



আপনি এবং আপনার অ্যানেস্থেটিক

এই লিফলেটটি অ্যানেস্থেসিয়া দিয়ে সার্জারি করার সময় কী আশা করা উচিত, সে সম্পর্কে তথ্য দেয়। এটি রোগী ও রোগীর প্রতিনিধিদের সহায়তায় অ্যানেস্থেটিস্টরা রচনা করেছেন। এছাড়াও, এটিতে অন্যান্য দরকারি তথ্য কোথায় পাবেন তা দেওয়া আছে।

বিষয়বস্তু

এই লিফলেটে যা ব্যাখ্যা করা হয়েছে :

- বিভিন্ন ধরনের অ্যানেস্থেটিক
- অপারেশনের আগে কী হবে
- আপনার অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে কীভাবে ঝুঁকি ও বিকল্পগুলো নিয়ে আলোচনা করবেন
- সার্জারির জন্য কীভাবে প্রস্তুতি নেবেন
- অপারেশনের দিনে কী হবে
- অপারেশনের পরে কী হবে
- আরও তথ্য কোথায় পাওয়া যাবে।

অ্যানেস্থেসিয়া কী?

অ্যানেস্থেসিয়া আপনাকে ব্যথা এবং অস্বস্তিকর অনুভূতি থেকে দূরে রাখে। এটি বিভিন্ন উপায়ে প্রয়োগ করা যায় এবং এর জন্য আপনাকে সবসময় অচেতন করার দরকার হয় না।

প্রয়োগ পদ্ধতির ওপর নির্ভর করে অ্যানেস্থেসিয়া বিভিন্ন ধরনের হয়ে থাকে :

লোকাল অ্যানেস্থেসিয়ায় এমন ইনজেকশন দেওয়া হয় যা আপনার শরীরের একটি ছোট অংশকে অসাড়া করে এবং এটি সাধারণত অপেক্ষাকৃত ছোট প্রক্রিয়ার জন্য ব্যবহৃত হয়। আপনি সজ্ঞান থাকলেও ব্যথা অনুভব করবেন না। যে সার্জন অপারেশন করবেন, তিনিই সাধারণত এটি করেন।

রিজিওনাল অ্যানেস্থেসিয়ার (যেমন স্পাইনাল, এপিডুরাল বা নার্ভ ব্লক) ইনজেকশন দিয়ে শরীরের বড় একটি অংশ বা গভীরের অংশ অবশ্য করা হয়। আপনি সজ্ঞান থাকবেন অথবা আপনাকে কিছু ঘুমের ওষুধ দেওয়া হবে, তবে আপনি ব্যথা অনুভব করবেন না। কিছু সার্জারির ক্ষেত্রে আপনি চাপ অনুভব করতে পারেন।

জেনারেল অ্যানেস্থেসিয়া হলো এমন একটি ওষুধ যা আপনাকে গভীর ঘুমের অবস্থায় নিয়ে যায়। কিছু অপারেশন ও চিকিৎসার জন্য এটা দেওয়া আবশ্যিক। আপনি অচেতন থাকবেন এবং কিছু অনুভব করবেন না। জেনারেল অ্যানেস্থেটিক ওষুধগুলো সাধারণত শিরায় বা গ্যাস হিসাবে শ্বাস-প্রশ্বাসের মাধ্যমে অথবা উভয়ের সংমিশ্রণে দেওয়া হয়।

সিডেশন এমন একটি ওষুধ যা আপনাকে ঘুম পাড়ায় ও আরাম বোধ করায়। আপনি পুরোপুরি ঘুমিয়ে পড়বেন না এবং আপনার চারপাশ সম্পর্কে অবগত থাকতে পারেন।

সিডেশন প্রায়ই লোকাল বা রিজিওনাল অ্যানেস্থেটিকের সাথে প্রয়োগ করা হয়। পদ্ধতির ওপর নির্ভর করে সিডেশন হালকা বা গভীর হতে পারে এবং এর পরে আপনার সবকিছু বা অল্প কিছু মনে থাকতে পারে অথবা কিছু মনে না-ও থাকতে পারে।

সিডেশন সম্পর্কে আরও তথ্য জানতে অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইটে **সিডেশনের ব্যাখ্যা** লিফলেটটি দেখুন : www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali

বিভিন্ন ধরনের অ্যানেস্থেটিক সম্পর্কে আরও তথ্য এখানে পাওয়া যাবে :
www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali

অ্যানেস্থেটিস্ট সম্পর্কে

অ্যানেস্থেটিস্টরা হচ্ছেন বিশেষ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত চিকিৎসক যারা :

