



## मास्ट्वाइड शल्यक्रियाको सुसूचित मञ्जुरनामा

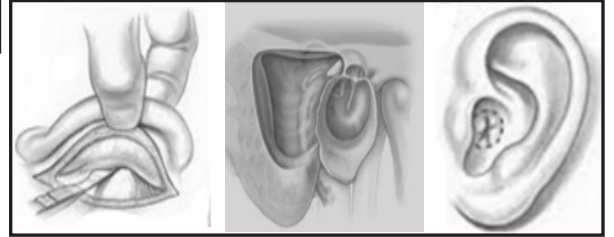
## Mastoid Surgery

यस मञ्जुरनामाको उद्देश्य साक्षीको उपस्थितिमा तल उल्लेखित बिरामीको अवस्था सुसूचित गरी गराई शल्यक्रियाको आवश्यकता र जटिलता बारेमा जानकारी दिई शल्यक्रियाको अनुमति प्राप्त गर्नु हो। यो मञ्जुरनामा, यस विषयको आपसी गहन छलफल र शल्यक्रियाको विस्तृत सुचना सम्प्रेषणको लिखित दस्तावेज हो। यस दस्तावेजको उद्देश्य उपचारार्थ उपस्थित व्यक्ति र निजका अभिभावकलाई यस प्रकृयाबारे विचार गर्न तथा मनका द्विविधा र संशय सोधपूछबाट निराकरण गरी आफ्नो निर्णयमा पुग्न मद्दत गर्नु रहेको छ।

बिरामीको नाम (Name) .....	उमेर/लिंग (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) .....	(जटिल अवस्था भएमा समयवधि थप्न सकिने छ) शल्यचिकित्सा प्रकार: आकस्मिक (Emergency) / नियमित (Elective)
शल्यचिकित्सा केन्द्र (Hospital) .....	एनेस्थेसियाको प्रकार: (LA) लोकल (मासु लाटो पारेर), (GA) जनरल (बेहोस गरेर)
मञ्जुरीनामा विस्तृत रूपमा बुझाउने डाक्टरको नाम (Name of Doctor) .....	

## मास्ट्वाइड (Mastoid) शल्यक्रियाको सामान्य जानकारी

मास्ट्वाइड शल्यक्रियामा, कानको पछाडिको हाडमा (मास्ट्वाइडमा) भएका संक्रमित वायु कोषहरू (Air Cells) डिल गरेर हटाइन्छ। हाडमा परेको खाल्टोलाई प्रायः कानको नलीतिर खोलिन्छ जसले गर्दा संक्रमण भएमा पनि पीप भित्र नजमेर बाहिरै आउँछ। यस शल्यक्रियामा सुनाई सम्भव भएसम्म पुनः निर्माण गर्ने प्रयास गरिन्छ। यसमा प्रायः कानको नलीको प्वाल अप्रेसनद्वारा अलि ठूलो बनाइन्छ।



## शल्यचिकित्साको अनुमानित औसत जटिलता/Possible Complications

घाउँ पाक्नु, पीप बग्नु, सुनिनु, दुख्नु	७-४२% ३.९% २५%	Migirov, 2004 (Israel) Thapa, 2004 (Nepal) Paudel, 2013 (Nepal)
घाउँबाट रगत बग्नु, घाँउमा रगत जम्नु	कहिलेकाँही	तथ्यांक नभएको
कानको कुरकुरे हड्डीको संक्रमण र जटिलता हुनु (Perichondritis)	३.२% ०.८%	Faramarz 2017 (Iran) Thapa, 2004 (Nepal)
मुख बाँझो हुनु, आँखा बन्द नहुनु (Facial Nerve Palsy)	नयाँ अप्रेसन (Primary surgery): ०.६ -३.७% संसोधित अप्रेसन (Revision surgery): ४-१०% शल्यक्रियाको केही समय पछि (Delayed facial palsy): ४/१००० २.६% २.७%	Migirov, 2004 (Israel) सामान्यतह ६ महिना देखि १ वर्षमा ठिक हुने कहिलेकाँही स्थाई Thapa, 2004 (Nepal) Paudel, 2013 (Nepal)
आँखाको वरिपरि सुनिनु	१%	Rajati, 2013 (Iran)
जिब्रोले स्वाद पाउने क्षमतामा कमी हुनु	३७.१% (४४-८३% मा ६ महिना भित्र ठीक हुने)	Sakagami, 2005 (Japan)
कानबाट पीप बगिरहनु (करीब शुरूको ६ महिनासम्म धेरै बिरामीमा बग्न तर खतरापूर्ण हुँदैन)	२-५.९% ३.६% (६ महिना पछि पनि २५% बिरामीमा पीप बग्ने)	Migirov, 2004 (Israel) Thapa, 2004 (Nepal) Paudel, 2013 (Nepal)
कानको वरिपरि दुखाइ हुनु	३२.३% (प्रायः दुखाई ९ महिनामा कम हुने)	Shadman 2014 (Iran)
चक्कर आउनु	अप्रेसन अघि पनि रिंगटाको समस्या छ भने: ६९% अप्रेसन अघि रिंगटाको समस्या नभएमा: ६%	Leonetti, , 2011 (USA)
कान कराउनु	अप्रेसन अघि पनि कान कराउने समस्या भएमा: ४९% नयाँ समस्याको रूपमा: ११.६%	Leonetti, , 2011 (USA)
अप्रेसन अगाडीभन्दा श्रवण शक्तिमा कमी/पटकै नसुन्ने हुनु	१९%	Paudel, 2013 (Nepal)
जालीमा प्वाल पर्नु	१-५%	Migirov, 2004 (Israel)
रोग बल्कनु/फेरी अप्रेसन गर्नु पर्ने हुनु	५-६.६% ०.८%	Migirov, 2004 (Israel) Thapa, 2004 (Nepal)
कानको पछाडी फिस्टुला बन्नु	७-२३%	Migirov, 2004 (Israel)
चिरा लगाएको ठाउँमा असामान्य दाग हुनु (Hypertrophic scar/Keloid)	दुर्लभ	Barrett, 2014 (UK)
मस्तिष्कज्वर (Meningitis)	०.८%	Thapa, 2004 (Nepal)
दिमागमा पीप जम्नु	०.४%-०.८%	Thapa, 2004 (Nepal), Migirov, 2004 (Israel)
मस्तिष्कबाट पानी चुहिनु (CSF Otorrhoea)	दुर्लभ तर ३-५% मा अप्रेसनको बेलाको चुहावट बल्कने	Tati, 2015 (India)

