

ഗൈനക്കോമാസ്റ്റിയ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വേണ്ടി സമ്മതപത്രം

തീയതി:

പ്രിയ,

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)

കട്ടപിടുത്ത 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

A2 - എൻഡോക്രിനോളജിസ്റ്റ് / ഫിസിഷ്യൻ അഭിപ്രായം

A3 - ശസ്ത്രക്രിയക്ക് ഫിറ്റ്നസ് സർട്ടിഫിക്കറ്റ്

I. ഫോൺ നമ്പർ:

II. ഫോൺ നമ്പർ:

A4. അനസ്തറ്റിസ്റ്റ്:

ഫോൺ നമ്പർ:

GA / ലോക്കൽ അനസ്തേഷ്യ + സിഡേഷൻ (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 6 മണിക്കൂർ മുമ്പെങ്കിലും ഒഴിഞ്ഞ വയറിൽ വരാൻ ശ്രദ്ധിക്കണം
4. BP മരുന്ന് രാവിലെ കഴിക്കാം, എന്നാൽ ഡയബറ്റിസ് മരുന്ന് രാവിലെ ഒഴിവാക്കണം.
5. നെഞ്ചിലെ രോമം ഡോക്ടർ നിർദ്ദേശിച്ചതുപോലെ ഷേവ് ചെയ്യണം.
6. ശസ്ത്രക്രിയ തലേ രാത്രിയിലും രാവിലെയും ശരീരം മുഴുവൻ കുളിക്കണം
7. ഡോക്ടർ പറഞ്ഞ സമയത്ത് ആശുപത്രിയിൽ എത്തണം.

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

D. അനസ്തേഷ്യ തരം: നിങ്ങൾക്ക് ജനറൽ അനസ്തേഷ്യ നൽകും.

E. ശസ്ത്രക്രിയയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

സർജിക് വേണ്ടി തൊലിയിൽ മാർക്കിങ് ഉണ്ടാക്കിയതിനു ശേഷം ഓപ്പറേഷൻ തീയേറ്ററിൽ കൊണ്ട് പോയി അനസ്തേഷ്യയും കഴിഞ്ഞ്, സർജൻ തീരുമാനിച്ചതുപോലെ മുറിവ് നിപ്പ്/അറിയോള മേഖലയിൽ അല്ലെങ്കിൽ കക്ഷത്തിനു സമീപം.

ശരാശരി സമയം: 1.5–3 മണിക്കൂർ.

ആദ്യം ലിപോസക്ഷൻ ചെയ്ത് കൊഴുപ്പു വലിച്ചെടുത്തതിന് ശേഷം, തുടർന്ന് ഗ്രന്ഥി നീക്കം ചെയ്യും

ആവശ്യമെങ്കിൽ ശസ്ത്രക്രിയ ഡേ-കെയർ ആയി, അല്ലെങ്കിൽ 1 ദിവസത്തെ അഡ്മിഷൻ ആയി നടത്താം.

ഈ ആശുപത്രിയിൽ ലഭ്യമല്ലാത്ത സൗകര്യങ്ങൾ:

- ICU,
- വെന്റിലേറ്റർ,
- DVT പമ്പ്.

അവശ്യമായി വന്നാൽ മറ്റ് അടിയന്തര സംവിധാനം ഒരുക്കുന്നതായിരിക്കും

F. പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഫലം:

നെഞ്ച് പരന്നു മെച്ചപ്പെട്ട ആകാരം ഉണ്ടാകും, ചെറിയ അസമമിതി, ചതവ്, നീർവീക്കം. 3 മാസത്തിനുശേഷം അന്തിമ ഫലങ്ങൾ വിലയിരുത്താൻ കഴിയും.

G. ഡിസ്ചാർജ്ജ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. 1 ആഴ്ച വരെ ആന്റിബയോട്ടിക്, വീക്കം തടയുന്ന മരുന്നുകൾ .
2. ഡ്രസ്റ്റിംഗ് നന്നയാൻ പാടില്ല.
3. 4-6 ആഴ്ച പ്രെഷർ ഗാർമെന്റ് ധരിക്കുക.
4. ഡ്രെയിൻ ഉണ്ടെങ്കിൽ 24–48 മണിക്കൂറിന് ശേഷം നീക്കം ചെയ്യും.
5. 4-6 ആഴ്ച വരെ മേൽ ശരീര വ്യായാമം, നീന്തൽ ഒഴിവാക്കുക.
6. ബൈക്ക്, സൈക്കിൾ, കാർ ഡ്രൈവിംഗ് 3 ആഴ്ച ഒഴിവാക്കുക.

H. ശസ്ത്രക്രിയാ ഓപ്ഷനുകൾ

- ലിപോസക്ഷൻ മാത്രം(രോഗിയെ പരിശോധിച്ചതിനുശേഷവും രോഗിയുടെ മൂന്ന് ഗണനയും കണക്കിലെടുത്തു മാത്രമേ ലിപോസക്ഷൻ മാത്രം മതിയെന്നുള്ള തീരുമാനം എടുക്കൂ)
- ലിപോസക്ഷൻ + ഗ്രന്ഥി നീക്കം ചെയ്യൽ (GLAND EXCISION)

I. ഡിസ്ചാർജ്ജ് സമ്മറി ഫോർമാറ്റ് -

ഇവയാണ് നിങ്ങൾക്ക് എഴുതി നൽകുന്ന ഡിസ്ചാർജ്ജ് കുറിപ്പുകൾ

ശസ്ത്രക്രിയയുടെ പേര്, തീയതി

സർജന്റെ പേര്

അനസ്തീസിന്റെ പേര്

ഓപ്പറേഷൻ കുറിപ്പുകൾ, ഡിസ്ചാർജ്ജ് നിർദ്ദേശങ്ങൾ

J. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള ഫോളോ-അപ്പ്

ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം ____ ദിവസങ്ങൾക്ക് ശേഷം ഫോളോ-അപ്പ് നടത്തേണ്ടതാണ്.

രോഗി അറിയിക്കുന്ന അധികാരപ്പെട്ട വ്യക്തിക്ക് സർട്ടിഫിക്കറ്റുകളും മറ്റ് രേഖകളും കൈമാറും.

(ബന്ധുവിന്റെ പേര് രേഖപ്പെടുത്തുക: _____)

ഡിസ്ചാർജ്ജ് കാർഡ്.

K. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള ചെലവിന്റെ കണക്ക് & രോഗിയുടെ പേയ്മെന്റ് സമ്മതപത്രം

L. ഉണ്ടാവാൻ സാധ്യത ഉള്ള ശസ്ത്രക്രിയ സങ്കീർണ്ണതകൾ

ഓരോ ശസ്ത്രക്രിയക്കും ഒരു പരിധിവരെ അപകടസാധ്യതകൾ ഉണ്ടാകും.

ഗൈനക്കോമാസ്റ്റിയ ശസ്ത്രക്രിയയിലെ അപകടസാധ്യതകൾ നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനമാണ്. ഒരു രോഗി ശസ്ത്രക്രിയ ചെയ്യണമോ ഇല്ലയോ എന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നത്, അപകടസാധ്യതയും പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഗുണഫലവും തമ്മിലുള്ള താരതമ്യത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതാണ്. ബഹുഭൂരിപക്ഷം രോഗികൾക്ക് താഴെ പറയുന്ന

സങ്കീർണ്ണതകൾ സംഭവിക്കാറില്ലെങ്കിലും, ഓരോന്നും നിങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ പ്ലാസ്റ്റിക് സർജൻസുമായി ചർച്ച ചെയ്ത് മനസ്സിലാക്കേണ്ടതാണ്.

പൊതുവായി കണ്ടുവരുന്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ

1. **രക്തസ്രാവം:** ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കിടയിലോ ശേഷമോ രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകുന്നത് അസാധാരണമാണെങ്കിലും സാധ്യമാണ്. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുശേഷം രക്തസ്രാവം ഉണ്ടായാൽ, അടിഞ്ഞുകൂടിയ രക്തം കളയാൻ അടിയന്തര ചികിത്സയോ രക്തപ്പകർച്ച(blood transfusion) ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

2. **അണുബാധ:** ഈ തരത്തിലുള്ള ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം അണുബാധ അപൂർവ്വമാണ്. ഉണ്ടായാൽ, ആന്റിബയോട്ടിക്സുകളും, ചിലപ്പോൾ അധിക ശസ്ത്രക്രിയയും ആവശ്യമായേക്കാം.

3. **നിപ്പ്ൾ/ചർമ്മത്തിലും സംവേദനക്ഷമതയിലെ മാറ്റം (sensory loss) :**

നിപ്പിളിനും നെഞ്ച് തൊലിക്കും അനുഭവിക്കുന്ന സംവേദനത്തിൽ മാറ്റം വരാം. ഒരോ നിപ്പ്ളിലോ രണ്ടിലും സ്ഥിരമായ സംവേദന സ്ഥിരമായി നഷ്ടപ്പെടാം.

