

भेंगापन SQUINT SURGERY

सम्मति पत्र (Consent Form)

मुझे/रिश्तेदार को भेंगापन के सभी कारण समझा दिए गए हैं एवं इसका इलाज केवल ऑपरेशन ही है, यह मुझे बता दिया गया है। भेंगापन का ऑपरेशन आँख के बाहर स्थित मांसपेशियों (Extra ocular muscles) का होता है। यह आँख के बाहर का ऑपरेशन है एवं इसका नजर से कोई सम्बन्ध नहीं है। मुझे/रिश्तेदार को ऑपरेशन के दौरान उत्पन्न समस्याओं से अवगत करा दिया गया है, जैसे मांसपेशियों का खिसकना, आँख में Perforation, खून का रिसाव, इत्यादि। ऑपरेशन के बाद Infection होना, सूजन आना, दृष्टि में फेर-बदल होना, इत्यादि होने के आसार 0.1 प्रतिशत हैं। कुछ समय तक दो दिखना (Double-vision) या भेंगापन का परिणाम (Result) कम या ज्यादा हो सकता है। इस स्थिति में दुबारा ऑपरेशन कर ठीक किया जा सकता है।

सुन्न/बेहोशी की दवा

वयस्कों में सूई से सुन्न करके एवं बच्चों में पूर्ण बेहोश करके ऑपरेशन होता है। सुन्न करने वाली दवा/बेहोशी की दवा का reaction हो सकता है, जिसकी 0.001 प्रतिशत स्थिति है। इन दवाओं विशेषकर बेहोशी (Anesthesia) के कुप्रभाव से फेफड़ों में सूजन आना या हृदय गति रुक जाना जैसे अकल्पित/आकस्मिक खतरे सामान्य/तन्दुरुस्त व्यक्ति में उत्पन्न हो सकते हैं जिसके आसार 0.001 प्रतिशत हैं।

मैंने/रिश्तेदार ने उपर्युक्त ऑपरेशन/बेहोशी की पूरी जानकारी पढ़ ली/समझ ली है एवं इसके नफे/नुकसान की स्वयं पूरी जिम्मेदारी लेते हुए खुद पर/रिश्तेदार रोगी पर शल्यक्रिया उपचार/दवाइयाँ/बेहोशी के लिए सम्मति (Consent) प्रदान करता हूँ।

मरीज/रिश्तेदार के हस्ताक्षर
या दायें हाथ का अँगूठा
(मरीज की आयु 18 वर्ष से कम
होने पर रिश्तेदार के हस्ताक्षर)
ता.:

समय :

गवाह के हस्ताक्षर
नाम :
उम्र :
पता :
ता.: