്യാവസ്ഥയിലുള്ള സ്തനങ്ങളുടെ ചിത്രം കാണുകയും തഭാവിയിൽ എടുക്കുന്ന മാമോഗ്രാമുമായി താരതമ്യം ചെയ്യുകയും ചെയ്യാം. ഭാവിയിലും ഒരു എംആർഐ പഠനത്തിന് വിധേയമാകാൻ നിങ്ങളെ ഉപദേശിച്ചേക്കാം.

അധിക ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ആവശ്യകത - സ്തനങ്ങളുടെ ദീർഘകാല ഫലത്തെ സ്വാധീനിക്കുന്ന നിരവധി അവസ്ഥകളുണ്ട്. സ്തനങ്ങൾ കൂടുതൽ ഇറുക്കം ഉണ്ടാവുകയോ സ്ഥാനം മാറ്റുകയോ ചെയ്യുന്നതിന് ദ്വിതീയ ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. സങ്കീർണതകൾ ഉണ്ടായാൽ, അധിക ശസ്ത്രക്രിയയോ മറ്റ് ചികിത്സകളോ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

അപകടസാധ്യതകളും സങ്കീർണതകളും അപൂർവ്വമായി മാത്രമേ സംഭവിക്കാറുള്ളുവെങ്കിലും, പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന അപകടസാധ്യതകൾ പ്രത്യേകിച്ച് സ്തന ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. മറ്റ് സങ്കീർണതകളും അപകടസാധ്യതകളും ഉണ്ടാകാം, പക്ഷേ അവ കൂടുതൽ അസാധാരണമാണ്. വൈദ്യശാസ്ത്രവും ശസ്ത്രക്രിയയും കൃത്യമായ ഒരു ശാസ്ത്രമല്ല. നല്ല ഫലങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, ലഭിച്ചേക്കാവുന്ന ഫലങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഉറപ്പും നൽകാൻ കഴിയില്ല .

F. അനസ്തെറ്റിക് മരുന്നുകളുടെ അപകടസാധ്യതകൾ

G. അനസ്തേഷ്യയുടെ അപകടസാധ്യതകൾ

H. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു ശേഷമുള്ള ഉപദേശം:

മരുന്നുകൾ ആൻറിബയോട്ടിക്കുകൾ -

വേദന സംഹാരികൾ മലം മൂദ്രവാക്കുന്ന മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള മറ്റ് മരുന്നുകൾ

രോഗി മുമ്പ് ഉപയോഗിച്ചിരുന്ന മരുന്നുകൾ

I. മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരം പ്രഷർ വസ്ത്രങ്ങൾ 6-8 ആഴ്ച തുടർച്ചയായി ധരിക്കുക.

2. കുളിക്കുന്നതിനോ, രോഗിക്ക് അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഒരു ദിവസം 1-2 മണിക്കൂർ പ്രഷർ വസ്ത്രം അഴിച്ചു വെക്കാം

3. 2 ആഴ്ചത്തേക്ക് നിങ്ങളുടെതോളിനു മുകളിൽ കൈകൾ ഉയർത്തരുത്
4. വെള്ളം ഉൾപ്പെടെ ദിവസവും 2-3 ലിറ്റർ ദ്രാവകങ്ങൾ കുടിക്കുക
5. മധുരപലഹാരങ്ങളും ഫ്രൈകളും ഒഴിവാക്കുക.
6. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം മൂന്ന് ദിവസം കഴിഞ്ഞു കുളിക്കാം
7. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 3-5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുക, കൂടാതെ നിങ്ങളോടൊപ്പം അധികമുള്ള പ്രഷർ വസ്ത്രം കൊണ്ടുവരിക
8. ഒഴിവാക്കേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ - കുനിയുക, ഭാരം ഉയർത്തുക, ഏതെങ്കിലും കഠിനമായ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ഏർപ്പെടരുത്
9. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 5-ാം ദിവസം മുതൽ ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ക്രമാനുഗതമായ വർദ്ധനവ് അനുവദനീയമാണ്.
10. നിങ്ങൾക്ക് വേദനയും വേദന കാരണം തല കറക്കം വരെ അനുഭവപ്പെടാം. സഹായം തേടുക.
11. 2 മാസത്തേക്ക് തീവ്രമായ മസാജ് ഒഴിവാക്കുക.
12. ഓഫീസിനിലേക്കുള്ള ചെറിയ യാത്ര ഉൾപ്പെടെ സാധാരണയായി രണ്ടാമത്തെ ആഴ്ചയോടെ നിങ്ങൾക്ക് ലഘുവായ ജോലി പുനരാരംഭിക്കാം. രോഗികളുടെ സുഖസൗകര്യങ്ങളുടെ നിലവാരം കാരണം ഇത് വ്യത്യാസപ്പെടാം.
13. ആശുപത്രിയിൽ പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന തുടർനടപടികൾ - ഡിസ്ചാർജ് ചെയ്തതിന് ശേഷം ആദ്യ 2 ആഴ്ചകളിൽ 2-3 സന്ദർശനങ്ങൾ തുടർന്ന് ഒരു മാസം പിന്നെ എല്ലാ 3 മാസം കൂടുമ്പോൾ വരണം

J. രോഗി അറിയിക്കുന്ന അധികാരപ്പെട്ട വ്യക്തിക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും മറ്റ് രേഖകളും കൈമാറും.
(ബന്ധുവിന്റെ പേര് രേഖപ്പെടുത്തുക: _____)

K. ഡിസ്ചാർജ് കാർഡ്.

L. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള ചെലവിന്റെ കണക്ക് & രോഗിയുടെ പേയ്മെന്റ് സമ്മതപത്രം

M. രോഗിയുടെ ആഗ്രഹങ്ങൾ നിറവേറ്റാൻ കഴിയാത്തവയെ സൂചിപ്പിക്കുന്ന ഒഴിവാക്കൽ ഉപവാക്യം

(ശസ്ത്രക്രിയയുടെ അവസാനം രോഗി പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഫലങ്ങൾ എന്താക്കയാണെന്ന് രോഗി പട്ടികപ്പെടുത്തണം. ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ദ്ധൻ എന്ത് നേടാൻ കഴിയും, എന്ത് സാധ്യമാണ്, എന്ത് സാധ്യമല്ല എന്ന് എഴുതിവയ്ക്കും.)

രോഗിയുടെ ഒപ്പ്

ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്

ബന്ധുവിന്റെ/സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്