آپ کے بچے کا جنرل اینیستھیٹک

یہ کتابچہ واضح کرتا ہے کہ جب کوئی بچہ یا نوجوان ہسپتال میں جنرل اینیستھیٹک کے ساتھ آپریشن کے لیے آتا ہے تو کیا توقع کرنی چاہیے۔ اس کو اینیستھیٹسٹ نے مریضوں کے نمائندوں، والدین اور دیکھ بھال کرنے والوں کے ساتھ مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

مشمولات

یہ کتابچہ وضاحت کرتا ہے:

- اینیستھیزیا اور بچے کی دیکھ بھال کرنے والی ٹیم کے بارے میں عمومی معلومات
- بچے کو آپریشن کے لیے کیسے تیار کریں
- بچوں اور نوجوانوں کے لئے معلوماتی وسائل کہاں سے حاصل کریں
- آپریشن سے پہلے کیا ہوتا ہے
- آپریشن کے دن کیا ہوتا ہے
- آپریشن کے بعد کیا ہوتا ہے
- خطرہ اور مشترکہ فیصلہ سازی.

اینیستھیزیا کے بارے میں

جنرل اینیستھیزیا یہ یقینی بناتا ہے کہ آپریشن یا عمل کے دوران آپ کا بچہ گہری نیند کی حالت میں درد سے آزاد ہوتا ہے۔

اینیستھیٹک وہ دوائیں ہوتی ہیں جو اینیستھیزیا کو شروع کرنے اور اسے برقرار رکھنے میں استعمال ہوتی ہیں۔

- کچھ اینیستھیٹک پلاسٹک کی ایک ٹیوب کینولا کے ذریعے ورید میں دوا داخل کرنے سے شروع ہوتے ہیں۔
- دیگر اینیستھیٹک منہ اور ناک پر لگے ماسک کے ذریعے گیس میں سانس لینے سے شروع ہوتے ہیں۔ عام طور پر کینولا اس وقت لگایا جائے گا جب آپ کا بچہ سو رہ ہو گا۔
- اینیستھیٹک کو یا تو گیس میں سانس لیتے رہنے سے یا کینولا کے ذریعے اینیستھیٹک دے کر، یا دونوں کو ملا کر برقرار رکھا جا سکتا ہے۔

اینیستھیٹسٹ ماہر ڈاکٹر ہوتے ہیں جو آپ کے بچے کو اینیستھیٹک دیتے ہیں اور سرجری اور بحالی کے دوران آپ کے بچے کی دیکھ بھال کرتے ہیں۔ وہ سرجری کے بعد آپ کے بچے کو درد سے آرام دینے میں بھی شامل ہوتے ہیں۔

ابتدائی تشخیص کا کلینک/ٹیلیفون اسکریننگ

سرجری سے پہلے ہسپتال سے ایک نرس آپ کو فون کر کے آپ سے بچے کی صحت اور ادویات کے بارے میں معلومات حاصل کرنے کا بندوبست کر سکتی ہے۔ اس سے انہیں آپریشن کے دن سے پہلے، ضرورت پڑنے پر اضافی ٹیسٹ یا سامان کا انتظام کرنے کا وقت بھی مل جاتا ہے۔

بہت سے اسپتال، خاص طور پر طویل مدتی بیماریوں کے شکار یا بڑی سرجری کروانے والے بچوں کو ابتدائی تشخیص کے کلینک میں بلاتے ہیں۔ یہاں وہ آپ کے بچے کی صحت، ادویات اور الرجی کے بارے میں پوچھیں گے۔ وہ جلد پر پونچھا لگائیں گے (جلد کو روئی کی تیلی سے نرمی سے رگڑا جاتا ہے) تاکہ سرجری سے پہلے کسی الرجی کا پتہ لگایا جا سکے ضروری خون کے ٹیسٹ لیے جا سکیں۔

آپ ایک اینیستھیٹسٹ سے مل کر اینیستھیٹک کے انتخابات اور مخصوص ممکنہ خطرات پر بات کر سکتے ہیں۔ عام طور پر اینیستھیٹسٹ یا پیشگی تشخیص کی نرس آپ سے آپ کے بچے کے اینیستھیٹکس یا ٹیکوں مثلاً ویکسینیشن کے گذشتہ تجربات کے بارے میں پوچھیں گے۔ اکثر طبی وجوہات کی بنا پر اینیستھیٹک کی ایک قسم دوسری قسم سے بہتر ہو سکتی ہے۔ وہ آپ سے بات کریں گے کہ وہ اینیستھیٹک کو کیسے شروع کریں گے اور اس کی وجہ کہ ایسا کیوں کیا جائے گا۔

