

വലിയ തോതിലുള്ള ലൈപ്പോസക്ഷൻ (Liposuction) ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കുള്ള സമ്മതപത്രം

പേര്: _____

വയസ്സ്: _____ ലിംഗം: _____

വിലാസം: _____

താങ്കൾ ഡോ. _____ നെ സമീപിച്ചത് താഴെ പറയുന്ന
പ്രശ്നങ്ങളോടെയാണു്:

ഈ ഡോക്യുമെന്റ് താങ്കൾ വിശദമായി വായിച്ചറിയുകയും,
നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന ശസ്ത്രക്രിയയുടെ നടപടിക്രമങ്ങൾ,
പ്രത്യാഘാതങ്ങൾ, സാധ്യതയുള്ള ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ എന്നിവ
മനസ്സിലാക്കുകയും ചെയ്യുന്നതിനാണു്. വായിച്ച ശേഷം സംശയങ്ങൾ
ഉണ്ടെങ്കിൽ ഡോക്ടറോട് ചോദിക്കാൻ സ്വതന്ത്രരാണ്. മനസ്സിലാക്കിയ
ശേഷം, സാക്ഷിയായി ഒപ്പിടാൻ നിങ്ങൾ വിശ്വസിക്കുന്ന
ബന്ധുവിനോടൊപ്പം ഒപ്പിടണം. താങ്കളുടെ ആരോഗ്യ രേഖകൾ,
ശസ്ത്രക്രിയ, ആരോഗ്യനില തുടങ്ങിയ വിവരങ്ങൾ
ആവശ്യമായപ്പോൾ ആ ബന്ധുവിനോട് പങ്കിടുന്നതിനും അനുമതി
നൽകണം.

1. നിർദ്ദേശിച്ചിരിക്കുന്ന നടപടികളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

A. പ്രീ-അനസ്തേഷ്യ ചെക്കപ്പ്

ആവശ്യമായ പരിശോധനകൾ:

- CBC
- Urine routine
- Coagulation profile (BT, CT, PT, aPTT)
- Serum Creatinine
- Blood Sugar (BSL – R / Fasting, Postprandial for diabetic patients)
- Viral markers (HIV, HCV, HbSAg)
- ECG (2D Echo ആവശ്യപ്പെട്ടാൽ)
- Chest X-ray

- USG abdomen (hernia പരിശോധനയ്ക്ക്)

B. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ

- വെളുത്തുള്ളി, പെയിൻകില്ലർ, blood thinner, Green tea, ആയുർവേദ / ഹർബൽ മരുന്നുകൾ - ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് **2 ആഴ്ച മുമ്പ് നിർത്തുക.**
- **പുകവലി, മദ്യം നിരോധനം - 3 ആഴ്ച മുമ്പ് നിർത്തണം.**
- **Nil per mouth** - ശസ്ത്രക്രിയയുടെ മുൻദിവസം രാത്രി 12 കഴിഞ്ഞ് ഒന്നും കഴിക്കരുത്.
- BP മരുന്നുകൾ രാവിലെ കഴിക്കാം. ഡയബറ്റീസ് മരുന്ന് ശസ്ത്രക്രിയാ ദിവസം ഒഴിവാക്കണം.
- Anticoagulants - 4 ദിവസം മുമ്പ് നിർത്തണം (കാർഡിയോളജിസ്റ്റിന് അനുമതിയോടെ).
- Pre-op shaving, ഫോട്ടോഗ്രാഫി & മാർക്കിങ്. (വ്യക്തിപരമായ തിരിച്ചറിയൽ വെളിപ്പെടുത്താതെ പഠനാവശ്യങ്ങൾക്ക് ഫോട്ടോ ഉപയോഗിക്കാം).
- OT-യിൽ male/female assistant ഉണ്ടാകും. Male assistant വേണ്ടെന്ന് നിങ്ങൾക്ക് മുൻകൂട്ടി അറിയിക്കാം

C. അനസ്തേഷ്യയുടെ വിവരങ്ങൾ

- **95% കേസുകളിൽ Spinal / Epidural anesthesia** നൽകുന്നു.
- ചിലപ്പോൾ General anesthesia ആവശ്യമായേക്കാം.
- Spinal anesthesia-ക്ക് ശേഷം താൽക്കാലികമായി കാലുകൾ നീക്കാനാവില്ല. മുത്രത്തിന് catheter ആവശ്യമായേക്കാം.