- আপনার অপারেশনের জন্য কোন ধরনের অ্যানেস্থেটিক(গুলো) উপযুক্ত তা নিয়ে আপনার সাথে আলোচনা করবেন
- বেছে নেওয়ার সুযোগ থাকলে তাঁরা আপনার সাথে ঝুঁকি, সুবিধা ও বিকল্পগুলো নিয়ে আলোচনা করবেন এবং আপনাকে সিদ্ধান্ত নিতে সহায়তা করবেন
- আপনার সাথে আলোচনা করে আপনার অ্যানেস্থেটিক ও পরবর্তী ব্যথা নিয়ন্ত্রণের পরিকল্পনা ঠিক করবেন
- আপনাকে অ্যানেস্থেটিক দেবেন এবং অপারেশন চলাকালীন ও তারপরে রিকভারি রুমে আপনার সুস্থতা ও নিরাপত্তার দায়িত্বে থাকবেন।

আপনি অন্যান্য উচ্চ প্রশিক্ষিত স্বাস্থ্য কর্মীদের সাথেও দেখা করতে পারেন। তাঁদের ভূমিকা এবং অ্যানেস্থেসিয়া দল সম্পর্কে আরও জানতে আমাদের ওয়েবসাইট ভিজিট করুন :
www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

প্রিঅপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট ক্লিনিক (অপারেশনের পূর্বে মূল্যায়ন ক্লিনিক)

আপনার অপারেশন পূর্বপরিকল্পিত হলে আপনাকে অপারেশনের কয়েক সপ্তাহ বা কিছু দিন আগে প্রিঅপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট ক্লিনিকে ডাকা হতে পারে। ছোট সার্জারির ক্ষেত্রে অনেকসময় আপনাকে একজন নার্স ফোন করতে পারেন এবং তিনি আপনাকে কিছু প্রশ্নের উত্তর দেওয়ার অনুরোধ করতে পারেন।

অনুগ্রহ করে এই জিনিসগুলো সাথে করে আনবেন :

- আপনি যেসব ওষুধ গ্রহণ করছেন সেগুলোর একটি তালিকা অথবা ওষুধগুলো মূল প্যাকেটসহ নিয়ে আসুন (আপনার ফার্মাসিস্ট বা জিপির কাছ থেকে এই তালিকার একটি অনুলিপি পাবেন)

- অন্য হাসপাতালে করানো সকল পরীক্ষা ও চিকিৎসা সংক্রান্ত তথ্য
- অ্যানেস্থেটিক ব্যবহারের কারণে আপনি বা আপনার পরিবারের কারও কোনও সমস্যা হয়েছে থাকলে সে বিষয়ে তথ্য
- সাম্প্রতিক রক্তচাপ পরিমাপের ফলাফল।

অপারেশনের ব্যাপারে জানার সাথে সাথে আপনার জিপি সার্জারির কাছে গিয়ে রক্তচাপ পরিমাপ করানো গুরুত্বপূর্ণ। আপনার উচ্চ রক্তচাপ থাকলে সার্জারির বিলম্ব এড়াতে অনেক আগে থেকেই চিকিৎসা শুরু করা যেতে পারে।

ক্লিনিকের নার্সরা যা করবেন :

- আপনার দৈনন্দিন কাজকর্ম এবং শারীরিক ও মানসিক সমস্যা সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করবেন
- আপনাকে অ্যালার্জি এবং প্রতিক্রিয়া সম্পর্কে জিজ্ঞাসা করবেন (অনুগ্রহ করে সকল কাগজপত্র সাথে আনবেন)
- দীর্ঘমেয়াদী ব্যথার ওষুধসহ অন্যান্য যেসব ওষুধ আপনি সেবন করেন তার একটি সঠিক তালিকা তৈরি করবেন
- আপনি ধূমপান, মদ্যপান করেন কি না বা মাদক দ্রব্য ব্যবহার করেন কি না জানতে চাইবেন
- আপনার ওজন এবং উচ্চতা পরিমাপ করবেন
- আপনার রক্তচাপ পরীক্ষা করবেন এবং হৃদস্পন্দনের হার ও অক্সিজেনের মাত্রা পরীক্ষা করবেন
- প্রয়োজন হলে আপনার হৃৎপিণ্ড এবং বুক পরীক্ষা করবেন
- প্রয়োজন অনুযায়ী রক্তপরিষ্কার ব্যবস্থা করবেন
- প্রয়োজনে আপনার হার্ট পরীক্ষার জন্য একটি ইলেক্ট্রোকার্ডিওগ্রাম (ইসিজি) করবেন
- কোনও সংক্রমণ আছে কি না পরীক্ষার জন্য আপনার ত্বক এবং/অথবা নাক থেকে সোয়াব নেবেন
- আপনার অপারেশনের দিন কোন ওষুধগুলো খাওয়া উচিত এবং অপারেশনের পর খাওয়ার জন্য বাড়িতে কোন ব্যথানাশক ওষুধ নিয়ে রাখতে হবে সে সম্পর্কে পরামর্শ দেবেন
- চিকিৎসা পদ্ধতি এবং যে-কোনো ঝুঁকি সম্পর্কে আপনাকে তথ্য দেবেন
- কখন খাওয়া-দাওয়া বন্ধ করতে হবে সে সম্পর্কে আপনাকে তথ্য দেবেন।

