



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 दुविधा र संशय सोधपुछबाट 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)

(जटिल अवस्था भएमा समयवधि थप्न सकिने छ)

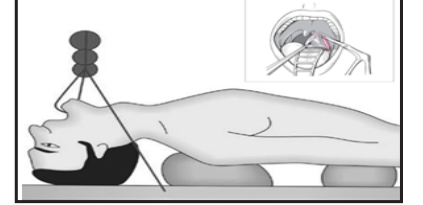
शल्यचिकित्सक वा टोली (Surgeon or Team) शल्यचिकित्सा प्रकार: आकस्मिक (Emergency)/नियमित (Elective)

शल्यचिकित्सा केन्द्र (Hospital) एनेस्थेसियाको प्रकार: (LA) लोकल (मासु लाटो पारेर), (GA)जनरल (बेहोस गरेर)

मञ्जुरीनामा विस्तृत रूपमा बुझाउने डाक्टरको नाम (Name of Doctor)

टन्सिल शल्यक्रियाको सामान्य जानकारी

टन्सिलको शल्यक्रियामा प्रायःघाँटीका दुवै टन्सिल पूर्ण रूपमा निकालिन्छ। यसको लागि घाँटीको बाहिर चिरा लगाउनु पर्दैन। यो शल्यक्रिया प्रायः टन्सिलको बारम्बार हुने संक्रमण निमूल गर्न वा सुत्दा श्वास-प्रश्वास अवरोध हुने अवस्था कम गर्नको लागि गरिन्छ।



शल्यचिकित्साको अनुमानित औसत जटिलता/Possible Complications

घाउँबाट रगत बग्नु/Haemorrhage (शल्यक्रिया गरेको दिन देखी अन्दाजी २ हप्तासम्म सम्भावना हुन्छ)	१२.६% (४.५% मा भर्ना गर्नुपर्ने तथा १.४% मा फेरी शल्यक्रिया गर्नुपर्ने हुन सक्छ)	Rajbhandari, 2018(Nepal) Bajaj, 2018 (Scott Brown)
घाँटी दुखेर खाना निल्ल गाह्रो हुनु, कानमा दुखाई हुनु	पहिलो हप्तामा २३.१% मा हुने दोस्रो हप्तामा ७२.८% मा हल्का दुखाई रहने	Palacios, 2017 (Spain)
घाँटीभित्रको घाँउमा संक्रमण हुनु	६ %	Chowdhury, 2014 (Bangladesh)
वाक्वाकी, उल्टी आउनु	८९% मा ४८ घण्टा सम्म रहने	Oron, 2010 (Israel)
ज्वरो आउनु	सामान्यतया ३६ घण्टा सम्म आउने	Oron, 2010 (Israel)
मुखमा, दाँत वा तालुमा चोट लाग्नु	४%	Chowdhury, 2014 (Bangladesh)
खाना वा पानी निल्दा नाकबाट निस्कनु, आवाजमा परिवर्तन हुनु (Velopharyngeal insufficiency)	२%	Mostafa, 2016 (Egypt)
घाँटी र गर्दन सुनिनु (Surgical emphysema)	दुर्लभ	Saravakos, 2018 (Germany)
स्वाश, प्रश्वासमा समस्या आउनु	०.५%/ (OSAS को बिरामीमा ६.४%)	Lawlor, 2018 (USA)
घाँटीभित्र सामान्य दाना बढ्नु (Lingual tonsil hypertrophy)	कहिलेकाँही	Bhat, 2016 (India)
अचानक मृत्यु हुनु	१/१०,०००-३५,०००	Oron, 2010 (Israel)

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 | ● धुम्रपात | ● 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 प्रक्याबाट 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 प्रक्याको 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 ।