सेप्टोप्लाष्टि शल्यक्रियाको सुसूचित मञ्जुरीनामा

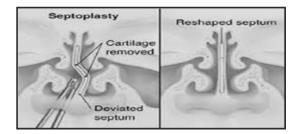
Septoplasty

यस मञ्जुरनामाको उद्देश्य साक्षीको उपस्थितिमा तल उल्लेखित बिरामीको अवस्था सुसुचित गरी गराई शल्यिकयाको आवश्यकता र जिटलता बारेमा जानकारी दिई शल्यिकयाको अनुमित प्राप्त गर्नु हो। यो मञ्जुरनामा, यस विषयको आपसी गहन छलफल र शल्यिकयाको विस्तृत सुचना सम्प्रेषण को लिखित दस्तावेज हो। यस दस्तावेजको उद्देश्य उपचारार्थ उपस्थित व्यक्ति र निजका अभिभावकलाई यस प्रकृयाबारे विचार गर्न तथा मनका दुविधा र संशय सोधपुछबाट निराकरण गरी आफ्नो निर्णयमा पुग्न मद्धत गर्नु रहेको छ।

बिरामीको नाम (Name)	उमेर ∕ लिङ्ग (Age/Sex)
सम्भावित रोग (Diagnosis)	शल्यचिकित्सा तोकिएको मिति (Date of Surgery)
शल्यचिकित्साको नाम (Surgery)	अनुमानित अस्पताल बसाई (Expected Hospital Stay)
शल्यचिकित्सक वा टोली (Surgeon or Team)	
शल्यचिकित्सा केन्द्र (Hospital)	एनेस्थेसियाको प्रकारः (LA) लोकल (मासु लाटो पारेर), (GA)जनरल (बेहोस गरेर)
मञ्जुरीनामा विस्तृत रुपमा बुक्षाउने डाक्टरको नाम (Name of Doctor)	

सेप्टोप्लाष्टि शल्यक्रियाको सामान्य जानकारी

सेप्टोप्लाष्टि (Septoplasty) नाकभित्रको बाँगो हाड (Nasal septum) लाई सिधा बनाउने शल्यिकया हो । यसमा नाकभित्रको बिचको बाँगो हाड र कुरकुरे हाड (Cartilage) लाई समस्याको समाधान गर्ने हिसाबले, सम्भव भएसम्म सोभ्त्याइन्छ ।



शल्यचिकित्साको अनुमानित औसत जटिलता/Possible Complications

नाकबाट रगत बग्नु	₹.₹%	Dabrowska-Bien, 2018 (Poland)
	9.4%	Basnet, 2019 (Nepal)
आँखाबाट आँसु र कहिलेकाँही रगत बिगरहनु	२६% (प्याक रहुन्जेल)	Bloom, 2009 (USA)
मुख र घाँटी सुख्खा हुनु	केही दिन	
नाक र टाउको भारी हुनु, दुख्नु		
नाकबाट पीप बग्नु	₹ %	Matthias, 2008(Germany)
माथिको दाँत, तालुको भाग लाटो हुनु (Numbness)	₹.५%	Chandra RK, 2008(USA)
बाह्य नाक सुन्निनु वा रातो हुनु	0.07%	Suzuki, 2015(Japan)
नाकको बिचको हाड वरिपरि रगत जम्नु (Septal hematoma)	Ę. ९ %	Fjermedal, 1988 (Norway)
गन्ध ∕ बास्ना कम आउनु	३.९%% (६ महिनाभित्र ठीक हुने)	Dabrowska-Bien, 2018 (Poland)
	१ % (स्थाई)	Matthias, 2008(Germany)
नाकभित्रको भित्ताहरु एकआपसमा टाँसिनु (Synaechia)	90.5%	Coelho junior,2008(Portugal)
	₹.0%	Basnet, 2019 (Nepal)
हद्दी सोभो नबन्नु	૭.६%	Basnet, 2019(Nepal)
नाक बाङ्गो वा थेप्चो देखिनु (External deformity)	7%	Muhammad IA, 2003(Pakistan)
नाकभित्र पाप्रा बन्नु (Crusting)	₹.9%	Dabrowska-Bien, 2018 (Poland)
नाकको कुरकुरे हद्दुडीमा प्वाल पर्नु (Septal	ㅇ.९% - 乂%	Topal O, 2011 (Turkey)
perforation)		Muhammad IA, 2003(Pakistan)
मस्तिष्कज्वर (Meningitis)	दुर्लभ	Bloom, 2009 (USA)
मस्तिष्कमा रगत वा पीप जम्नु (Intracranial	दुर्लभ	Bloom, 2009 (USA)
hematoma or abscess)		
नाकबाट मस्तिष्कको पानी बग्नु (CSF Rhinorrhoea)	दुर्लभ	Soni,2013(USA)
ज्वरो, डाबर, पखाला, उल्टी, बेहोश, ज्यान जान सक्ने हुनु	२/१०००	Gioacchini, 2013 (Italy)
(Toxic shock syndrome)		
	<u> </u>	