যদি তাঁরা মনে করেন যে আপনার রক্তের প্রয়োজন হতে পারে, তাহলে রক্ত পরিসঞ্চালন সম্পর্কে আপনাকে তথ্য দেবেন।

প্রয়োজন না হলে রক্ত পরিসঞ্চালন সবসময়ই এড়িয়ে চলা হয়। এছাড়াও, এনএইচএস ওয়েবসাইটে আপনি এ সম্পর্কিত তথ্য পেতে পারেন :

www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

আপনার অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে সাক্ষাৎ

প্রি-অ্যাসেসমেন্ট ক্লিনিকে একজন অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে আপনার সাক্ষাৎ হতে পারে। নইলে, সার্জারির দিন হাসপাতালে অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে আপনার সাক্ষাৎ হবে। আপনি কোন ধরনের অ্যানেস্থেটিক নিতে পারবেন এবং সেটির সুবিধা, ঝুঁকি ও আপনার পছন্দ নিয়ে তিনি আপনার সাথে বিস্তারিত আলোচনা করবেন, এবং আপনারা মিলিতভাবে আপনার জন্য সর্বোত্তম অ্যানেস্থেটিক ঠিক করবেন।

তবে অ্যানেস্থেটিকের ধরন অপারেশনভেদে ভিন্ন হতে পারে।

বেছে নেওয়ার সুযোগ থাকলে কোন অ্যানেস্থেটিক ব্যবহার করা হবে তা যেসব বিষয়ের ওপর নির্ভর করবে :

- আপনার কোন ধরনের অপারেশন হচ্ছে
- চিকিৎসা সংক্রান্ত যে-কোনো সমস্যা এবং আপনার নির্দিষ্ট ঝুঁকি
- আপনার পছন্দ এবং পছন্দের কারণ
- পরামর্শ এবং আপনার অ্যানেস্থেটিস্টের নির্দিষ্ট দক্ষতা
- হাসপাতালের সরঞ্জাম, কর্মী ও সুযোগ-সুবিধা

ঝুঁকি ও সম্মিলিত সিদ্ধান্ত

আধুনিক অ্যানেস্থেটিকগুলো অত্যন্ত নিরাপদ। অ্যানেস্থেটিক ওষুধ ও সরঞ্জাম ব্যবহারের কিছু সাধারণ পার্শ্ব প্রতিক্রিয়া রয়েছে, তবে এগুলো সাধারণত গুরুতর বা দীর্ঘস্থায়ী হয় না। বিভিন্ন ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে ঝুঁকি ভিন্ন ভিন্ন হয়, যা অপারেশনের ধরন এবং অ্যানেস্থেসিয়ার জন্য ব্যবহৃত কৌশলের ওপর নির্ভর করে।

আপনার ক্ষেত্রে কোনও ঝুঁকির পরিমাণ বেশি বলে মনে করলে তা নিয়ে আপনার অ্যানেস্থেটিস্ট আপনার সাথে আলোচনা করবেন। শুধুমাত্র প্রাসঙ্গিক হলেই তাঁরা স্বল্প মাত্রার সাধারণ ঝুঁকিগুলো নিয়ে আলোচনা করবেন।

অ্যানেস্থেসিয়া সম্পর্কিত ঝুঁকি সম্পর্কে আরও জানতে অনুগ্রহ করে ভিজিট করুন :

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali

সম্মিলিত সিদ্ধান্ত গ্রহণ

সম্মিলিত সিদ্ধান্ত গ্রহণ নিশ্চিত করে যে রোগীরা তাদের জন্য সঠিক সিদ্ধান্ত নিতে সমর্থন পাচ্ছেন। এটি একটি সহযোগিতামূলক প্রক্রিয়া যার মাধ্যমে একজন চিকিৎসক রোগীকে নিজের চিকিৎসার বিষয়ে সিদ্ধান্তে নিতে সহায়তা করেন।

এই কথোপকথনের মধ্যে থাকে :

- চিকিৎসকের দক্ষতা যেমন বিকল্প চিকিৎসা, প্রমাণ, ঝুঁকি এবং সুবিধা
- রোগী যা ভালো জানেন : তাঁর নিজের পছন্দ, ব্যক্তিগত পরিস্থিতি, লক্ষ্য, মূল্যবোধ এবং বিশ্বাস।

আরও জানতে ভিজিট করুন :

www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

কিছু সংস্থান ব্যবহার করে আপনি আপনার অ্যানেস্থেটিস্ট বা প্রিঅপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট কর্মীর সাথে আলোচনার সময়টুকুর সর্বোত্তম ব্যবহার করতে পারেন।

চুজিং ওয়াইজলি বিআরএএন ফেমওয়ার্ক

চিকিৎসা সম্পর্কিত কী কী প্রশ্ন জিজ্ঞাসা করবেন মনে রাখতে এটি ব্যবহার করুন।

https://bit.ly/CWUK_leaflet

এনএইচএস আঙ্ক থ্রি কোয়েশ্চেন্স

আপনার চিকিৎসার ব্যাপারে বিভিন্ন সিদ্ধান্ত নিতে হতে পারে।

https://bit.ly/NHS_A3Qs

দি সেন্টার ফর পেরিঅপারেটিভ কেয়ার (সিপিওসি)

সম্মিলিত সিদ্ধান্ত গ্রহণ ব্যাখ্যা করার জন্য সিপিওসি একটি অ্যানিমেশন তৈরি করেছে।

www.cpod.org.uk/shared-decision-making

আপনি যেসব প্রশ্ন করতে চাইতে পারেন

অ্যানেস্থেটিক নিয়ে আপনার কোনও প্রশ্ন থাকলে সেগুলো লিখে রাখুন (আপনি নিচের উদাহরণ ব্যবহার করতে পারেন ও কোনও প্রশ্ন থাকলে যোগ করতে পারেন)। আপনি অপারেশনের দিনের আগে অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে কথা বলতে চাইলে প্রি-অপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট টিমের সাথে যোগাযোগ করুন, তাঁরা ফোনে অ্যানেস্থেটিস্টের সাথে আপনাকে কথা বলিয়ে দেওয়ার বা ক্লিনিকে দেখা করার ব্যবস্থা করতে পারেন।

1. অ্যানেস্থেটিকের কারণে আমার বিশেষ কোনও ঝুঁকি আছে?
2. অ্যানেস্থেটিক কি আমার সার্জারির পরে সেরে ওঠার ওপর প্রভাব ফেলবে?

অপারেশনের জন্য প্রস্তুতি

শারীরিকভাবে সুস্থ রোগী যারা তাদের স্বাস্থ্য ও জীবনযাত্রার উন্নতি করতে সক্ষম, তারা সার্জারির পর আরও দ্রুত ও বেশি জটিলতা ছাড়াই সুস্থ হয়ে ওঠেন।

অপারেশনের প্রস্তুতি নিতে আপনি নিজের জন্য অনেক কিছু করতে পারেন। এমনকি ছোট পরিবর্তনও একটি বড় পার্থক্য আনতে পারে। আপনার শারীরিক কার্যকলাপের মাত্রা বাড়ালে এবং আপনার খাদ্যাভ্যাস উন্নত করলে উপকার হতে পারে। আপনি মদ্যপান বা ধূমপান করে থাকলে সেগুলো কমিয়ে ফেলতে হবে অথবা বন্ধ করার কথা বিবেচনা করতে হবে।

দীর্ঘমেয়াদি স্বাস্থ্য সমস্যা থাকলে আপনার জিপি সার্জারির সাথে কথা বকুন এবং সার্জারির আগে এই ব্যাপারে কিছু করা যায় কি না আলোচনা করুন।

আমাদের **ফিটার বেটার সুনার** রিসোর্সগুলোতে অপারেশনের জন্য শারীরিকভাবে আরও সুস্থ-সবল এবং প্রস্তুত হওয়ার পরামর্শ পাওয়া যাবে। আরও তথ্যের জন্য অনুগ্রহ করে আমাদের ওয়েবসাইট দেখুন :

www.rcod.ac.uk/patient-information/translations/bengali

আপনার অপারেশনের দিন

কখন খাওয়া ও পান করা বন্ধ করতে হবে সে ব্যাপারে হাসপাতাল থেকে আপনাকে পরিষ্কার নির্দেশনা দেওয়া হবে। এই নির্দেশনাগুলো গুরুত্বপূর্ণ। অ্যানেস্থেসিক দেওয়ার সময় আপনার পাকস্থলীতে খাবার ও পানীয় থাকলে সেগুলো আপনার গলায় উঠে এবং ফুসফুসে গিয়ে আপনার জীবন বিপন্ন করে ফেলতে পারে।

আপনার ডায়াবেটিস থাকলে আপনাকে কখন খাবার ও পানীয় বন্ধ করতে হবে এবং অপারেশনের দিন আপনি কীভাবে ওষুধ নেবেন তা হাসপাতাল থেকে জেনে নিন।

আপনার ধূমপানের অভ্যাস থাকলে অপারেশনের দিন আপনার ধূমপান করা উচিত হবে না, কারণ এর ফলে রক্তে অক্সিজেনের পরিমাণ কমে যায়। ইলেকট্রিক সিগারেটও ব্যবহার করা উচিত হবে না।

আপনি নিয়মিত কোনও ওষুধ সেবন করে থাকলে অপারেশনের দিন কীভাবে ওষুধ সেবন করবেন সে ব্যাপারে প্রিঅপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট টিমের নির্দেশনা অনুসরণ করুন। প্রয়োজনে ট্যাবলেট খাওয়ার জন্য সামান্য পরিমাণে পানি পানের অনুমতি দেওয়া হবে।