آپ سے بات کرنے کے بعد متفقہ طور پر ایک منصوبہ بن جائے گا۔ کبھی کبھار آپریشن والے دن آپ کے بچے ردعمل کو سامنے رکھتے ہوئے منصوبے میں تبدیلی کرنی پڑ سکتی ہے۔

آپ سرجری کے دن یا اس سے پہلے کسی بھی وقت کسی بھی خدشے کا اظہار کر سکتے ہیں۔

اپنے بچے کو تیار کرنا

اپنے بچے کو ہسپتال میں لے آنے پر تیار کرنے کے لیے آپ بہت سی چیزیں کر سکتے ہیں۔ جب تک کہ آپ کا بچہ بہت چھوٹا نہیں ہے، تو آپ کو وضاحت کی کوشش کرنی چاہیے:

- کہ وہ ہسپتال میں جا رہے ہیں
- کہ ان کا آپریشن یا تحقیق کی جائے گی
- ہسپتال میں آنے کے بعد ان کے ساتھ کیا ہو گا اس پر کچھ بنیادی معلومات۔

یہ معلومات فراہم کرنے کا بہترین وقت بچوں کے لحاظ مختلف ہو گا۔ ابتدائی سکول کے بچوں کو شاید صرف ایک دن پہلے ہی بتانے کی ضرورت ہو گی۔ بڑے بچوں کو زیادہ وقت درکار ہوسکتا ہے۔

ہماری ویب سائٹ پر مختلف عمر کے بچوں کے لیے کتابچے بھی دستیاب ہیں جو مختلف زبانوں میں یہاں موجود ہیں: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages۔ مزید معلومات ایسوسی ایشن آف پیڈیاٹرک اینیستھیٹسٹس آف برطانیہ اور آئر لینڈ کی ویب سائٹ پر بھی دستیاب ہیں: www.apagbi.org.uk/children-and-young-people

کچھ ہسپتال بچوں کو آپریشن کے دن سے پہلے بچوں کے سرجیکل وارڈ یا اینیستھیٹک روم کا دورہ کرنے کا موقع فراہم کرتے ہیں۔ آپ کے بچے کو تیار کرنے اور اس کی بے چینی کو کم کرنے کا یہ ایک اچھا طریقہ ہے۔ کچھ ہسپتال ایپلیکیشن اور ویڈیو کے ذریعے مجازی دورے کی پیشکش کرتے ہیں۔

بہت سے ہسپتالوں میں کھیل کے ذریعے تھراپی کی ٹیم ہوتی ہے جو کھیل کے ذریعے وضاحتیں دے سکتی ہے اور گفتگو کی حوصلہ افزائی کرتی ہے۔

بچے کو کیا کہنا چاہیے

- اس بات کی وضاحت کریں کہ آپریشن یا ٹیسٹ آپ کے بچے کی صحت یاب ہونے یا موجودہ طبی حالت میں بہتری لانے میں مدد کرے گا۔
- اپنے بچے کو آپریشن کے بارے میں بات کرنے اور سوالات پوچھنے پر حوصلہ افزائی کریں۔ کتابیں ، کھیل اور کہانیاں مدد کر سکتی ہیں۔
- اپنے بچے کو وقت کے بارے میں بتائیں۔ وہ آپریشن یا تحقیق کب کریں گے؟ ہسپتال میں ان کا قیام کتنا عرصہ رہے گا (اگر آپ کو یہ معلوم ہوتا ہے)؟
- اگر آپ کا بچہ رات کو ہسپتال میں رہے گا تو، انہیں بتائیں کہ آیا بھی وہاں رک سکیں گے یا نہیں۔ اگر آپ کو اس بارے میں یقینی طور پر پتہ نہیں ہے تو، آپ ہسپتال میں فون کرکے تصدیق کر سکتے ہیں۔

ہسپتال میں ساتھ کیا لائیں

آپ کی نرس آپ کو بتا سکتی ہے کہ آپ کو ہسپتال میں کیا لانا چاہیے، لیکن براہِ مہربانی درج ذیل چیزیں ساتھ لے کر آئیں:

- اصل پیکنگ میں کوئی بھی باقاعدہ دوا جو آپ کا بچہ عموماً لیتا ہے
- پاجامے، چپل، اضافی کپڑے، زیر جامہ یا نیپیز کا متبادل
- دانتوں کا برش، ٹوتھ پیسٹ، بالوں کا برش، اور صفائی ستھرائی کی چیزیں
- پسندیدہ ٹیڈی یا کھلونا
- ایک کتاب یا ڈرائنگ پیڈ
- چارجر اور ہیڈ فون کے ساتھ موبائل فون اور برقی آلات۔

