

அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் நோயாளி அறிவுறுத்தல்கள்

மயக்க மருந்து முன் பரிசோதனை (PAC)

தேவையான மற்றும் விருப்ப பரிசோதனைகள்:

- CBC (முழு இரத்தப் பரிசோதனை)
- சிறுநீர் பரிசோதனை
- முழு உறைவு சோதனை (BT, CT, PT, aPTT)
- S. Creatinine
- BSL – R (விரதம் மற்றும் உணவுக்குப் பிறகு, நீரிழிவு இருந்தால்)
- வைரஸ் பரிசோதனைகள் (HIV, HCV, HBsAg)
- ECG (தேவையானால் 2D echo)
- மார்பு எக்ஸ்-ரே
- வயிற்று அல்ட்ராசவுண்ட் (ஹெர்னியா இடம் / வயிற்றுக்குள் கொழுப்பு தடிமன் பார்க்க)
- இதய நிபுணர் / நுரையீரல் நிபுணர் ஆலோசனை (தேவையானால்)
- மயக்க மருத்துவரிடமிருந்து அறுவைச் சிகிச்சை உடல்நிலைத் தகுதி சான்று — மயக்கத்தின் அபாயங்கள் (GA / உயர்ந்த எபிடுரல்) குறித்த விளக்கம்

அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் நடைமுறைகள் (Pre-op protocol)

1. குறைந்தது 2 வாரங்களுக்கு முன் நிறுத்த வேண்டிய மருந்துகள்:
 - பூண்டு, வலி நிவாரணிகள், இரத்த உறைவை தடுக்கும் மருந்துகள், பச்சை தேநீர், அனைத்து மூலிகை மருந்துகள் மற்றும் சப்பிள்மெண்டுகள்
2. புகை / மது — அறுவைச் சிகிச்சைக்கு 3 வாரங்களுக்கு முன் முற்றிலும் தவிர்க்கவும்
3. 8 மணி நேர உண்ணாவிரதம் (வாய் வழியாக எதையும் எடுத்துக்கொள்ளக்கூடாது)
4. காலை வழக்கமான மருந்துகள்:
 - எடுத்துக்கொள்ள வேண்டியது: இரத்த அழுத்த மருந்துகள்
 - விட்டுவிட வேண்டியது: அதே நாள் நீரிழிவு மருந்துகள்
 - இரத்தம் இலகுவாக்கும் மருந்துகள்: இதய நிபுணர் அனுமதியுடன் 4 நாட்களுக்கு முன் நிறுத்தவும்

பெயர்: _____

வயது: _____ பாலினம் _____ தேதி: _____

முகவரி: _____

புகைப்பட ஒப்புதல் மற்றும் நடைமுறை

- ஆவணப்படுத்தல், கற்றல், ஆராய்ச்சி நோக்கங்களுக்காக புகைப்படங்கள் எடுக்கப்படும்.
- எப்போதும் கடுமையான ரகசியம் காக்கப்படும்.
- அறுவைச் சிகிச்சை அறையில் ஆண் உதவியாளர் இருப்பார்.

மயக்க மருந்து வகைகள் மற்றும் விருப்பங்கள்

- பொதுவாக முழு மயக்கம் (General Anaesthesia) அல்லது உயர்ந்த எபிடுரல் (High Epidural) மூலம் செய்யப்படும்.
- மயக்க மருத்துவர் விரிவாக விளக்குவார்.

நோயாளி மருத்துவ நிலை அறிவிப்பு

- Self-declaration sheet பூர்த்தி செய்ய வேண்டும்.

உடல் தயாரிப்பு

- ப்யூபிக் மற்றும் வயிற்றுப் பகுதி முடி சிறிதாக திருத்தப்படும்.

நோயாளி தகவல் தாள் (Patient Information Sheet)

Abdominoplasty / Tummy Tuck Surgery என்றால் என்ன?

Abdominoplasty (Tummy Tuck) என்பது வயிற்றில் கூடுதலாக உள்ள தோல், காயத்தடங்கள், நீட்டல்குறிகள் மற்றும் கொழுப்பை அகற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை. சில சமயங்களில் வயிற்றுத் தசைகள் இறுக்கப்படவும் செய்யப்படும்.

