

നൂനം കുറയ്ക്കൽ (റിഡക്ഷൻ മാമോഗ്രാഫി) സമ്മതപത്രം

പ്രിയ.....

പ്രായ/ലിംഗഭേദം.....

വിലാസം.....

താഴെപ്പറയുന്ന ആശങ്കകളോടെയാണ് നിങ്ങൾ ഡോക്ടറുടെ അടുത്ത് വന്നത്.

നിങ്ങളുടെ നിർദ്ദിഷ്ട ശസ്ത്രക്രിയ, അനന്തരഫലങ്ങൾ, സാധ്യമായ സങ്കീർണ്ണതകൾ എന്നിവയ്ക്കുള്ള സ്റ്റാൻഡേർഡ് നടപടിക്രമം നന്നായി വായിക്കാനും മനസ്സിലാക്കാനുമാണ് ഈ രേഖ. ഈ രേഖ വായിച്ചതിനുശേഷം എന്തെങ്കിലും വിശദീകരണം തേടാൻ മടിക്കേണ്ട. നിങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി മുഴുവൻ പ്രക്രിയയ്ക്കും, സാക്ഷിയാകാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്ന ബന്ധുവിനൊപ്പം നിങ്ങൾ അത് മനസ്സിലാക്കിയ ശേഷം സമ്മതപത്രത്തിൽ ഒപ്പിടേണ്ടതുണ്ട്. നിങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ രേഖകൾ, നിങ്ങളുടെ ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ, അവസ്ഥ, മെഡിക്കൽ രേഖകൾ എന്നിവ ആവശ്യാനുസരണം നിങ്ങളുടെ ബന്ധുവുമായി പങ്കിടാൻ നിങ്ങൾ ഞങ്ങളെ അനുവദിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

രോഗിക്കുള്ള ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ

അനസ്തേഷ്യയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള പരിശോധന (PAC).

അത്യാവശ്യവും ഓപ്ഷണലുമായ അന്വേഷണങ്ങളുടെ പട്ടിക

CBC, മൂത്രം, പൂർണ്ണമായ കോഗുലേഷൻ പ്രൊഫൈൽ (BT, CT, PT,

aPTT), സെറം. ക്രിയേറ്റിനിൻ, BSL—RBS (പ്രമേഹം അറിയാമെങ്കിൽ FBS ഉം PPBS ഉം), വൈറൽ മാർക്കറുകൾ (HIV, HCV, HbsAg), ECG (ആവശ്യമെങ്കിൽ 2 D എക്കോ), എക്സ് റേനെഞ്ച്, മാമോഗ്രാം

കാർഡിയോളജിസ്റ്റ്/ചെസ്റ്റ് ഫിസിഷ്യന്റെ അഭിപ്രായം (ആവശ്യമെങ്കിൽ)

അനസ്തേഷ്യയിൽ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള ഫിറ്റ്നസ് -

അപകടസാധ്യതയെക്കുറിച്ചുള്ള വിശദീകരണത്തോടെ

GA/ഹൈ എപ്പിഡ്യൂറൽ - ദയവായി അറ്റാച്ചുചെയ്ത ഡോക്യുമെന്റ് പരിശോധിക്കുക

ഓപ്പറേഷനു മുമ്പുള്ള പ്രോട്ടോക്കോൾ

1. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള കാലയളവിൽ കുറഞ്ഞത് 2 ആഴ്ചത്തേക്ക് നിർത്തേണ്ട മരുന്നുകൾ -വെളുത്തുള്ളി, വേദന സംഹാരികൾ, രക്തം നേർപ്പിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ, ഗ്രീൻ ടീ, എല്ലാ ഹെർബൽ മരുന്നുകളും സപ്ലിമെന്റുകളും
2. പുകവലി, മദ്യപാന നിയന്ത്രണങ്ങൾ ---- ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് 3 ആഴ്ചത്തേക്ക് പുകവലിക്കരുത്
3. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് 8 മണിക്കൂർ മുമ്പ് വായിലൂടെ ഒന്നും എടുക്കരുത്.

4. പതിവ് മരുന്നുകളുടെ പ്രഭാത ഡോസുകൾ

a. കഴിക്കേണ്ടത്---രക്തസമ്മർദ്ദ മരുന്നുകൾ

b. ഒഴിവാക്കണം ---അതേ ദിവസം തന്നെ പ്രമേഹ മരുന്നിന്റെ അളവ് c. രക്തം നേർപ്പിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ 4 ദിവസം മുമ്പ് (കാർഡിയോളജിസ്റ്റിന്റെ അനുമതിയോടെ).

ആശുപത്രി വിലാസത്തിൽ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യുക

എന്തെങ്കിലും സംശയങ്ങൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ ബന്ധപ്പെടുക : ടെൽ നമ്പർ:

ഫോട്ടോഗ്രാഫി സമ്മതവും പ്രോട്ടോക്കോളും

ഡോക്യുമെന്റേഷൻ, പഠനം, ഗവേഷണ ആവശ്യങ്ങൾ എന്നിവയ്ക്കായി ഞങ്ങൾ ഫോട്ടോഗ്രാഫുകൾ എടുക്കും. എല്ലായ്പ്പോഴും കർശനമായ രഹസ്യാത്മകത നിലനിർത്തും

o T യിൽ പുരുഷ/സ്ത്രീ സഹായികളുടെ സാന്നിധ്യം - പുരുഷ അസിസ്റ്റന്റ് ഉണ്ടായിരിക്കും.

മാർക്കിംഗ്

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടെ എളുപ്പത്തിനും കൃത്യതയ്ക്കും ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് ചർമ്മത്തിൽ ശസ്ത്രക്രിയാ അളവുകളും മാർക്കിംഗും നടത്തും.

അനസ്തേഷ്യയുടെ തരങ്ങളും ഓപ്ഷനുകളും

സാധാരണയായി ജനറൽ അനസ്തേഷ്യയിലാണ് ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുന്നത്, അനസ്കറ്റിസ്റ്റ് ഇത് വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യും.

രോഗിയുടെ പ്രസ്താവന

സ്വന്തം മെഡിക്കൽ അവസ്ഥകളെക്കുറിച്ച്

ഇതിനകം ടീം നടത്തിയിട്ടുണ്ട്

കക്ഷ-രോമങ്ങളുടെ ക്ലോസ് ട്രിം ചെയ്തത് നടത്തും.

രോഗി വിവര ഷീറ്റ്

ദയവായി സമ്മത രേഖ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വം വായിക്കുക. നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ചോദ്യങ്ങൾ ചോദിക്കാം. ശസ്ത്രക്രിയ സമയത്ത് ഈ രേഖ കൊണ്ടുവരിക, അതുവഴി നിങ്ങൾക്കും നിങ്ങളുടെ ബന്ധുക്കൾക്കും സർജനും ഒപ്പിടാൻ കഴിയും. സ്നേഹ കുറയ്ക്കലിനുള്ള (റിഡക്ഷൻ മാമോഗ്രാഫി) അപകടസാധ്യതകളും ബദലുകളും ഇത് വിശദീകരിക്കുന്നു.

സ്നേഹ കുറയ്ക്കൽ ശസ്ത്രക്രിയ എന്താണ്?

വലിയ സ്തനങ്ങളുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് സ്തനങ്ങളുടെ ഭാരം, വലിപ്പം എന്നിവയിൽ നിന്ന് പുറം, കഴുത്ത്, തോളിൽ വേദന, ചർമ്മ അണുബാധകൾ തുടങ്ങിയ വിവിധ പ്രശ്നങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടാം. ഈ ലക്ഷണങ്ങൾക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്നതിനായി സ്നേഹ കുറയ്ക്കൽ നടത്തുന്നു. മുറിവുകൾ പോലെയോ പോലെയോ ആകാം. സ്തനത്തിന്റെ താഴത്തെ ഭാഗത്തെ ടിഷ്യൂ നീക്കം ചെയ്യുന്നു, വാസ്കുലർ സപ്ലൈ ഉള്ള മൂലക്കണ്ണ് മുകളിലേക്ക് മാറ്റുന്നു, ശേഷിക്കുന്ന സ്തനത്തെ പുതുതായി സ്ഥാപിച്ചിരിക്കുന്ന മൂലക്കണ്ണിന് ചുറ്റും കോണാക്കി അടച്ചുവയ്ക്കുന്നു.

വളരെ വലിയ സ്തനങ്ങളിൽ, മൂലക്കണ്ണ് സ്തനത്തിൽ നിന്ന് വേർപെടുത്തുന്നു, സ്തനങ്ങൾ ചുരുങ്ങുന്നു, ഒരു സ്കീൻ ഗ്രാഫ്റ്റ് പോലെ മൂലക്കണ്ണ് വീണ്ടും ഘടിപ്പിക്കുന്നു.

ഇതര ചികിത്സ എന്താണ്?

വേദനാ പരാതികൾ പരിഹരിക്കുന്നതിനുള്ള ഫിസിക്കൽ തെറാപ്പി, അല്ലെങ്കിൽ വലിയ സ്തനങ്ങളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്നതിനായി സപ്പോർട്ട് ബ്രാക്കൾ ധരിക്കൽ എന്നിവ ഇതര ചികിത്സയിൽ ഉൾപ്പെടും. തിരഞ്ഞെടുത്ത രോഗികളിൽ, വലിയ സ്തനങ്ങളുടെ വലുപ്പം കുറയ്ക്കാൻ ലിപ്പോസക്ഷൻ ഉപയോഗിച്ചിട്ടുണ്ട്.

സ്തനങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിന്റെ പ്രധാന അപകടസാധ്യതകളും സങ്കീർണ്ണതകളും എന്തൊക്കെയാണ്?

എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയകളിലെയും പോലെ, സ്തനങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിലും അപകടസാധ്യതകളുണ്ട്. സുഗമമായ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയ ഉറപ്പാക്കാൻ പരമാവധി ശ്രമങ്ങൾ നടത്തുകയും അപകടസാധ്യതകൾ മനസ്സിലാക്കുകയും ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ഗുണഭോക്താക്കൾ വിലയിരുത്തുകയും ചെയ്യുക. സാധ്യമായ സങ്കീർണ്ണതകളും ഫലങ്ങളും മനസ്സിലാക്കുന്നതിനായി ദയവായി നിങ്ങളുടെ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജനുമായി അവ ഓരോന്നും ചർച്ച ചെയ്യുക.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം (അനന്തരഫലങ്ങളും സങ്കീർണതകളും).

സാധാരണ

- മുലക്കണ്ണിലും ചർമ്മ സംവേദനത്തിലും വരുന്ന മാറ്റം - മുലക്കണ്ണുകളുടെയും നിങ്ങളുടെ സ്തനങ്ങളുടെയും സംവേദനക്ഷമതയിൽ താൽക്കാലിക മാറ്റം നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടും. എന്നിരുന്നാലും, ഒന്നോ രണ്ടോ മുലക്കണ്ണുകളിൽ റിഡക്ഷൻ മാമ്മപ്ലാസ്റ്റിക് ശേഷം ചിലപ്പോൾ മുലക്കണ്ണ് സംവേദനക്ഷമതയുടെ സ്ഥിരമായ നഷ്ടം സംഭവിക്കാം.
- ചർമ്മത്തിലെ വടുക്കൾ - എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയാ മുറിവുകളും വടുക്കൾ ഉണ്ടാക്കുന്നു. "T" അല്ലെങ്കിൽ "I" ആകൃതിയിലുള്ള വടു നിങ്ങൾക്ക് വിശദീകരിച്ചിട്ടുണ്ട്.