4. **മായാത്ത കലകൾ (scarring):**

എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയാ മുറിവുകളും ചില രൂപത്തിൽ മുറിവ് മായാത്ത കലകൾ ഉണ്ടാക്കും. ചിലപ്പോൾ ഇവ അനിഷ്ടമായ രീതിയിലായിരിക്കും, surgical revision ആവശ്യമാകാം. ചെറിയ breast ഉള്ളവർക്ക് മുറിവ് nipple ചുറ്റിലായിരിക്കും, വലുതായ breast ഉള്ളവർക്ക് nipple ഏരിയയ്ക്ക് പുറത്തും മുറിവ് ഉണ്ടാകാം.

5. **അസംതൃപ്ത ഫലം:**

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

6. **വേദന:-**

ചർമ്മത്തിലും സ്നനത്തിന്റെ ആഴത്തിലുള്ള കലകളിലും അസാധാരണമായ പാടുകൾ വേദനയ്ക്ക് കാരണമാകും. ഇത് ഒരു അപൂർവ്വ സങ്കീർണ്ണതയാണ്

7. **കട്ടിപിടിക്കൽ:**

ആന്തരിക വടുക്കൾ കാരണമോ കൊഴുപ്പു കോശങ്ങളുടെ നശിക്കൽ മൂലം നെഞ്ച് ഭാഗം

കുട്ടിപിടിക്കാം. സാധാരണയായി താൽക്കാലികമാണ്, ചിലപ്പോൾ അധിക ശസ്ത്രക്രിയ വേണ്ടിവരും.

8. മുറിവ് വൈകി ഭേദമാകൽ:

മുറിവ് സ്ലിച്ച് വിട്ടു പോവുകയോ മുറിവ് ഉണങ്ങാൻ വൈകുകയോ ചെയ്യാം. സ്കനങ്ങളുടെയോ നിപ്പ്ളിലോ ചില ഭാഗങ്ങൾ സുഖപ്പെടാൻ വളരെ സമയമെടുത്തേക്കാം. ചർമ്മത്തിന്റേയോ നിപ്പിളിന്റെ ടിഷ്യൂ നഷ്ടപ്പെടാൻ പോലും സാധ്യതയുണ്ട്. ഇതിന് ഇടയ്ക്കിടെഡ്രസിങ് ചെയ്യുകയോ നിർജീവമായ തൊലി നീക്കം ചെയ്യാൻ കൂടുതൽ ശസ്ത്രക്രിയയോ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. പുകവലിക്കാർക്ക് ചർമ്മം നഷ്ടപ്പെടുന്നതിനും മുറിവ് ഉണക്കുന്നതിനുള്ള സങ്കീർണതകൾക്കും സാധ്യത കൂടുതലാണ്.

9. അസമമിതികൾ (asymmetry):

മിക്ക പുരുഷന്മാരിലും സ്വാഭാവികമായി നെഞ്ചിൽ അസമമിതികൾ ഉണ്ടാകാറുണ്ട്. പലപ്പോഴും രോഗിയുടെ പ്രബലമായ കൈയുടെ വശത്തുള്ള നെഞ്ചിലെ പേശികൾ വലുതായിരിക്കും. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷവും മൂലക്കണ്ണിന്റെ ആകൃതി, വലുപ്പം അല്ലെങ്കിൽ സമമിതിയിൽ വ്യത്യാസങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം. ഗൈനക്കോമാസ്റ്റിയ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷം അസമമിതി പരിഷ്കരിക്കുന്നതിന് അധിക ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.

അപൂർവ്വമായി കണ്ടുവരുന്ന സങ്കീർണ്ണതകൾ

1. സ്കനരോഗം :

സ്കനരോഗവും സ്കനാർബുദവും ഗൈനക്കോമാസ്റ്റിയ ശസ്ത്രക്രിയയുമായി ഒരു തരത്തിലും ബന്ധപ്പെട്ടിട്ടില്ല. സ്കനത്തിൽ മുഴു കണ്ടെത്തിയാൽ വിദഗ്ദ്ധ ചികിത്സ തേടാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇത്തരം സംഭവങ്ങൾ അപൂർവമാണ്.

2. **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.

രോഗിയുടെ സംശയങ്ങളും പ്രതീക്ഷകളും

ഈ രേഖ വായിച്ച ശേഷം, ഡോക്ടറുമായി ചർച്ച നടത്തി, നിങ്ങളുടെ എല്ലാ സംശയങ്ങളും പ്രതീക്ഷകളും രേഖപ്പെടുത്തുക.
ഡോക്ടർ എന്തൊക്കെയാണ് സാധ്യമെന്ന്, എന്തൊക്കെയാണ് സാധ്യമല്ലെന്ന് വിശദീകരിക്കും.

രോഗിയുടെ ഒപ്പ്

ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്

ബന്ധുവിന്റെ/സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്