अघिल्लो पानामा उल्लेखित जिटलता भएमा कसरी थप उपचार गरिन्छ भनेर मैले बुभ्नेको छु। ती उल्लेखित बाहेक पिन स्वास्थ्य उपचारको क्रममा कुनै कारणबस वा भवितव्य परेर अन्य जिटलता आउन सक्छन्। किहलेकाँही बिरामीको स्थितिले त किहले रोगको जिटलताले गर्दा शल्यिकया पूरा गर्न सिक्दैन र बिचमा शल्यिकया रोक्नु पर्ने पिन हुनसक्छ। यी बाहेक मेरा/हाम्रो बिरामीमा तल उल्लेखित केही विशेष जोखिमयुक्त अवस्था पिन रहेको छ छैन। यस्ता विशेष जोखिमयुक्त अवस्थाले शल्यिकयामा थप जिटलता आउन सक्ने सम्भावना रहेको कुरा पिन बुभ्नेको छ छै।

● नवजातिशशु वा ३ वर्ष मुनिका बालक	● एलर्जी (Allergy)	● घुर्ने वा एप्निया (Apnoea)
■ वृद्धावस्था (६० वर्ष माथि)	● कमलपित्त, जण्डिस (Hepatitis/Jaundice)	● छारे रोग (Seizure Disorder)
● उच्च रक्तचाप	● धुम्रपान	अपांग अवस्था
● मघुमेह (Diabetes)	● मद्यपान	• जन्मजात विसंगति (Congenital anomalies
● मुटुको समस्या	● गर्भावस्था	● अन्य
● दम ⁄ खोकि, वा छाती ⁄ फोक्सो को दीर्घकालीन रोग	● रगत बग्ने व्यथा (Bleeding disorder)	
मृगौलाको समस्या	मोटोपना	

म/हामीलाई माथी उल्लेखित शल्यिकयाको बारेमा चित्तबुभ्दो रुपमा बताईएको छ । यस प्रकृयाबाट हुने लाभ, परिणाम र सम्भावित जिटलताबारे अवगत गराईएको छ । म/हामीलाई शल्यिकयाबाहेक उपचारका अन्य विकल्प तथा ती विकल्पका फाइदा र बेफाइदाबारे पिन बताइएको छ । मैले/हामीले सम्पूर्ण विकल्पमा सोचिवचार गरी शल्यिकया रोज्ने निर्णय गरे/गन्यौं । अप्रेशनमा सहयोगी तथा प्रशिक्षार्थी चिकित्सक पिन संलग्न हुन सक्छन् र अप्रेशनको भिडियो वा फोटो खिचेर चिकित्सकले रेकर्ड गर्न सक्छन् भन्ने बुभ्केको छु/छौं । शल्यिकयाको प्रकृयाको दौरान अनुमान नगरिएको परिस्थित सृजना हुन गएमा बिरामीको स्वास्थ्यलाई फाइदा पुन्याउन शल्यिचिकित्सकले तत्काल लिएको निर्णयमा मेरो/हाम्रो सहमित रहने छ । यो मञ्जुरनामा मैले/हामीले बिना कुनै पुर्वाग्रह, डर र दबाबमा दिएको छु/दिएका छौं । कुनै कारणबस वा भिवतव्य परी बिरामीलाई केही भईहालेमा शल्यिचिकित्सक, नर्स, अन्य प्राविधिक टोली र सो अस्पताललाई दोष दिने छैन र तत्पश्चात् उत्पन्न जिटलता समाधान गर्न उपचारार्थ खिटएको टोलीलाई सहयोग गर्नेछु/गर्नेछौं ।

बिरामीको नामः		•••••
उमेर ⁄ लिङ्ग		
ठेगानाः		•••••
फोन नं.:	इमेल:	
सही:		
मितिः		
	<u></u> ढाँया	<u> </u> बाँया
	दाया	લાયા

मञ्जुरनामा दिने व्यक्तिको नामः		
उमेर ⁄ लिङ्ग		
बिरामीसंगको नाताः		
ठेगानाः		
फोन नं.:	इमेलः	
सहीः		
मितिः		
	दाँया	बाँया

साक्षीको नामः		उमेर / लिङ्गः
ठेगानाः	फोन नं :	इमेलः
मितिः	सहीः	

st १८ वर्ष भन्दा साना बिरामीको मञ्जुरनामा निजको अभिभावकले दिनु पर्छ ।

- एनेस्थिसियाको जटिलताबारेमा सम्बन्धित चिकित्सकसँग परामर्श गर्नुहोस् ।
- शल्यचिकित्सा पछि घरमा गरिने हेरचाह शल्यचिकित्साको राम्रो नितजाकोलागी जरुरी छ।
- यो पत्र राम्ररी पढ्न् होस्, केहीप्रश्न छ भने सोध्नुहोस् र मनको द्विधा हटाई निर्णय गर्न्होस् ।