अधिल्लो पानामा उल्लेखित जटिलता भएमा कसरी थप उपचार गरिन्छ भनेर मैले बुझेको छु । ती उल्लेखित बाहेक पनि स्वास्थ्य उपचारको क्रममा कुनै कारणबस वा भवितव्य परेर अन्य जटिलता आउन सक्छन् । कहिलेकाँही बिरामीको स्थितिले त कहिले रोगको जटिलताले गर्दा शल्यक्रिया पूरा गर्न सकिदैन र बिचमा शल्यक्रिया रोक्नु पर्ने पनि हुनसक्छ । यी बाहेक मेरो/हाम्रो बिरामीमा तल उल्लेखित केही विशेष जोखिमयुक्त अवस्था पनि रहेको छ/छैन । यस्ता विशेष जोखिमयुक्त अवस्थाले शल्यक्रियामा थप जटिलता आउन सक्ने सम्भावना रहेको कुरा पनि बुझेको छु/छौं ।

- |   |   |  |
|---|---|--|
| ● नवजातशिशु वा ३ वर्ष मुनिका बालक           | ● एलर्जी (Allergy)                      | ● घुर्ने वा एपनिया (Apnoea)              |
| ● वृद्धावस्था (६० वर्ष माथि)                | ● कमलपित्त, जण्डिस (Hepatitis/Jaundice) | ● छारे रोग (Seizure Disorder)            |
| ● उच्च रक्तचाप                              | ● धुम्रपात्र                            | ● अपांग अवस्था                           |
| ● मधुमेह (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 शल्यक्रियाको बारेमा चित्तबुझ्दो रूपमा बताईएको छ । यस प्रकृयाबाट हुने लाभ, परिणाम र सम्भावित जटिलताबारे अवगत गराईएको छ । म/हामीलाई शल्यक्रियाबाहेक उपचारका अन्य विकल्प तथा ती विकल्पका फाइदा र बेफाइदाबारे पनि बताइएको छ । मैले/हामीले सम्पूर्ण विकल्पमा सोचविचार गरी शल्यक्रिया रोज्ने निर्णय गरे/गर्न्यौं । अप्रेसनमा सहयोगी तथा प्रशिक्षार्थी चिकित्सक पनि संलग्न हुन सक्छन् र अप्रेसनको भिडियो वा फोटो खिचेर चिकित्सकले रेकर्ड गर्न सक्छन् भन्ने बुझेको छु/छौं । शल्यक्रियाको प्रकृयाको दौरान अनुमान नगरिएको परिस्थिति सृजना हुन गएमा बिरामीको स्वास्थ्यलाई फाइदा पुऱ्याउन शल्यचिकित्सकले तत्काल लिएको निर्णयमा मेरो/हाम्रो सहमति रहने छ । यो मञ्जुरनामा मैले/हामीले बिना कुनै पुर्वाग्रह, डर र दबावमा दिएको छु/दिएका छौं । कुनै कारणबस वा भवितव्य परी बिरामीलाई केही भईहालेमा शल्यचिकित्सक, नर्स, अन्य प्राविधिक टोली र सो अस्पताललाई दोष दिने छैन र तत्पश्चात् उत्पन्न जटिलता समाधान गर्न उपचारार्थ खटिएको टोलीलाई सहयोग गर्नेछु/गर्नेछौं ।

बिरामीको नाम: .....

उमेर/लिङ्ग .....

ठेगाना: .....

फोन नं.: ..... इमेल:.....

सही:.....

मिति: .....

--	--

दाँया बाँया

मञ्जुरनामा दिने व्यक्तिको नाम: .....

उमेर/लिङ्ग .....

बिरामीसंगको नाता: .....

ठेगाना: .....

फोन नं.: ..... इमेल:.....

सही:.....

मिति: .....

--	--

दाँया बाँया

साक्षीको नाम: ..... उमेर/लिङ्ग: .....

ठेगाना: ..... फोन नं : ..... इमेल: .....

मिति: ..... सही: .....

\*१८ वर्ष भन्दा साना बिरामीको मञ्जुरनामा निजको अभिभावकले दिनु पर्छ ।

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