আপনি 'রক্ত পাতলা' করার কোনও ওষুধ সেবন করে থাকলে (যেমন ওয়ারফারিন, ক্লোপিডগরেল বা রিভারক্সাবান) আপনার চিকিৎসক বা প্রিঅপারেটিভ অ্যাসেসমেন্ট টিমের কাছে জানতে চান যে এগুলো বন্ধ করা উচিত কি না এবং সেক্ষেত্রে কখন বন্ধ করতে হবে। তাঁরা রক্তক্ষরণ ও চিকিৎসা বন্ধ করার ঝুঁকি পর্যালোচনা করে দেখবেন এবং আপনার সাথে একটি পরিকল্পনা তৈরি করবেন। সার্জারির আগে আপনার নার্স আপনাকে এ ব্যাপারে স্পষ্ট নির্দেশনা দেবেন।

হাসপাতালে আসার আগে অসুস্থ বোধ করলে অনুগ্রহ করে ওয়ার্ডে টেলিফোন করে পরামর্শ নিন।

হাসপাতালে আসার আগে অনুগ্রহ করে নখের বার্নিশ,আলগা নখ বা জেল তুলে ফেলবেন। এর ফলে, আপনাকে অ্যানেস্থেসিক দেওয়ার সময় আপনার অক্সিজেনের মাত্রা পরিমাপ করার জন্য আপনার আঙুলে যে ক্লিপ লাগানো হবে সেটি সঠিকভাবে কাজ করবে।

অপারেশনের জন্য প্রস্তুতি

আপনার নার্স আপনাকে পরার জন্য একটি হাসপাতালের গাউন দেবেন এবং আপনাকে জানাবেন যে কোন ধরনের অন্তর্বাস পরতে পারবেন।

সাধারণত পায়ে রক্ত জমাট বাঁধার ঝুঁকি কমানোর জন্য ইলাস্টিক স্টকিং পরতে বলা হতে পারে।

আপনার নার্স আপনার কজ্জিতে বা গোড়ালিতে শনাক্তকারী ব্যাল্ড পরিয়ে দেবেন। কিছু হাসপাতালে অ্যালার্জির জন্য আলাদা একটি ব্যাল্ড পরানো হয়।

কিছু অ্যানেস্থেটিক প্রয়োগের আগে প্রিমেডিকেশন ('প্রি-মেড') দেওয়া হয়। প্রি-মেড আপনার শরীরকে সার্জারির জন্য প্রস্তুত করে – এগুলো ব্যথা উপশম করা শুরু করতে পারে, পাকস্থলীতে অ্যাসিডের পরিমাণ কমাতে বা আপনাকে চিন্তামুক্ত রাখতে সহায়তা করতে পারে।

আপনার বয়স গর্ভধারণের জন্য উপযুক্ত হলে নার্স আপনার প্রস্রাবের নমুনা সংগ্রহ করে আপনি গর্ভবতী কি না পরীক্ষা করবেন। এটি একটি সাধারণ নিয়ম।

আপনাকে সব গয়না ও পিয়র্সিং খুলে রাখতে হবে। খুলতে না পারলে নার্সরা সেগুলো টেপ দিয়ে মুড়ে দেবেন যাতে আপনার ত্বক বা সেগুলোর কোনও ক্ষতি না হয়। বিয়ের আংটি সাধারণত পরে থাকা যায়।

আপনাকে অল্প পরিমাণে জল পান করতে দেওয়া হতে পারে।

আপনাকে যখন অপারেশনের জন্য ডাকা হবে

- একজন কর্মী আপনার সাথে অপারেশন থিয়েটারে যাবেন।
- আপনি আপনার চশমা, কন্টাক্ট লেন্স, হিয়ারিং এইড এবং নকল দাঁত সাধারণত অ্যানেস্থেটিক রুমে যাওয়া পর্যন্ত পরে থাকতে পারেন। জেনারেল অ্যানেস্থেটিক দেওয়া না হলে আপনি সেগুলো হয়তো পুরোটা সময়ই পরে থাকতে পারবেন।
- লোকাল বা রিজিওনাল অ্যানেস্থেটিকের ক্ষেত্রে আপনাকে গান শোনার জন্য হেডফোনসহ আপনার ইলেকট্রনিক ডিভাইস সাথে রাখতে দেওয়া হতে পারে (আপনার নার্সকে আগেই জিজ্ঞাসা করুন)।
- একজন কর্মীর সাথে পায়ে হেঁটে অপারেশন থিয়েটারে যেতে পারেন, অথবা আপনাকে হুইলচেয়ার বা বেড বা ট্রলিতে করে অপারেশন থিয়েটারে নিয়ে যাওয়া হতে পারে। হেঁটে গেলে আপনি নিজের ড্রেসিং গাউন ও চটি পরে থাকতে পারবেন।