ഈ വടുക്കളുടെ ഗുണനിലവാരം പ്രവചനാതീതമാണ്. അവ ആദ്യം ചുവപ്പായിരിക്കാം, പിന്നീട് പർപ്പിൾ നിറമായിരിക്കും, തുടർന്ന് 12 മുതൽ 18 മാസത്തിനുള്ളിൽ മങ്ങാം. ചിലപ്പോൾ വടുക്കൾ വിശാലമോ കട്ടിയുള്ളതോ ചുവപ്പോ വേദനാജനകമോ ആയി മാറിയേക്കാം, കൂടാതെ അവ ശരിയാക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. ദയവായി നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറുമായി ചർച്ച ചെയ്യുക.

- ദുഃഖത - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം ആന്തരിക പാടുകൾ അല്ലെങ്കിൽ കൊഴുപ്പ് നെക്രോസിസ് കാരണം സ്തനത്തിന്റെ അമിതമായ ദുഃഖത ഉണ്ടാകാം. ഇത് സംഭവിക്കുന്നത് പ്രവചനാതീതമാണ്. കൊഴുപ്പ് നെക്രോസിസിന്റെയോ പാടുകളുടെയോ ഒരു ഭാഗം പ്രത്യക്ഷപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ഇതിന് ബയോപ്സി അല്ലെങ്കിൽ അധിക ശസ്ത്രക്രിയാ ചികിത്സ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.
- മുറിവ് ഉണങ്ങാൻ വൈകൽ - മുറിവിന്റെ തകരാർ അല്ലെങ്കിൽ മുറിവ് ഉണങ്ങാൻ കാലതാമസം സാധ്യമാണ്. സ്തനത്തിന്റെയോ മുലക്കണ്ണിന്റെയോ ചില ഭാഗങ്ങൾ സാധാരണയായി സുഖപ്പെടണമെന്നില്ല, മാത്രമല്ല സുഖപ്പെടാൻ വളരെ സമയമെടുത്തേക്കാം.

ചർമ്മത്തിന്റെയോ മുലക്കണ്ണിന്റെയോ ടിഷ്യൂ നഷ്ടപ്പെടാൻ പോലും സാധ്യതയുണ്ട്. ഇതിന് ഇടയ്ക്കിടെ ഡ്രസ്റ്റിംഗ് മാറ്റുകയോ സുഖപ്പെടാത്ത ടിഷ്യൂ നീക്കം ചെയ്യാൻ കൂടുതൽ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തുകയോ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. പുകവലിക്കാർക്ക് മുറിവ് ഉണങ്ങാൻ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

- ചർമ്മത്തിലെ ക്രമക്കേട് - നടപടിക്രമത്തിനുശേഷം ചികിത്സിച്ച സ്തനത്തിന്റെ ഭാഗത്ത് ചെറിയ മുഴകളും കോണ്ടൂർ ക്രമക്കേടുകളും ഉണ്ടാകാം. ഇത് കുറച്ച് ആഴ്ചകൾ മുതൽ മാസങ്ങൾ വരെ (2 മുതൽ 3 മാസം വരെ) സ്ഥിരമാകും.
- വീക്കവും ചതവും - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം സ്തനത്തിൽ നേരിയ വീക്കവും ചതവും ഉണ്ടാകും, ഇത് മാറാൻ കുറച്ച് സമയമെടുത്തേക്കാം. അസാധാരണമാണെങ്കിലും, വീക്കവും ചർമ്മത്തിന്റെ

നിറവൃത്യാസവും വളരെക്കാലം നിലനിൽക്കുകയും അപൂർവ സന്ദർഭങ്ങളിൽ സ്ഥിരമായി കാണപ്പെടുകയും ചെയ്യും.