D. ശസ്ത്രക്രിയയുടെ വിശദാംശങ്ങൾ

- **Incision:** 4-5mm വലുപ്പത്തിലുള്ള ചെറു മുറികൾ, പിന്നീട് dissolving/non-dissolving stitches.
- **ദൈർഘ്യം:** ഏകദേശം 3-5 മണിക്കൂർ.
- **Method:** Power-assisted machine / VASER / LASER / Waterjet / Traditional cannula.
- **Hospital stay:** 24-36 മണിക്കൂർ.
- **Post-op:** Stitches removal, catheter care, 24 മണിക്കൂർ bed rest + DVT pump.

- **ഫലം:** Inch loss, body shape-ൽ മാറ്റം. ആദ്യത്തിൽ ഭാരം കുറയില്ല, swelling ഉണ്ടാകും. 1–3 മാസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ aspirated fat volume-ന്റേ 70% വരെ ഭാരം കുറയും.

E. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ

- Pressure garment തുടർച്ചയായി 3 ദിവസം ധരിക്കുക.
- ദിവസവും 2–3 ലിറ്റർ വെള്ളം കുടിക്കുക.
- 4-ആം ദിവസം, 10-ആം ദിവസം, 15-ആം ദിവസം, പിന്നീട് 1, 3, 6 മാസം follow-up.
- Light work 4–5-ആം ദിവസം മുതൽ തുടങ്ങാം.
- Massage 1 മാസം ഒഴിവാക്കുക.

F. ചെലവുകൾ

- ഏകദേശം ₹1 – 1.5 ലക്ഷം (Admission മുതൽ Discharge വരെ).
- അധിക ദിവസം hospital stay ഉണ്ടെങ്കിൽ പ്രത്യേകമായി ബിൽ ചെയ്യും.

G. സാധാരണ പ്രശ്നങ്ങൾ

1. **സീറോമ** – ചർമ്മത്തിനടിയിൽ fluid ശേഖരണം (needle drainage ആവശ്യമാകും).
2. **ഹീമറ്റോമ** – രക്തശേഖരണം (needle drainage).
3. **Abscess** – പൂഴു ശേഖരണം (surgery + antibiotics).
4. **ചർമ്മം കട്ടിപിടിക്കൽ / lumpiness** – ultrasound massage കൊണ്ട് മാറും.
5. **വേദന, ചൂട്, ചൊറിച്ചിൽ** – മരുന്ന് നൽകി ചികിത്സിക്കും.
6. **Irregularities** – 3 മാസത്തിന് ശേഷവും തുടർന്നാൽ ചെറിയ ശസ്ത്രക്രിയ ആവശ്യമായേക്കാം

H. അപൂർവ്വമായ പ്രശ്നങ്ങൾ

1. **Pulmonary embolism** – കൊഴുപ്പ്/രക്ത clot lungs-ലേക്ക് പോയാൽ, ജീവന് ഭീഷണിയാകും.
2. **Perforation** – cannula അബ്ഡോമിനൽ വാൾ puncture ചെയ്ത് അവയവങ്ങൾക്ക് കേടുവരുത്തൽ (വളരെ അപൂർവ്വം).

3. **Residual deformity** – correction surgery ആവശ്യമാകും.
4. **പുതിയ കൊഴുപ്പ് ശേഖരണം** - ഭക്ഷണശീലം, ജീവിതശൈലി പാലിക്കാത്ത പക്ഷം.

I. രോഗിയുടെ പ്രതീക്ഷകളും യാഥാർത്ഥ്യവും

(രോഗി പ്രതീക്ഷിക്കുന്ന ഫലങ്ങൾ എഴുതണം. ഡോക്ടർ സാധ്യമാകുന്നവയും സാധ്യമല്ലാത്തവയും വ്യക്തമാക്കും.)

രോഗിയുടെ ഒപ്പ്: _____

ഡോക്ടറുടെ ഒപ്പ്: _____

ബന്ധു/സാക്ഷിയുടെ ഒപ്പ്: _____