অপারেশন থিয়েটারে পৌঁছানোর পর ও অ্যানেস্থেসিয়া শুরু করার আগে নিয়মমাফিক কিছু পরীক্ষা করা হবে। আপনার কাছ থেকে এগুলো জানতে চাওয়া হবে : আপনার নাম, জন্ম তারিখ, কোন অপারেশন করা হবে, ডান না বাম কোন পাশে অপারেশন করা হবে (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে), আপনি শেষ কখন খাবার বা পানি খেয়েছেন এবং কোনও অ্যালার্জি আছে কি না। সব হাসপাতালেই এগুলো যাচাই করা হয়।

অ্যানেস্থেসিয়া শুরু করা

অ্যানেস্থেটিক রুমে বা অপারেশন থিয়েটারে আপনার অ্যানেস্থেসিক শুরু করা হতে পারে। আপনার অ্যানেস্থেটিস্ট একজন প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত সহকারীর সাথে কাজ করবেন। অ্যানেস্থেটিস্ট বা সহকারী আপনার হৃদস্পন্দনের হার, রক্তচাপ ও অক্সিজেনের মাত্রা এবং অন্যান্য প্রয়োজনীয় পরীক্ষা করার জন্য বিভিন্ন ধরনের মনিটর আপনার সাথে যুক্ত করবেন।

আপনার হাত বা বাহুর পেছনের রক্তনালীতে একটি ক্যানুলা (পাতলা প্লাস্টিকের টিউব) ঢোকানো হবে। এটি সার্জারির সময় ও পরে অ্যানেস্থেটিক এবং অন্যান্য প্রয়োজনীয় ওষুধ দিতে ব্যবহার করা হবে। ক্যানুলা ঢোকানো নিয়ে ভয় থাকলে ঐ স্থান অসাড় করার জন্য আপনি একটি লোকাল অ্যানেস্থেটিক ক্রিম লাগাতে পারেন।

জেনারেল অ্যানেস্থেটিক

- ক্যানুলার সাহায্যে ইনজেকশনের মাধ্যমে একটি শিরাতে অ্যানেস্থেটিক ওষুধ দেওয়া হয়। এই পদ্ধতিটি সাধারণত অ্যানেস্থেটিক শুরু করতে এবং সার্জারির সময় অন্যান্য ওষুধ দিতে ব্যবহৃত হয়। আপনাকে মাস্কের মাধ্যমে অক্সিজেনও দেওয়া হতে পারে।
- আপনি ঘুমিয়ে গেলে প্রয়োজনে অক্সিজেন ও অ্যানেস্থেটিক গ্যাস দেওয়ার জন্য শ্বাস-প্রশ্বাসের একটি টিউব ঢোকানো হবে। আপনি ঘুম থেকে ওঠার আগে শ্বাস-প্রশ্বাসের টিউবটি সরিয়ে ফেলা হবে।

অ্যানেস্থেসিয়ার সময় আপনার শ্বাসপথ এবং শ্বাসক্রিয়া লিফলেটে আরও তথ্য পাওয়া যাবে :

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali

রিজিওনাল অ্যানেস্থেটিক

আপনাকে রিজিওনাল অ্যানেস্থেটিক দেওয়া হলে যা ঘটবে :

- ইনজেকশন দেওয়ার সময় আপনার অ্যানেস্থেটিস্ট আপনাকে স্থির থাকতে বলবেন। লোকাল অ্যানেস্থেটিক দেওয়ার জন্য তিনি একটি বিশেষ আলট্রাসাউন্ড মেশিন ব্যবহার করতে পারেন। অ্যানেস্থেটিক কাজ শুরু করলে আপনার একটা উষ্ণ অসস্তিকর অনুভূতি হতে পারে
- স্থানটি অবশ্য হয়েছে — আপনি ও আপনার অ্যানেস্থেটিস্ট এটি নিশ্চিত করলে তবেই অপারেশন শুরু হবে। অ্যানেস্থেটিক কাজ করছে কি না নিশ্চিত করতে তিনি বেশ কিছু পরীক্ষা করবেন
- আপনাকে ঘুমের ওষুধ না দেওয়া হলে আপনি সজাগ ও চারপাশ সম্পর্কে সচেতন থাকবেন। আপনার চোখের সামনে পর্দা দেওয়া থাকবে যদি না আপনি ও অপারেশন টিম উভয়েই পর্দা না রাখার ব্যাপারে সম্মত হোন
- অ্যানেস্থেটিক টিমের একজন সদস্য সবসময় আপনার কাছে থাকবেন এবং আপনি যখনই চান তার সাথে কথা বলতে পারবেন
- অপারেশন চলাকালীন আপনি হয়তো কানে হেডফোন দিয়ে গানও শুনতে পারবেন।