மாற்று சிகிச்சைகள்

- உடல் எடையை குறைத்தல் மற்றும் உடற்பயிற்சியால் வயிற்றுத் தசைகள் இறுக்கப்படலாம்.
- இளைய நோயாளிகளில் லிப்போசக்ஷன் (கொழுப்பு உறிஞ்சும் சிகிச்சை) உதவக்கூடும்.
- லிப்போசக்ஷன் மட்டும் செய்தால், வயிற்றில் சுருங்கிய தோல் இருந்து விடும்.

முக்கிய அபாயங்கள் மற்றும் சிக்கல்கள்

அனைத்து அறுவைச் சிகிச்சைகளிலும் போல அபாயங்கள் உள்ளன. அவை குறைவாக ஏற்படினாலும், அவற்றை புரிந்துகொள்வது அவசியம்.

பொதுவானவை

- **தோல் மேற்பரப்பு சீர்மையின்மை:** சிறிய கட்டிகள் அல்லது தடிமன்கள், 2-3 மாதங்களில் குறையும்.
- **காயத்தடங்கள்:** ஆரம்பத்தில் சிவப்பு, பின்னர் ஊதா, 12-18 மாதங்களில் மங்கும். சில சமயம் அகலம்/தடிமன்/வலி அதிகரித்து, திருத்த அறுவைச் சிகிச்சை தேவைப்படலாம்.
- **வீக்கம், ஊதாப்புண், வலி:** அறுவைச் சிகிச்சைக்கு பின் சில வாரங்கள் நீடிக்கலாம்.
- **உணர்ச்சி மாற்றம்:** ஊசி குத்தும் உணர்வு, உணர்ச்சி இழப்பு அல்லது சிரமம்.
- **காலப்போக்கில் மாற்றங்கள்:** முதுமை, எடை அதிகரிப்பு/இழப்பு போன்றவை தோற்றத்தை மாற்றும்.

அசாதாரணமானவை

- **இரத்தப்போக்கு:** அரிதாக ஏற்படும்; இரத்தம் ஊற்றுதல்/மற்றொரு அறுவைச் சிகிச்சை தேவைப்படலாம்.
- **செரோமா:** வயிற்றில் திரவம் தேக்கம்; டிரெயின்/ஊசி உறிஞ்சுதல் தேவைப்படலாம்.
- **தொற்று:** ஆன்டிபயாட்டிக் தேவைப்படலாம்; இறுதி விளைவில் பாதிப்பு.
- **குணமடைய சிரமம்:** காயம் தாமதமாக ஆறுதல் / பிரிதல்; புகைபிடிப்போருக்கு அதிக அபாயம்.

- **நார் வெளிப்பாடு:** ஆழமான தையல்கள் தோலுக்கு வெளியில் தெரிதல்.
- **அசமச்சீர்:** காயம் முற்றிலும் சமமாக இருக்காது; வயிற்றுப்பட்டையின் மேல்பகுதியில் கொழுப்பு உண்டாகலாம்.
- **தொப்புள் மையமில்லாமை:** சிறிய விலகல் / குறிப்பிடத்தக்க காயத்தடம்.

மிக அரிதானவை

- **உட்புற அமைப்புகள் சேதம்:** நரம்புகள், இரத்தக் குழாய்கள், தசைகள், குடல் — தற்காலிகம் / நிரந்தரம்.
- **இரத்த ஓட்ட இழப்பு:** தோல், கொழுப்பு, தொப்புள் நாசம்; மறுசிகிச்சை தேவைப்படலாம்.
- **இனி பயன்படாத திசுக்கள்:** மார்பு மறுசீரமைப்புக்கு பயன்படுத்த இயலாத நிலை.
- **திருப்தியற்ற விளைவு:** தோற்றம் / உணர்வு எதிர்பார்ப்பை பூர்த்தி செய்யாமல் போகலாம்.
- **அலர்ஜி:** டேப், தையல் நூல், தீர்வுகளுக்கு அரிதாக ஏற்படும்.
- **ஹெர்னியா மீண்டும் தோன்றுதல்:** முன்னெச்சரிக்கை தவறினால் மீண்டும் வரலாம்.

மயக்க மருந்து அபாயங்கள்

- மயக்க மருந்து பற்றிய விவரங்களை தனி அனஸ்தீசியா தாளில் பார்க்கவும்.

