

ENUCLEATION

स्पष्टीकरण

मुझे मेरी मातृभाषा में भली-भाँति समझा दिया गया है कि मेरी बायीं/दायीं आँख में ऐसी गंभीर बीमारी या गाँठ है जिसके कारण मेरी आँख की रोशनी समाप्त हो गई है, असहनीय दर्द व यदि आँख को नहीं निकाला गया तो यह शरीर के अन्य भागों में फैल सकती है और इससे मेरी जान को भी खतरा हो सकता है। इसका दर्द हमेशा बना रहेगा व इससे निजात पाने के लिए यह उपचार ही एक मात्र है। मुझे यह भी पता है कि बीमारी के बारे में मुझे बता दिया गया है कि इस ऑपरेशन में पूरी आँख को समस्त कवरींग दृश्य (Optic nerve) के साथ निकालना पड़ेगा व बाद में एक बिना रोशनी की कृत्रिम आँख भी लगानी पड़ सकती है। यह आँख सिर्फ चेहरे की सुन्दरता के लिए होगी तथा इससे आँख की रोशनी नहीं आएगी।

1. मुझे समझा दिया गया है कि चिकित्सक द्वारा अच्छे ऑपरेशन करने के बाद भी आँख के कुछ ऊतक रह सकते हैं, जिनके लिए दुबारा ऑपरेशन करना पड़ सकता है। मैं अपने पूर्ण होश हवास में डॉ. को मेरी बायीं/दायीं आँख की सफाई का ऑपरेशन (Evisceration) करने की सहमति दे रहा हूँ।
2. मुझे भली-भाँति समझा दिया गया है कि ऑपरेशन के दौरान अनपेक्षित परिस्थितियाँ उत्पन्न हो सकती हैं, व उस समय मेरे लाभार्थ संबंधित चिकित्सक अथवा स्टाफ द्वारा किए जाने वाले सभी प्रयासों हेतु मैं अपनी सहमति प्रस्तुत कर रहा हूँ।
3. मैं ऑपरेशन के दौरान स्थानीय निश्चेतकों एवं अन्य दवाइयों के उपयोग की सहमति देता हूँ।
4. मैं ऑपरेशन के वीडियोग्राफी चित्र खींचने व टी.वी. पर दिखाने हेतु भी सहमत हूँ।
5. मुझे भली-भाँति समझा दिया गया है कि ऑपरेशन मेरे लाभार्थ किया जा रहा है। किन्तु इसकी 100 प्रतिशत गारण्टी/आश्वासन नहीं है।
6. मुझे भली-भाँति पता है कि मेरी दायीं/बायीं आँख में रोशनी वर्तमान में नहीं है व आने की कोई संभावना भी नहीं है। अतः ऑपरेशन का आँख की रोशनी से कोई संबंध नहीं है व ऑपरेशन के बाद किसी प्रकार की रोशनी वापस नहीं आ सकती है व कृत्रिम या नई आँख व हीरा लगाने की कोई गुंजाइश नहीं रहती है।