

दिनांक

सहमति पत्र (TURP)

1^प मरीज का नाम पुत्र/पुत्री/पत्नी..... उम्र.....
पता
अन्य बिमारी

2^प मैं यह गद्द (Prostate) का ऑपरेशन (TURP) डॉ एवं उनके सहयोगी के पूर्ण देखरेख में करवाने को राजी हूँ।

3^प मुझे इस बीमारी एवं इसकी शल्यक्रिया क हर बिन्दू (बीमारी की गंभीरता, शल्य क्रिया की जरूरत, इस पर आने वाला व्यय, इस क्रिया से होने वाले फायदे-नुकसान, इस से निहीत खतरा व विकार (Complications) इससे पड़ने वाले प्रभाव आदि) की विस्तृत जानकारी अपनी भाषा में समझा दी गई हैं।

प्रोस्टेट पुरुष, प्रजनन प्रणाली में एक ग्रंथी है जो वीर्य बनाने में मदद करता है। बीपीएच (Benign Prostatic Hyperplasia) एक सामान्य मूत्र सम्बन्धी अवस्था है जो वृद्ध होती पौरुष ग्रंथि में गैर कैंसर परिवर्तन के कारण उत्पन्न होती है।

टीयूआरपी (Trans Urethral Resection of Prostate) यह एक दूरबीन द्वारा की जाने वाली शल्य क्रिया है जिसमें Resectoscope द्वारा बड़े हुए प्रोस्टेट ग्रंथि (BPH) के छोटे-छोटे चिप्स में निकाला जाता है ताकि मूत्र नली का अवरोध दूर किया जा सके। इसमें पूरा प्रोस्टेट ग्रंथि को नहीं निकाला जाता। मुझे समझा दिया गया है कि ऑपरेशन के बाद बिमारी में 70-96 प्रतिशत फायदा हो सकता है।

ऑपरेशन के उपरान्त होने वाले प्रभाव :-

1. वीर्य को लिंग से न निकल पाना (Retrograde Ejaculation/Anejaculation) 50-70%

2. नपुंसकता (Impotence) 4%

इस ऑपरेशन में संभावित विकार (Complication) के बारे में मुझे समझा दिया गया है।

1. गद्द दोबारा बढ़ने पर दोबारा ऑपरेशन (10% in 10 years)

2. ऑपरेशन के बाद मूत्र न कर पाने की अवस्था (Failure to void) 69%

3. ऑपरेशन के बाद पेशाब के रास्ते में संक्रमण 6%
4. पेशाब की थैली का मुँह छोटा हो जाना (Bladder Neck Contracture) 4%
5. मूत्र नली में संकड़ापन (Stricture Urethra) <5%
6. पेशाब की थैली अथवा गुर्दे का संक्रमण 2%
7. अधिक रक्तश्राव या पेशाब में खून आना (Hematuria) 1%
8. संक्रमण (Sepsis) 1%
9. पैरों की नसों में खून जमना (DVT) <1%
10. अच्छे बेहोशी की स्थिति होना (TUR Syndrome) <1%
11. पेशाब का लगातार बहना (Urinary Incontinence) <0.5%
12. ब्लड प्रेशर का घटना या बढ़ना।

13. मुझे समझा दिया गया है कि कुछ अन्य असाधारण विकार ,ब्लडचसपबंजपवदद्ध भी हो सकती हैं।

मुझे अन्य विकल्प उपचारों जैसे दवाई पेशाब की नली, Open Prostatectomy, HOLEP (Laser), Bipolar Enucleation of Prostate आदि के बारे में भी बता दिया गया है।

उपचार न होने वाली स्थिति में होने वाली परेशानियों (गुर्दा खराब होना, संक्रमण, पीड़ा, कैंसर) आदि के बारे में भी जानकारी दी गई है।

ऑपरेशन के दौरान कुछ अन्य विकारों का पाया जाना भी संभावित है जिसके लिये उचित उपचार की सहमति में सर्जन को देता हूँ।

- ऑपरेशन एवं एनस्थीसीया के दौरान कुछ ऐसे खतरे भी हो सकते हैं जो जानलेवा हों।
- ऑपरेशन में रक्त देने की भी जरूरत पड़ सकती है एवं इससे होने वाले खतरों के बारे में भी बता दिया गया है।
- मुझे समझा दिया गया है कि ऑपरेशन सुन करके या बेहोश करके किया जाएगा परन्तु कभी उपचार में बदलाव करा जा सकता है। मैं डॉक्टर व बेहोशी के डॉक्टर को इसकी सहमति देता हूँ।

- मुझे समझा दिया गया है कि ऐसा हो सकता है कि सोनोग्राफी, एक्स रे व खून की नाँच एक दूसरे के अनुरूप न हों।
- उपचार व ऑपरेशन की पूर्णतया: सफल होने की गारंटी नहीं दी जा सकती पर जितना हो सका अच्छे से अच्छा करने की कोशिश होने के बारे में सुनिश्चित किया गया है।
- मैं डॉक्टरों के सुझावों अनुसार पूर्ण रूप से उनके उपचार में सहायक होऊँगा। मुझे ऑपरेशन उपरांत किसी भी प्रकार की अत्याधिक श्रम व भारी सामान उठाने को मना किया गया है, एवं वापस आकर दिखाने को कहा गया है।
- शरीर के तार (DJ Stent) डाले जाने की स्थिति में उसे वापस आकर निकाला जाना आवश्यक है।
- जीवन रक्षा के लिए जो भी उपचार जरूरी है उसे करने की सहमति देता हूँ।
- मुझे अपनी भाषा में बिना किसी जोर जबरदस्ती मेरी बिमारी और उसके उपचार की विस्तृत जानकारी दे दी गई है।
- हम दवा, बेहोशी और ऑपरेशन के सभी लाभ-हानि जानते और समझते हुए ऑपरेशन की सहमति और अनुमति देते है।
- मुझे समझा दिया गया है कि प्रोस्टेट ग्रंथी के टुकड़ों को जांच के लिए भेजा जाएगा। अगर कैंसर की रिपोर्ट आती है तो मुझे कैंसर को आगे फैलने से रोकने के लिए और उपचार लेना होगा।

मरीज

गवाह

हस्ताक्षर

हस्ताक्षर

नाम

नाम

उम्र

उम्र

पता

पता

दिनांक

फोन

मोबाइल नं.

दिनांक

सहमति का स्थाईकरण (By Doctor)

मैं अपने सभी सहयोगियों की तरफ से यह पुष्टि करता हूँ कि मरीज के सभी सवालों का समाधान कर दिया गया है और मरीज के ऑपरेशन की सहमति एवं अनुमति देते हैं।

डॉक्टर

हस्ताक्षर

नाम

पता

फोन

दिनांक