அறுவைச் சிகிச்சைக்கு பின் அறிவுறுத்தல்கள்

1. அழுத்த உடை 6-8 வாரங்கள் தொடர்ந்து அணியவும்.
2. குளிப்பதற்கு / அசௌகரியமானால் தினமும் 1-2 மணி நேரம் கழற்றலாம்.
3. தினமும் 2-3 லிட்டர் தண்ணீர் / திரவங்கள் குடிக்கவும்.
4. இனிப்பு / பொரித்த உணவுகளை தவிர்க்கவும்.
5. அறுவைச் சிகிச்சைக்கு பின் 3-ஆம் நாளில் குளிக்கலாம்.
6. 3-5-ஆம் நாளில் மருத்துவமனைக்கு வருகை; உதிரி உடையை கொண்டு வரவும்.

7. வளைத்தல், கனமான பொருள் தூக்குதல், கடுமையான வேலை தவிர்க்கவும்.
8. 5-ஆம் நாளில் இருந்து மிதமான உடற்பயிற்சி மெதுவாக தொடங்கலாம்.
9. வலி, சோர்வு, குளியலறையில் தலைசுற்றல் — உதவி இருக்கட்டும்.
10. 2 மாதங்கள் தீவிர மசாஜ் செய்ய வேண்டாம்.
11. பொதுவாக 2-ஆம் வாரத்தில் லேசான வேலை / குறுகிய பயணம் செய்யலாம்.
12. பின் பரிசோதனை — வெளியேற்றத்திற்குப் பின் 2 வாரங்களில் 2-3 முறை, பின்னர் 1 மாதம், பின்னர் 3 மாதங்களுக்கு ஒரு முறை, 1 ஆண்டு வரை.

நோயாளியின் கையொப்பம்
மருத்துவரின் கையொப்பம்
உறவினர் / சாட்சியின் கையொப்பம்



நிழற்படம் பிடிப்பதற்கும் ஒளிப்பதிவு செய்வதற்கும் சம்மதம் தெரிவிக்கும் படிவம்

..... த/பெ/க.பெ.....

..... என்ற முகவரியில் வசிக்கும் நான் என்னை அழகியல் மருத்துவம் மற்றும் அறுவைசிகிச்சை மேற்கொள்ள உடற்பாகத்தினை மரு..... நிழற்படம், ஒளிப்பதிவு மற்றும் பிறபடங்கள் எடுத்துக்கொள்ள சம்மதிக்கிறேன். மேலும் அவ்வாறு எடுக்கப்படும் புகைப்படங்கள், ஒளிப்பதிவு மற்றும் பிறபடங்கள் எனது மருத்துவ பதிவாக இருக்கும் என்பதையும் அறிந்து அதற்கு முழு மனதுடன் சம்மதிக்கிறேன்.

(அ) எனது மற்றும் எனது உடற்பாகங்களை எடுக்கும் புகைப்படங்கள், ஒளிப்பதிவுகள் மற்றும் பிற படங்கள் அச்சு, காட்சி மற்றும் மின்னணு ஊடகங்களிலும், மருத்துவ நாளிதழ்கள் மற்றும் புத்தகங்களிலும், விளக்கக்காட்சிகளாகவும், பயிற்சி படிப்புகளுக்கும், இணையத்திலும், பொதுமக்களுக்கு மற்றும் மருத்துவ சமூகத்திற்கும் ஒட்டுறப்பு அறுவை சிகிச்சைகள் குறித்தும், அதனால் ஏற்படும் விளைவுகள், பிரச்சனைகள், கவன ஈர்ப்புகள் போன்றவற்றிற்கு பயன்படுத்தப்படும் என்பதை அறிந்து அதற்குச் சம்மதிக்கிறேன்.

(அல்லது)

(ஆ) எனது புகைப்படங்கள், ஒளிப்பதிவுகள் மற்றும் பிற படங்களை எனது மருத்துவப் பதிவாக மட்டுமே உபயோகிக்க சம்மதிக்கிறேன். அவைகளை வெளியிட சம்மதிக்கவில்லை.

நோயாளி / பாதுகாவலர்
கையொப்பம்

இடம் :

நாள் :

உறவினர் / சாட்சி
கையொப்பம்

இடம் :

நாள் :