بچے اکثر یہ فیصلہ کرنے میں لطف اندوز ہوتے ہیں کہ کیا اشیا پیک کریں لیکن بہتر ہے کہ زیادہ کھلونے شامل نہ ہوں، کیونکہ اکثر ہسپتال کی طرف سے کھلونے اور سرگرمیاں فراہم کی جاتی ہیں۔

سرجری سے پہلے اچھا نہیں؟

اگر آپ کے بچے کو آپریشن کے دو ہفتوں کے اندر نمایاں کھانسی یا زکام ہو جاتا ہے، یا آپریشن کے چند دنوں کے اندر اسہال یا قے ہو تو آپ کو ہسپتال میں فون کر کے اطلاع دینی چاہیے۔ آپ کا بچہ بہتر ہونے تک آپریشن میں تاخیر ضروری ہو سکتی ہے۔

کھانسی اور نزلہ زکام سے متاثر بچوں کو، خصوصاً کم عمر بچوں کو اینیستھیٹک کے ذریعے سانس لینے میں دشواری کا زیادہ امکان ہوتا ہے۔ اس سے بچوں میں سینے کا انفیکشن ہونے کے زیادہ خطرہ ہوتا ہے۔ اس لیے یہ ضروری ہے کہ اگر آپ کا بچہ بیمار رہا ہے تو آپ ہسپتال کے عملے کو آگاہ کریں۔

اگر آپ کا بچہ حال ہی میں چکن پاکس، خسرہ یا دیگر بیماریوں سے متاثر ہوا ہے، تو ہسپتال کے عملے کو بتائیں۔

عموماً اینیستھیٹک لینے والے بچوں کے لیے حالیہ ویکسینیشن کوئی مسئلہ نہیں ہوتی جب تک کہ انہیں آپریشن سے پہلے بخار نہ ہو جائے، اس صورت میں بعض اوقات سرجری کو مؤخر کرنا بہتر ہوتا ہے۔ یہ بہت غیر معمولی ہے، چنانچہ ہم والدین کو مشورہ دیں گے کہ وہ سرجری کی وجہ سے طے شدہ ویکسینیشن کو ملتوی نہ کریں۔

ممکنہ خطرہ اور مشترکہ فیصلہ سازی

جدید اینیستھیٹکس کے ساتھ سنگین مسائل کے امکان کافی کم ہوتے ہیں۔ زیادہ تر بچے آپریشن اور اینیستھیٹک کے بعد جلد صحت یاب ہو کر معمول پر لوٹ جاتے ہیں۔ بہت سے بچے بیمار محسوس کر سکتے ہیں اور ان کو گلے کی خرابی ہو سکتی ہے۔ عام طور پر یہ مختصر وقت کے لیے ہوتا ہے۔ قے اور بیماری کے علاج کے لئے دوائیں دستیاب ہوتی ہیں اور اکثر دی جاتی ہیں۔

جنرل اینیستھیٹک لینے والے بچے اور نوجوان کے لیے اینیستھیزیا میں عام واقعات اور ممکنہ خطرات پر مزید معلومات ہماری ویب سائٹ پر مختلف زبانوں میں دستیاب ہیں: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

مشترکہ فیصلہ سازی

مشترکہ فیصلہ سازی یقینی بناتی ہے کہ افراد کو ایسے فیصلے کرنے میں مدد ملے جو ان کے لیے درست ہوں۔ یہ ایک باہمی تعاون پر مبنی عمل ہے جس کے ذریعے ایک معالج مریض کو اس کے علاج کے بارے میں فیصلہ کرنے میں مدد کرتا ہے۔

گفتگو مندرجہ ذیل کو اکٹھا کرتی ہے:

- معالج کی مہارت، جیسے کہ علاج کے اختیارات، ثبوت، ممکنہ خطرات اور فوائد
- مریض کیا جانتا ہے: ان کی ترجیحات، ذاتی حالات، اہداف، اقدار اور عقائد۔

مزید اس لنک پر دیکھیں: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

یہاں کچھ ٹولز ہیں جو آپ اپنے اینیستھیٹسٹ یا آپریشن سے قبل ابتدائی تشخیص کے عملے کے ساتھ گفتگو سے زیادہ سے زیادہ فائدہ اٹھانے کے لئے استعمال کرسکتے ہیں:

عقلمندی سے یو کے بر ان فریم ورک کا انتخاب کرنا

علاج کے بارے میں سوالات پوچھنے کے لیے اسے یاد دہانی کے طور پر استعمال کریں۔
https://bit.ly/CWUK_leaflet

این ایچ ایس تین سوالات پوچھتا ہے

آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے بارے میں چننے کے لیے انتخاب ہو سکتے ہیں۔
https://bit.ly/NHS_A3Qs

جراحی سے پہلے کی نگہداشت کا مرکز (سی پی او سی)

سی پی او سی نے مشترکہ فیصلہ سازی کی وضاحت کے لیے ایک اینیمیشن تیار کیا ہے۔
www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

آپ کے بچے کے آپریشن کے دن

ہسپتال کو آپ کو واضح ہدایات دے گا کہ آپ کے بچے کو کب کھانے پینے سے رکنا چاہیے۔ مندرجہ بالا ہدایات پر عمل کرنا آپ کے بچے کے لیے اہم ہے۔

اگر اینیستھیٹک کے دوران آپ کے بچے کے معدے میں ٹھوس یا مائع خوراک موجود ہو گی تو وہ گلے میں واپس آ کر پھیپھڑوں میں جا سکتی ہے۔ اگر آپ کے بچے نے کچھ ہی وقت پہلے کھانا کھایا ہے تو، آپریشن کسی اور دن تک ملتوی کردیا جائے گا۔

بچے اس وقت زیادہ آرام دہ ہوتے ہیں جب انہیں کھانے اور پینے کے لیے غیر ضروری انتظار نہ کرنا پڑے۔ کچھ ہسپتال بچوں کی آمد پر کچھ پینے کی حوصلہ افزائی کرتے ہیں۔

مندرجہ ذیل کچھ متفقہ اوقات ہیں جن کے مطابق آپ اپنے بچے کو غیر ہنگامی سرجری سے پہلے کھانے پینے کی چیزیں دے سکتے ہیں، لیکن براہ مہربانی ہسپتال کی طرف سے دی گئی ہدایات کی پیروی کریں کیونکہ وہ مختلف ہو سکتی ہیں۔

- بچے سرجری سے چھ گھنٹے پہلے ہلکا کھانا اور/یا ایک گلاس دودھ لے سکتے ہیں۔ اس کے بعد انہیں مٹھائی سمیت کچھ بھی نہیں کھانا چاہئے اور چیونگم سے پرہیز کرنا چاہیے۔
- شیر خوار بچے سرجری سے چار گھنٹے پہلے تک ماں کا دودھ پی سکتے ہیں۔
- بوتل سے دودھ پینے والے بچوں کو سرجری سے چھے گھنٹے پہلے فارمولا دودھ دیا جا سکتے ہے (براہ مہربانی چھوٹے یا ناسمجھ بچوں کے لیے ہسپتال سے مختلف ہدایات لیں)۔
- سرجری سے ایک گھنٹہ پہلے تک پانی یا بہت ہی پتلا اسکواش پینا جاری رکھنا چاہیے۔ اس سے انہیں آبیدگی اور آرام دہ رہنے میں مدد ملتی ہے۔

آپ کے بچے کو سرجری کے دن ہدایت کے مطابق دوائیں لینی چاہئیں۔

ہسپتال پہنچنے پر آپ کے بچے کا وزن اور ناپ لیا جائے گا (بشرطیکہ کہ یہ پچھلی ملاقات پر نہ لیا گیا ہو)۔ ایک نرس ان کا درجہ حرارت ، نبض اور سانس لینے کی شرح چیک کرے گی اور ان کے آکسیجن کی سطح اور بلڈ پریشر کی پیمائش کرے گی۔

یہ معیاری عمل ہے کہ 12 سال سے زائد عمر کی ہر لڑکی کے لیے پیشاب کے نمونے کے ذریعے حمل کا ٹیسٹ کیا جائے۔ مزید معلومات یہاں دیکھی جا سکتی ہیں:
https://bit.ly/NHS-Leaflet

نرس دوائیوں اور الرجیوں کے بارے میں پوچھے گی اور آپ کے بچے کی کلائی یا ٹخنوں پر شناخت کی دو پٹیاں لگائے گی۔ اگر آپ کے بچے کو الرجی ہو تو کچھ ہسپتالوں میں مختلف رنگ کی مزید پٹیاں لگائی جائیں گی۔

علاج شروع ہونے سے پہلے ایک اینیستھیٹسٹ آپ سے اینیستھیٹک کے طریقۂ کار واضح کرنے کے لئے بات کرے گا۔