রিকভারি রুম

অপারেশনের পর আপনাকে সাধারণত একটি রিকভারি রুমে নিয়ে যাওয়া হবে। এটি অপারেশন থিয়েটারের কাছে একটি বিশেষ ওয়ার্ড যেখানে আপনার অ্যানেস্থেটিকের ঘোর কেটে যাওয়ার সময় আপনাকে কাছ থেকে পর্যবেক্ষণ করা হবে। রিকভারি রুমের কর্মীরা আপনাকে যতটা সম্ভব আরামে রাখার ব্যবস্থা করবেন এবং আপনার প্রয়োজন অনুযায়ী যে-কোনো অতিরিক্ত ওষুধ দেবেন। আপনার অ্যানেস্থেসিয়ার প্রভাব নিরাপদে কাটিয়ে ওঠা নিশ্চিত হলে এবং বেড খালি থাকলে আপনাকে ওয়ার্ডে ফেরত নিয়ে যাওয়া হবে।

সার্জারির পর ব্যথা উপশম

আপনার অপারেশনের ধরন এবং অপারেশনের পর আপনার ব্যথার মাত্রার ওপর নির্ভর করে ব্যথানাশক ওষুধের ধরন ও পরিমাণ ঠিক করা হবে। কিছু মানুষের অন্যান্যদের তুলনায় বেশি ব্যথানাশক ওষুধের প্রয়োজন হয়।

সাধারণত, সেরে ওঠার সময় আপনি কিছুটা ব্যথা বা অস্বস্তি আশা করতে পারেন। শক্তিশালী ব্যথানাশক অত্যন্ত কার্যকরভাবে ব্যথা উপশম করতে পারলেও সেগুলোর পার্শ্ব-প্রতিক্রিয়া থাকতে পারে যেমন বমি বমি ভাব, কোষ্ঠকাঠিন্য এবং দীর্ঘ দিন ব্যবহারের ফলে আসক্তি।

আপনাকে নিচের ব্যথানাশক ওষুধ দেওয়া হতে পারে :

- **বড়ি, ট্যাবলেট বা গিলে খাওয়ার তরল** – এগুলো সব ধরনের ব্যথা উপশমের জন্য ব্যবহার করা হয়। এগুলো কাজ করতে সাধারণত অন্তত আধা ঘন্টা সময় নেয়। ওষুধগুলো কাজ করার জন্য আপনাকে স্বাভাবিকভাবে খাওয়া ও পান করতে সক্ষম হতে হবে। বমি আসলে এগুলো খাওয়া যাবে না।
- **ইনজেকশন** – এগুলো শিরায় প্রদান করা হতে পারে (দ্রুত কাজ করার জন্য ক্যানুলার মাধ্যমে আপনার শিরায় প্রবেশ করানো হতে পারে) অথবা মাংসপেশিতে দেওয়া হতে পারে (সূচের সাহায্যে আপনার পা বা নিতম্বে প্রয়োগ করা হয়, এটি কাজ করতে প্রায় ২০ মিনিট সময় লাগে)।

- **রোগী নিয়ন্ত্রিত ব্যথানাশক (পেশেন্ট-কন্ট্রোলড অ্যানালজেসিয়া বা পিসিএ)** – একটি বোতামযুক্ত মেশিন, আপনি বোতাম টিপলে স্বল্প মাত্রায় শক্তিশালী ব্যথানাশক সরাসরি আপনার ক্যানুলা বা ড্রিপে প্রবেশ করে। এটি এমনভাবে ব্যবস্থা করা থাকে যাতে আপনি অতিরিক্ত ওষুধ প্রয়োগ করতে না পারেন। পিসিএ-এর মাধ্যমে আপনি নিজেই আপনার ব্যথানাশক নিয়ন্ত্রণ করতে পারবেন।
- **স্পাইনাল ও এপিডুরালসহ লোকাল অ্যানেস্থেটিক এবং রিজিওনাল ব্লক** – সার্জারির পরে ব্যথা উপশমের জন্য এই ধরনের অ্যানেস্থেসিয়া খুব কার্যকর হতে পারে। আমাদের সার্জারির পর এপিডুরাল ব্যথানাশক, আপনার মেরুদণ্ডের অ্যানেস্থেটিক এবং কাঁধ, বাহু, অথবা হাতে অপারেশনের জন্য নার্ভ ব্লকসমূহ লিফলেটগুলো থেকে আরও বিস্তারিত জানা যাবে: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali

হাসপাতাল থেকে ছাড়া পাওয়ার পর ব্যথা উপশম

যদিও হাসপাতাল ছেড়ে যাওয়ার সময় আপনাকে পর্যাপ্ত পরিমাণে ব্যথানাশক ওষুধ দেয়া হবে, তবুও প্রেসক্রিপশন ছাড়াই কেনা যায় এমন কিছু ব্যথানাশক বাড়িতে কিনে রাখা ভালো। হাসপাতাল থেকে ফিরে আসার দু-সপ্তাহ পরেও যদি আপনার ব্যথানাশক প্রয়োজন হয়, এ ব্যাপারে আলোচনা করার জন্য আপনার জিপির সাথে যোগাযোগ করা করুন।

অপারেশনের পর আপনাকে ওপিওয়েডযুক্ত ব্যথানাশক ওষুধ দেওয়া হতে পারে। এই ধরনের ওষুধ সেবন খুব দ্রুত কমানো ও বন্ধ করা অত্যন্ত জরুরি কারণ বেশি দিন এগুলো ব্যবহার করলে আপনার মারাত্মক ক্ষতি হতে পারে।

ফ্যাকাল্টি অব পেইন মেডিসিনের ওয়েবসাইটে ওপিওয়েড সম্পর্কে আরও পাওয়া যাবে : www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients

বাড়ি যাওয়া এবং কখন সাহায্য চাইতে হবে

সার্জারির পর আপনি গাড়ি চালাতে পারবেন না, তাই আপনাকে একটি ট্যাক্সি বা অন্য কারও সাহায্য নিতে হবে এবং আগে থেকেই সেই ব্যবস্থা করে রাখা উচিত।

কোন ব্যায়াম আপনাকে সুস্থ হতে সাহায্য করবে এবং কীভাবে আপনার ক্ষতের যত্ন নিতে হবে, আপনাকে ছেড়ে দেওয়ার আগেই এসব তথ্য জানানো হবে।

যে হাসপাতালে আপনার সার্জারি হয়েছে বা আপনার জিপির সাথে যখন অবশ্যই যোগাযোগ করতে হবে :

- আপনার তীব্র ব্যথা আছে বা ব্যথা বেড়ে গেলে
- আপনার সার্জারির স্থানে ব্যথা ও ফোলাভাব হলে
- বুকে ব্যথা অনুভব করলে বা শ্বাসকষ্ট হলে
- আপনি এমন কোনও বিষয় নিয়ে উদ্বেগ থাকলে যা আপনাকে হাসপাতালের দেওয়া ডিসচার্জ পেপারে উল্লেখ করা নেই।

খুব অসুস্থ বোধ করলে যত তাড়াতাড়ি সম্ভব আপনার নিকটস্থ জরুরি বিভাগে যাবেন।

দায় বর্জন বিবৃতি

আমরা এই লিফলেটের তথ্য সঠিক ও হালনাগাদকৃত রাখার সর্বোত্তমভাবে প্রচেষ্টা করি, কিন্তু তার নিশ্চয়তা দেওয়া সম্ভব নয়। আমরা প্রত্যাশা করি না যে এই সাধারণ তথ্যে আপনার সম্ভাব্য সমস্ত প্রশ্নের উত্তর দেওয়া হয়েছে অথবা আপনার জন্য গুরুত্বপূর্ণ সমস্ত বিষয় নিয়ে বিশদে আলোচনা করা হয়েছে। এই লিফলেটটিকে নির্দেশনা হিসেবে ব্যবহার করে, আপনার নিজস্ব পছন্দ-অপছন্দ এবং উদ্বেগ নিয়ে

আপনার চিকিৎসা দলের সাথে আলোচনা করা উচিত। এই লিফলেটকে পৃথকভাবে চিকিৎসা পরামর্শ হিসেবে ব্যবহার করা উচিত নয়। এটি কোনও বাণিজ্যিক বা ব্যবসার উদ্দেশ্যে ব্যবহার করা যাবে না। সম্পূর্ণ দায় বর্জন বিবৃতি দেখতে এখানে www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/bengali ক্লিক করুন।

সমস্ত অনুবাদ ট্রান্সলেটর্স উইদাউট বর্ডার্সের (Translators without Borders) অনুবাদকগণ সরবরাহ করেছেন। অনুবাদগুলিকে যথাসম্ভব নির্ভুল করতে সেগুলির মান পরীক্ষা করা হয়েছে, তবে কিছু তথ্যের ভুল অর্থ এবং ভুল ব্যাখ্যার সম্ভাবনা রয়েছে।

আমরা আপনার মতামত জানতে আগ্রহী

আপনার কোনও মন্তব্য থাকলে অনুগ্রহ করে এই ঠিকানায় ইমেইল করুন : patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

rcoa.ac.uk

ষষ্ঠ সংস্করণ, এপ্রিল 2023

এই লিফলেটটি প্রকাশনার তারিখ থেকে তিন বছরের মধ্যে পর্যালোচনা করা হবে।

© 2023 Royal College of Anaesthetists

রোগীদের জন্য তথ্য সরবরাহের উপকরণ প্রস্তুতের জন্য এই লিফলেটটি কপি করা যেতে পারে। অনুগ্রহ করে প্রকৃত সূত্র উল্লেখ করুন। আপনি যদি এই লিফলেটটির অংশবিশেষ অন্য কোনও প্রকাশনার কাজে ব্যবহার করতে চান তাহলে কৃতজ্ঞতা স্বীকার করতে হবে, এবং লোগো, ব্র্যান্ডিং ও চিত্র অপসারণ করতে হবে। আরও তথ্য জানতে অনুগ্রহ করে আমাদের সাথে যোগাযোগ করুন।