- ചർമ്മ സംവേദനം വർദ്ധിക്കുകയോ കുറയുകയോ ചെയ്യുക - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം, മിക്ക രോഗികൾക്കും അവരുടെ സ്നേഹത്തിന്റെ ചർമ്മത്തിൽ ചില മാറ്റങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടും. ഇത് ഞരമ്പുകൾ വീണ്ടെടുക്കാൻ ശ്രമിക്കുമ്പോൾ ഒരു കുത്തൽ സംവേദനം, സംവേദനക്ഷമത നഷ്ടപ്പെടൽ അല്ലെങ്കിൽ അസ്വസ്ഥത എന്നിവ പോലെയാകാം.
- കാലക്രമേണ മാറ്റം - വാർദ്ധക്യം മൂലമോ ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധമില്ലാത്ത മറ്റ് സാഹചര്യങ്ങളായ വസ്ത്രം ധരിക്കുകയോ കുറയ്ക്കുകയോ ചെയ്യുക, ഗർഭധാരണം, മൂലയൂട്ടൽ എന്നിവ കാരണം നിങ്ങളുടെ സ്നേഹത്തിന്റെ രൂപം മാറും. നിങ്ങളുടെ ഭാരം സ്ഥിരമായി നിലനിർത്തുന്നത് ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ഫലം നിലനിർത്താൻ സഹായിക്കും.

അസാധാരണമായ

- പേശി വേദന - സ്നേഹങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നത് കഴുത്ത്, പുറം, തോളുകൾ എന്നിവിടങ്ങളിലെ പേശി വേദനയുടെ പരാതികൾ അപൂർവ്വമായി മെച്ചപ്പെടുത്തിയേക്കില്ല. ചർമ്മത്തിലും സ്നേഹത്തിന്റെ ആഴത്തിലുള്ള കലകളിലും അസാധാരണമായ പാടുകൾ വേദനയുണ്ടാക്കാം.
- രക്തസ്രാവം - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടയിലോ അതിനുശേഷമോ രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകുന്നത് അസാധാരണമാണെങ്കിലും സാധ്യമാണ്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു ശേഷമുള്ള രക്തസ്രാവം ഉണ്ടായാൽ, അടിഞ്ഞുകൂടിയ രക്തം കളയുന്നതിനോ രക്തപ്പകർച്ചയ്ക്കോ അടിയന്തിര ചികിത്സ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് കുറഞ്ഞത് ഒരു ആഴ്ചയെങ്കിലും ആസ്പിരിനോ ആന്റിഇൻഫ്ലമേറ്ററി മരുന്നുകളോ കഴിക്കരുത്, കാരണം ഇത് രക്തസ്രാവത്തിനുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കും.
- അണുബാധ - അണുബാധ തടയാൻ ഞങ്ങൾ എല്ലാ മുൻകരുതലുകളും എടുക്കും, പക്ഷേ ഇത് സംഭവിക്കാം,

നിങ്ങൾക്ക് ആന്റിബയോട്ടിക്കുകൾ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം, ഇത് ശസ്ത്രക്രിയയുടെ അന്തിമഫലത്തെ ബാധിച്ചേക്കാം.

- എക്സ്ട്രൂഷൻ - ചർമ്മത്തിലൂടെ ആഴത്തിലുള്ള തുന്നലുകൾ പുറത്തേക്ക് തുളച്ചുകയറുന്നത് ഇവിടെയാണ്. ഇവ എളുപ്പത്തിൽ നീക്കംചെയ്യാം.
- അസമമിതി - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് മൊത്തത്തിലുള്ള അസമമിതി ഉണ്ടെങ്കിൽ സ്നേഹങ്ങളുടെ വലുപ്പവും പാടുകളും കൃത്യമായി സമമിതിയിലായിരിക്കണമെന്നില്ല. മിക്ക സ്ത്രീകളിലും ചില സ്നേഹങ്ങളുടെ അസമമിതി സ്വാഭാവികമായി സംഭവിക്കുന്നു.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു ശേഷവും സ്നേഹത്തിന്റേയും മൂലക്കണ്ണിന്റേയും ആകൃതി, വലുപ്പം അല്ലെങ്കിൽ സമമിതി എന്നിവയിൽ വ്യത്യാസങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.