اینیستھیٹسٹ کو آپ کے بچے کی عمومی صحت کے بارے میں مندرجہ ذیل باتیں جاننے کی ضرورت ہوتی ہے:

- اینیستھیزیا کے پچھلے تجربات
- کوئی بھی دوائیں جو آپ کا بچہ لے رہا ہو
- کوئی الرجی جو ان کو ہو
- حالیہ کوئی کھانسی، نزلہ، اسہال اور قے۔

اگر آپ یا آپ کے بچے کو ماضی میں اینیستھیٹک سے کوئی مسائل ہوئے ہیں تو اس سلسلے میں اینیستھیٹسٹ کو اپنے یا کسی رشتہ دار کے حوالے معلومات دینا بہت اہم ہوتا ہے۔

اگر آپ یا آپ کے بچے کو اینیستھیٹک کے حوالے سے کوئی خدشات ہیں تو ان پر بات کرنے کے لیے یہ اچھا وقت ہے۔ جو آپ سوالات پوچھنا چاہتے ہیں ان کی فہرست بنانا مفید ہوتا ہے۔

آپ کے بچے کی سرجری کی قسم کو سامنے رکھتے ہوئے اینیستھیٹسٹ آپ کے بچے کو نیند کے دوران درد سے آرام دینے کے لیے لوکل اینیستھیٹک دے کر اعصاب کو بے حس کر سکتا ہے۔

انہیں اضافی ڈرپیں یا کینولا استعمال کرنے کی ضرورت بھی پڑ سکتی ہے۔ وہ آپ سے ایسا کرنے کی وجوہات اور نیند اور بیداری میں آپ کے بچے کو محفوظ رکھنے میں اس سامان کی اہمیت پر بات کریں گے۔

آپریشن یا تحقیق میں تاخیر

کبھی کبھار آپ کے بچے کے معائنے کے دوران، اینیستھیٹسٹ کو کوئی ایسی بات پتہ چل سکتی ہے جس کی وجہ سے وہ حفاظتی اقدام کے طور پر آپریشن کو ملتوی کر دے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو وہ آپ کو مشورہ دیں گے کب عمل کو آگے بڑھانا محفوظ رہے گا۔

ابتدائی دوا ('پری میڈ')

یہ ہر اس دوا کا نام ہے جو اینیستھیٹک سے پہلے دی جاتی ہے۔

اینیستھیٹسٹ آپ سے آپ کے بچے کو پرسکون کرنے میں مدد کے لیے مسکن ادویات دینے پر بات کر سکتا ہے۔ تاہم، انھیں معمول کے مطابق نہیں دیا جاتا کیونکہ ان سے آپریشن کے بعد بچے کو غنودگی آ سکتی ہیں۔ پری میڈ کے طور پر درد سے آرام دینے والی دوائیں بھی دی جا سکتی ہیں، یا دمہ جیسی بیماریوں کے لئے اینیستھیٹسٹ اضافی علاج کا مشورہ بھی دے سکتا ہے۔

اکثر پری میڈز مائع ادویات ہوتی ہیں البتہ چند ہسپتالوں میں مختلف ادویات استعمال ہوتی ہیں۔

لوکل اینیستھیٹک کریم

تقریباً تمام بچوں کے ہاتھوں کی پشت پر بے حس کرنے والی کریم لگائی جائے گی اور واضح ڈریسنگ سے ڈھک دی جائے گی۔ یہ ایک لوکل اینیستھیٹک کریم ہوتی ہے جس کا اثر ہونے میں 60-30 منٹ لگ سکتے ہیں۔

جب آپ کے بچے کے ہاتھ یا بازو میں کینولا لگایا جاتا ہے تو یہ کریم احساس کو کم کرتی ہے۔

اگر کریم استعمال نہیں کی جا سکتی تو، اس جگہ کو بے حس کرنے کے لئے کریم کی جگہ لوکل اینیستھیٹک کولڈ اسپرے کا استعمال کیا جا سکتا ہے۔

تھیٹر میں جانا

آپریشن تھیٹر جاتے وقت زیادہ تر ہسپتال آپ کے بچے کو پہننے کے لئے رنگین گاؤن مہیا کرتے ہیں۔ آپ کا بچہ خود بھی اپنے کپڑے یا پاجامہ پہن سکتا ہے۔ وہ ضرورت کے مطابق نیپی یا پل اپس پہن سکتے ہیں۔ آپ کی نرس آپ کو مشورہ دے گی کہ کون سے انڈر ویئر پہنے جا سکتے ہیں۔

آپ کا بچہ اینیستھیٹک کے کمرے تک پیدل چل کر یا پھر بستر، وہیل چیئر یا ہاسپٹل ٹرالی پر لے جایا جا سکتا ہے۔ کچھ ہسپتال زیادہ مزےدار قسم کی نقل و حمل کی سہولت فراہم کرتے ہیں۔ بعض ہسپتالوں میں الیکٹرک کار میں سواری بھی پیش کی جا سکتی ہے۔

اینیستھیٹک کے کمرے میں

ایک نرس یا ماہرِ صحت، جیسے کہ وارڈ سے کوئی پلے اسپیشلسٹ، آپ اور آپ کے بچے کے ساتھ اینیستھیٹک کے کمرے تک جائے گا۔ آپ کا بچہ کوئی کھلونا یا کمبل لے سکے گا۔ گیمز یا پسندیدہ فلموں کے ذریعہ بچوں کی توجہ ہٹانے کے لئے موبائل فونز یا ٹیبلیٹس خاص طور پر کارآمد ثابت ہو سکتے ہیں۔

اگر آپ چاہیں تو، بچے کو اینیستھیٹک دیتے وقت اس کی تسلی کی خاطر آپ کے رکنے کا خیر مقدم کیا جائے گا۔ بہت کم ایسے مواقع ہوں گے جب یہ ممکن نہیں ہو گا۔

اگر آپ خود بہت بے چین ہیں تو، آپ کو اپنے بچے کے ساتھ اینیستھیٹک کمرہ میں جانے کی ضرورت نہیں ہے۔ ایک دوسرا بالغ خاندان کا رکن، یا وارڈ کی نرس یا پلے تھراپسٹ بھی ساتھ جا سکتا ہے۔ کچھ دیکھ بھال کرنے والوں کے لیے اینیستھیٹک دینے کے دوران اپنے بچے کو دیکھنا پریشان کن ہو سکتا ہے۔ اگر آپ اپنے بچے کے ساتھ رہ رہے ہیں تو خود بھی تھوڑا جذباتی ہونے کے لیے تیار رہیں۔

اینیستھیٹک اس وقت بھی دیا جا سکتا ہے جب آپ کا بچہ ٹرالی پر لیٹا ہوا ہوتا ہے۔ چھوٹے بچوں کو آپ کی گود میں بیٹھے ہوئے اینیستھیٹک دیا جا سکتا ہے۔ عملہ انہیں ٹرالی پر اٹھا لے جائے گا، بعض دفعہ اگر آپ اس قابل ہوئے تو آپ کی مدد سے بھی۔

اگر اینیستھیٹک شروع کرنے کے لیے کینولا استعمال کیا جاتا ہے تو، آپ کا بچہ عام طور پر بہت جلد بے ہوش اور ڈھیلا ڈالا ہو جائے گا۔ بعض اوقات یہ بازو میں ٹھنڈا اور چبھتا ہوا محسوس ہوسکتا ہے۔ اس کے اینیستھیٹسٹ، اینیستھیٹک دینے کے لیے ماسک استعمال کرے گا اور حفاظت کے لیے اضافی آکسیجن فراہم کرے گا۔

اگر اینیستھیٹک کو گیس کے ساتھ شروع کیا گیا ہے تو، اینیستھیٹسٹ عام طور پر گیس دینے کے لئے ماسک کا استعمال کرتا ہے، یا وہ آپ کے بچے کی ناک اور منھ پر نرمی سے ہاتھوں کا پیالہ بنا کر گیس آگے بھیج سکتے ہیں۔ اینیستھیٹک گیسوں کی بو نرم سکے والے قلموں جیسی ہوتی ہے۔

جب آپ کے بچے کو اینیستھیٹک دیا جا چکا ہو گا، اینیستھیٹسٹ ایک کینولا لگائے گا تاکہ ضرورت پڑنے پر وہ اس کے ذریعے درد سے آرام دینے والی اور اینیستھیٹک دوائیں دے سکیں۔

اینیستھیٹک کو اثر کرنے میں عام طور پر تھوڑا وقت (کچھ سیکنڈ سے لے کر چند منٹوں تک) لگتا ہے۔ اس دوران بچے کا بے چین ہو جانا یا سانس لینے کی آواز کا مختلف ہونا آنا بہت ہی معمول کی بات ہوتی ہے۔

آگے کیا ہوتا ہے؟

جیسے ہی آپ کا بچہ سو جائے گا، عملے کا ایک رکن آپ کو تھیٹر سے باہر لے جائے گا تاکہ آپ کے بچے کا علاج کرنے کے لئے اینیستھیٹک ٹیم کو آپریشن کے لیے اجازت دی جا سکے۔

آپ اپنے بچے کے ساتھ آپریشن تھیٹر میں نہیں جا سکیں گے، لیکن اینیستھیٹسٹ پورے طریقۂ کار کے دوران آپ کے بچے کے پاس رہے گا اور بچے کے بلڈ پریشر، نبض، سانس لینے اور آکسیجن کی سطح کی احتیاط سے نگرانی کرے گا۔ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے بچہ محفوظ ہے اور اس مکمل طور پر اینیستھیٹک دیا جا چکا ہے۔

اس وقت آپ کو باہر جا کر کچھ کھا پی لینا چاہیے۔ لیکن عملے کو بتا دیں کہ آپ باہر جا رہے ہیں اور انھیں موبائل فون نمبر دیں جس پر وہ آپ سے رابطہ کر سکیں۔

آپریشن کے بعد

بحالی کے کمرے میں

زیادہ تر بچے کسی بحالی کے کمرے میں بیدار ہو جاتے ہیں۔ ان کے جاگتے میں، ان کے کینولا پر پٹی بندھی رہے گی تاکہ وہ محفوظ اور نظروں سے اوجھل رہے۔

صحت یابی کے دوران ہر بچے کی دیکھ بھال ایک ماہر نرس یا قابل معالج کرتا ہے، جو یہ یقینی بنائے گا کہ آپ کا بچہ پرسکون ہے۔ ضرورت پڑنے پر وہ درد سے آرام دینے والی اور بیماری سے بچاؤ کی دوائیں دیں گے۔ جب بچہ بیدار ہو جائے گا اور پرسکون ہو گا تو آپ کو بلا لیا جائے گا۔ اینیستھیٹسٹ نزدیک ہی ہے اور ضرورت پڑنے پر مدد کر سکتا ہے۔

بیداری پر پریشان ہونا

کچھ بچوں میں بیدار ہونے پر الجھن اور/یا پریشانی کے آثار دکھائی دیتے ہیں۔ ابتدائی سکول کی عمر کے بچوں میں اس کے ہونے کا زیادہ امکان ہوتا ہے۔

کچھ بچے خاص طور پر چھوٹی عمر کے بچے کافی مشتعل ہو سکتے ہیں۔ وہ رونا دھونا یا پلٹیاں کھانا یا ہاتھ پاؤں مار سکتے ہیں۔ یہ برتاؤ 30 منٹ تک یا کبھی کبھار اس سے زیادہ وقت کے لئے جاری رہ سکتا ہے۔ بحالی کے کمرے کا عملہ اس وقت پر بچوں کی دیکھ بھال کرنے کا تجربہ رکھتا ہے۔ وہ اس پر غور کریں گے کہ آیا مزید درد سے آرام کی دوائیں مددگار ہوں گی۔ وہ آپ کو مشورہ دیں گے کہ کس طرح اپنے بچے پرسکون کریں اور یقین دلائیں۔

اگر کوئی بچہ پریشانی میں جاگتا ہے تو یہ فطری طور پر والدین کے لئے پریشان کن ہوتا ہے۔ اگر ماضی میں آپ کے بچے کو ایسی تکلیف کا سامنا کرنا پڑا ہو تو یہ بات اینیستھیٹسٹ کو ضرور بتائیں تاکہ وہ مستقبل میں ایسی تکلیف سے بچنے کے لئے رائے دے سکے۔

درد سے آرام

اینیستھیٹک کے دوران درد کش دوائیں اور بعض اوقات لوکل اینیستھیٹک دیا جاتا ہے تاکہ جس قدر ممکن ہو آپ کا بچہ بیدار ہونے پر پرسکون ہو۔ درد سے آرام دلانی والی دوا کی قسم کا انحصار طریقۂ کار پر ہو گا۔

اینیستھیٹسٹ، سرجن اور/ یا وارڈ عملہ آپ سے آپ کے بچے کے لیے درد سے آرام والی دوا کی بہترین قسم کے بارے میں بات کرے گا۔

گھر جانا

اکثر ایسا ممکن ہوتا ہے کہ اگر سرجن یا اینیستھیٹسٹ کے خیال میں محفوظ ہو اور آپ کا بچہ اچھی طرح بحال ہو رہا ہو تو آپ کا بچہ آپریشن یا طریقۂ کار والے دن ہی گھر واپس جا سکتا ہے۔

آپ کو گھر میں درد کش دوائیں دینے کے طریقے کے بارے میں ہدایات دی جائیں گی۔ اگر آپ کے بچے کی بحالی گھر پر ہو رہی ہو تو بچوں سے متعلق پیراسٹامول اور ابوپروفین کا ذخیرہ بھی گھر پر رکھنا مفید ہو سکتا ہے۔ آپ کو بچے کو درد سے آرام دلانے والی ادویات کے حوالے سے دی جانے والی ہدایات پر بہت احتیاط سے عمل کرنا چاہیے۔

کچھ بچے گھر واپسی کے سفر میں بیمار محسوس کرتے ہیں یا بیمار ہو جاتے ہیں۔ اس کے لیے تیار رہنا بہتر فائدہ مند ہوتا ہے!