റിഡക്ഷൻ മാമപ്ലാസ്റ്റിക് ശേഷം അസമമിതി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് അധിക ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ സർജനുമായി സമമിതിയെക്കുറിച്ചുള്ള എന്തെങ്കിലും ആശങ്കകൾ ചർച്ച ചെയ്യുന്നത് ഉറപ്പാക്കുക.

തൃപ്തികരമല്ലാത്ത ഫലം - റിഡക്ഷൻ മാമപ്ലാസ്റ്റി ശസ്ത്രക്രിയയിൽ നിന്ന് മോശം ഫലം ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യതയുണ്ട്. നിങ്ങളുടെ സ്തനങ്ങളുടെ വലുപ്പത്തിലും ആകൃതിയിലും നിങ്ങൾ നിരാശരായേക്കാം.

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ്, നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്ന രൂപഭാവത്തെക്കുറിച്ചും ഭാവത്തെക്കുറിച്ചും, ഇത് സുരക്ഷിതമായി നേടാൻ കഴിയുമോ എന്നതിനെക്കുറിച്ചും നിങ്ങളുടെ പ്രതീക്ഷകൾ നിങ്ങളുടെ സർജനുമായി പങ്കിടേണ്ടത് വളരെ പ്രധാനമാണ്.

വളരെ അപൂർവ്വം

- ആഴത്തിലുള്ള ഘടനകൾക്ക് കേടുപാടുകൾ - അപൂർവ്വമാണെങ്കിലും, ശസ്ത്രക്രിയ ഞരമ്പുകൾ, രക്തക്കുഴലുകൾ അല്ലെങ്കിൽ പേശികൾ ഉൾപ്പെടെയുള്ള ആഴത്തിലുള്ള ഘടനകൾക്ക് കേടുപാടുകൾ വരുത്തിയേക്കാം. ഈ കേടുപാടുകൾ താൽക്കാലികമോ സ്ഥിരമോ ആകാം.

ചർമ്മത്തിലേക്കോ കൊഴുപ്പിലേക്കോ ഉള്ള രക്ത വിതരണം പൂർണ്ണമായി നഷ്ടപ്പെടുന്നു - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടെ രക്ത വിതരണം നഷ്ടപ്പെട്ടാൽ ചർമ്മം, കൊഴുപ്പ് അല്ലെങ്കിൽ മൂലക്കണ്ണ് ഏരിയോളയുടെ ചില ഭാഗങ്ങൾ നശിച്ചേക്കാം (നെക്രോസിസ് എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്നു). ഇതിനർത്ഥം ശസ്ത്രക്രിയയുടെ അന്തിമഫലത്തെ ബാധിച്ചേക്കാവുന്ന മറ്റൊരു ശസ്ത്രക്രിയ നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം എന്നാണ്.

- അലർജി പ്രതികരണം - വളരെ അപൂർവ്വമായി, ടേപ്പ്, തുന്നലുകൾ അല്ലെങ്കിൽ ലായനികൾ എന്നിവയോടുള്ള അലർജി പ്രതികരണങ്ങൾ റിപ്പോർട്ട് ചെയ്തിട്ടുണ്ട്.

സർജിക് മുമ്പ് അറിയേണ്ട കാര്യങ്ങൾ -

- സ്തനാരോഗം-സ്തനാർബുദവും സ്തനാർബുദവും സ്തനാർബുദം സ്തനാർബുദം ശസ്ത്രക്രിയയിൽ നിന്ന് സ്വതന്ത്രമായി സംഭവിക്കാം. എല്ലാ സ്ത്രീകളും അവരുടെ സ്തനങ്ങൾ ഇടയ്ക്കിടെ സ്വയം പരിശോധന നടത്താനും, വർഷത്തിൽ ഒരിക്കലെങ്കിലും മാമോഗ്രാഫി നടത്താനും, സ്തന മുഴ കണ്ടെത്തിയാൽ പ്രൊഫഷണൽ പരിചരണം തേടാനും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.
- മൂലയുട്ടൽ- ചില സ്ത്രീകൾക്ക് സ്തനങ്ങൾ കുറച്ചതിനുശേഷം മൂലയുട്ടാൻ കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ടെങ്കിലും, പൊതുവേ ഇത് പ്രവചനാതീതമാണ്. സ്തനവളർച്ചയ്ക്ക് ശേഷം മൂലയുട്ടാൻ പദ്ധതിയിടുകയാണെങ്കിൽ, റിഡക്ഷൻ മാമപ്ലാസ്റ്റിക്

വിധേയമാകുന്നതിന് മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജനുമായി ഇക്കാര്യം ചർച്ച ചെയ്യേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്.

- മാമോഗ്രാഫി - അൾട്രാസൗണ്ട്, പ്രത്യേക മാമോഗ്രാഫിയിലെ മുഴക്കങ്ങൾ വിലയിരുത്തുന്നതിന് എന്തർഐ പഠനങ്ങൾ ഗുണം ചെയ്തേക്കാം. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള മാമോഗ്രാഫി, സ്തനകലകളുടെ അടിസ്ഥാന കാഴ്ച സ്ഥാപിക്കുന്നതിന് 6 മാസത്തിനുശേഷം മറ്റൊന്നും നടത്തണം. ഭാവിയിൽ ഒരു എന്തർഐ പഠനത്തിന് വിധേയമാകാൻ നിങ്ങളെ ഉപദേശിച്ചേക്കാം.
- അധിക ശസ്ത്രക്രിയയുടെ ആവശ്യകത - സ്തനങ്ങൾ കുറയ്ക്കുന്നതിന്റേ ദീർഘകാല ഫലത്തെ സ്വാധീനിച്ചേക്കാവുന്ന നിരവധി അവസ്ഥകളുണ്ട്. സ്തനങ്ങളുടെ കൂടുതൽ മുറുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ സ്ഥാനം മാറ്റുന്നതിന് ദ്വിതീയ ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. സങ്കീർണതകൾ ഉണ്ടായാൽ, അധിക ശസ്ത്രക്രിയയോ മറ്റ് ചികിത്സകളോ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

അപകടസാധ്യതകളും സങ്കീർണതകളും അപൂർവ്വമായി സംഭവിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, പരാമർശിച്ചിരിക്കുന്ന അപകടസാധ്യതകൾ പ്രത്യേകിച്ച് സ്തന ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ബന്ധപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു. മറ്റ് സങ്കീർണതകളും അപകടസാധ്യതകളും ഉണ്ടാകാം, പക്ഷേ അതിലും അസാധാരണമാണ്. വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റേയും ശസ്ത്രക്രിയയുടെയും രീതി കൃത്യമായ ഒരു ശാസ്ത്രമല്ല. നല്ല ഫലങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിലും, ലഭിച്ചേക്കാവുന്ന ഫലങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഒരു ഗ്യാരണ്ടിയോ വാറന്റിയോ പ്രകടിപ്പിക്കുകയോ സൂചിപ്പിക്കുകയോ ചെയ്തിട്ടില്ല.

- അനസ്തെറ്റിക് മരുന്നുകളുടെ അപകടസാധ്യതകൾ അനസ്തേഷ്യ വിവരങ്ങൾ കാണുക
- അനസ്തേഷ്യയുടെ അപകടസാധ്യതകൾ

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കു ശേഷമുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ:

- മരുന്നുകൾ ആൻറിബയോട്ടിക്സുകൾ, വേദന സംഹാരികൾ, മലം മുദ്രവാക്കുന്ന മറ്റ് മരുന്നുകൾ ഉൾപ്പെടെ പതിവ് മരുന്നുകൾ (രോഗി മുമ്പ് ഉപയോഗിച്ചത്)

മറ്റ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരം കമ്പ്രഷൻ വസ്ത്രങ്ങൾ 6-8 ആഴ്ച തുടർച്ചയായി ധരിക്കുക.
2. കുളിക്കുന്നതിനോ രോഗിക്ക് അസ്വസ്ഥതയുണ്ടെങ്കിൽ, ദിവസത്തിൽ 1-2 മണിക്കൂർ ഇത് നീക്കം ചെയ്യാം.
3. 2 ആഴ്ചത്തേക്ക് നിങ്ങളുടെ തോളിനു മുകളിൽ കൈകൾ ഉയർത്തരുത്.
4. ദിവസവും വെള്ളം ഉൾപ്പെടെ 2-3 ലിറ്റർ ദ്രാവകങ്ങൾ കുടിക്കുക.
5. മധുരപലഹാരങ്ങളും ഫ്രൈകളും ഒഴിവാക്കുക.

6. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 3-5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ കുളിക്കാം.
 7. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 3-5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ആശുപത്രി സന്ദർശിക്കുക.
 8. കുനിയുക, ഭാരമേറിയ ഭാരം ഉയർത്തുക, കഠിനമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾ എന്നിവയാണ് ഒഴിവാക്കേണ്ട പ്രവർത്തനങ്ങൾ.
 9. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം 5-ാം ദിവസം മുതൽ ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ക്രമേണ വർദ്ധനവ് അനുവദനീയമാണ്.
 10. നിങ്ങൾക്ക് വേദനയും വേദനയും ഉണ്ടാകും.
- ചിലപ്പോൾ കുളിമുറിയിൽ നിങ്ങൾക്ക് തലകറക്കം അനുഭവപ്പെടാം.
11. 2 മാസത്തേക്ക് കഠിനമായ മസാജ് ഒഴിവാക്കുക.
 12. സാധാരണയായി രണ്ടാമത്തെ ആഴ്ചയോടെ നിങ്ങൾക്ക് ലഘുവായ ജോലി പുനരാരംഭിക്കാം, ഓഫീസിനിലേക്കുള്ള ചെറിയ യാത്ര ഉൾപ്പെടെ. രോഗികളുടെ സുഖസൗകര്യങ്ങൾ കാരണം ഇത് വ്യത്യാസപ്പെടാം.
 13. ആശുപത്രിയിൽ പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന തുടർചികിത്സ ദിവസങ്ങൾ - ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്തതിന് ശേഷമുള്ള ആദ്യ രണ്ടാഴ്ചകളിൽ 2-3 സന്ദർശനങ്ങൾ, തുടർന്ന് ഒരു മാസം, തുടർന്ന് 3 മാസം ഒരു വർഷം വരെ.

രോഗി അറിയിക്കേണ്ട അംഗീകൃത വ്യക്തിക്ക് കൈമാറേണ്ട സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും പേപ്പറുകളും.- (ബന്ധുവിന്റെ പേര് പൂരിപ്പിക്കുക)

ഡിസ്ചാർജ്ജ് കാർഡ്

പ്രസക്തമായ ലാൻഡ്ലൈൻ നമ്പറുകൾ.

രോഗി പണമടയ്ക്കാമെന്ന് ഉറപ്പുനൽകിക്കൊണ്ട് നടപടിക്രമത്തിനായുള്ള എസ്റ്റിമേറ്റ്.

രോഗിയുടെ ആഗ്രഹങ്ങൾ നിറവേറ്റാൻ കഴിയില്ലെന്ന് വ്യക്തമാക്കുന്ന ഒഴിവാക്കൽ വകുപ്പ്

(നടപടിക്രമത്തിന്റെ അവസാനം രോഗി പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഫലങ്ങൾ എന്താക്കയാണെന്ന് രോഗി പട്ടികപ്പെടുത്തണം. ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ദ്ധൻ എന്തെല്ലാം നേടാൻ കഴിയും, എന്ത് സാധ്യമാണ്, എന്ത് സാധ്യമല്ല എന്ന് എഴുതും.)

രോഗിയുടെ ഒപ്പ്

ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്

ബന്ധുവിന്റെ/സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്