اگر آپ اپنے بچے کو آپریشن کے دن گھر لے جا رہے ہیں اور آپ گھر پر اپنے بچے کے حوالے خدشات ہیں تو اس کے لیے آپ کو ایک رابطہ نمبر دیا جائے گا۔

سوالات جو آپ پوچھنا پسند کر سکتے ہیں

اگر آپ کے پاس اپنے بچے کے اینیستھیٹک کے حوالے سے سوالات ہیں تو، انہیں لکھ لیں (آپ نیچے دی گئی مثالوں کا استعمال کر سکتے ہیں اور خالی جگہوں میں اپنے سوالات شامل کر سکتے ہیں)۔ اگر آپ اپنے آپریشن کے دن سے پہلے کسی اینیستھیٹسٹ سے بات کرنا چاہتے ہیں تو آپریشن سے قبل ابتدائی تشخیص کرنے والی ٹیم سے رابطہ کریں۔ وہ آپ کے لیے ٹیلی فون پر کسی اینیستھیٹسٹ سے بات کرنے یا انہیں کلینک میں مل سکتے ہیں۔

1 کیا میرے بچے کو کوئی خاص ممکنہ خطرات ہیں؟

2 مجھے کب اپنے بچے سے اینیستھیٹک کے پر بات کرنی شروع کرنی چاہیے؟

3 میں اپنے بچے کی بے چینی کو کیسے سنبھال سکتا ہوں؟

4 میرا بچہ کب سکول واپس جا سکے گا؟

5 ...

6 ...

7 ...

دست برداری

ہم اس کتابچہ میں معلومات کو صحیح اور تازہ ترین رکھنے کے لئے سخت کوشش کرتے ہیں، لیکن ہم اس کی ضمانت نہیں دے سکتے۔ ہمیں توقع نہیں ہے کہ یہ عام معلومات ان سارے سوالوں کا احاطہ کر سکیں جو آپ کے پاس ہو سکتے ہیں یا ہر اس چیز کا جواب دے سکیں جو آپ کے لئے اہم ہے۔ اس کتابچہ کو بطور گائیڈ استعمال کر کے، آپ اپنے اختیارات یا پرشانیوں کے بارے میں اپنی طبی ٹیم سے مشاورت کر سکتے ہیں۔ اس کتابچہ کو بذات خود نصیحت نہ سمجھا جائے۔ اسے کسی بھی تجارتی یا کاروباری مقصد کے لئے استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے۔ مکمل دست برداری کے لئے، براہِ مہربانی یہاں کلک کریں۔ (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu)

تمام ترجمے Translators Without Borders کی مترجم برادری کی طرف سے فراہم کئے جاتےہیں۔ ان ترجموں کا معیار ہر ممکن حد تک صحیح رکھنے کے لئے جانچا جاتا ہے، لیکن پھر بھی چند معلومات کی غلطیوں اور غلط تشریح کا خطرہ رہتا ہے۔

ہمیں اپنے خیالات سے آگاہ کریں

اگر آپ کے پاس کوئی آراء ہیں تو براہِ مہربانی انہیں اس پتہ پر ای میل کریں: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

چرچل ہاؤس، 35 ریڈ لائن اسکوائر، لندن WC1R 4SG

020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

ساتواں ایڈیشن، اکتوبر 2023

اشاعت کی تاریخ کے تین سال کے اندر اس کتابچے کا جائزہ لیا جائے گا۔

Royal College of Anaesthetists 2023 ©

یہ کتابچہ مریض کے لئے معلوماتی مواد تیار کرنے کی غرض سے نقل کیا جا سکتا ہے۔ براہِ مہربانی اصل ماخذ کا حوالہ دیں۔ اگر آپ اس کتابچہ کا کچھ حصہ کسی اور اشاعت میں استعمال کرنا چاہتے ہیں تو، مناسب اقرار کیا جائے اور لوگو، برینڈنگ اور تصاویر کو ہٹا دینا چاہیے۔ براہِ مہربانی مزید معلومات کے لیے ہم سے رابطہ کریں۔