



ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਨਾਲ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵੇਲੇ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਲੋਂ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੇ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਮੱਗਰੀ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ:

- ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਕਿਵੇਂ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਹੈ
- ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਤਿਆਰ ਕਰਨਾ ਹੈ
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?
- ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਕੀ ਹੈ?

ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀੜ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਅਤੇ ਬੁਰੇ ਅਹਿਸਾਸ ਨੂੰ ਰੋਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇਹ ਮਤਲਬ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੌਂ ਰਹੇ ਹੋ।

ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਤਰੀਕੇ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਮਾਮੂਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰਤ ਤਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਪੀੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਰਜਨ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਖੇਤਰੀ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ, ਐਪੀਡੂਰਲ ਜਾਂ ਨਸਾਂ ਦੇ ਬਲਾਕ) ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਰੀਰ ਦੇ ਇੱਕ ਵੱਡੇ ਜਾਂ ਡੂੰਘੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਚੇਤ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੁਝ ਕੁ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋ। ਕੁਝ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਬਾਅ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਉਹ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਡੂੰਘੀ ਨੀਂਦ ਵਰਗੀ ਅਵਸਥਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਕੁਝ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਅਮਲਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਬੇਸੁਚੇਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਗੈਸ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਦੋਵਾਂ ਦਾ ਸੁਮੇਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨਾ (ਸਿਡੇਸ਼ਨ) ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਅਤੇ ਅਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁੱਤੇ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਵੋ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਕਸਰ ਸਥਾਨਕ ਜਾਂ ਖੇਤਰੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਿਡੇਸ਼ਨ ਹਲਕੀ ਜਾਂ ਡੂੰਘੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਡੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਸਭ ਕੁਝ, ਕੁਝ ਕੁ ਜਾਂ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਯਾਦ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਿਡੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ **ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ** ਲੀਫਲੈੱਟ ਦੇਖੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi

ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕਸ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi

ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਡਾਕਟਰ ਬਾਰੇ

ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਖਾਸ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਢੁੱਕਵੇਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੀ ਕਿਸਮ ਜਾਂ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ਜੇਕਰ ਵਿਕਲਪ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੋਖਮਾਂ, ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ
- ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯੋਜਨਾ ਉੱਤੇ ਸਹਿਮਤੀ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਜੁੰਮੇਵਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਉੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਅਤੇ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਟੀਮ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲਾ ਕਲੀਨਿਕ (ਪ੍ਰੀ-ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਕਲੀਨਿਕ)

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ-ਤੋਂ-ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਸੱਦਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ, ਹੋਰ ਮਾਮੂਲੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ, ਇੱਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਰੇਗੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇਹ ਲਿਆਓ:

- ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਪੈਕਿੰਗ ਵਿੱਚ ਲਿਆਉਂਦੇ ਹੋ (ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸੂਚੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਆਪਣੇ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਜਾਂ ਜੀਪੀ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ)
- ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਜੋ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇ
- ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ
- ਕੋਈ ਤਾਜ਼ਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਮਾਪ।

ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਅਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋਣ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੀ ਜੀਪੀ ਸਰਜਰੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਇਸ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਨਰਸ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰਿਕ ਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗੀ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਲਰਜੀਆਂ ਅਤੇ ਰਿਐਕਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗੀ (ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆਓ)
- ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਪੀੜ-ਰੋਕੂ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਦੀ ਠੀਕ ਸੂਚੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਗਰਟ, ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਆਨੰਦ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨਸ਼ੇ ਲੈਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੇਲੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਚਾਈ ਨੂੰ ਮਾਪੇਗੀ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਮਾਪਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਪੱਧਰ ਚੈਕ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ
- ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਕਿਸੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਦਿਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਕਾਰਡੀਓਗਰਾਮ (ECG) ਕਰੇਗੀ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਲਾਗ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਚਮੜੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨੱਕ ਦਾ ਸਵੈਬ ਲੈਂਦੀ ਹੈ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਲਈ ਘਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਪੀੜ ਰੋਕੂ ਦਵਾਈ ਤਿਆਰ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੋਖਮ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੀ ਬਦਲੀ (ਟਰੈਂਸਫੂਜ਼ਨ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗੀ, ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਬਦਲੀ ਤੋਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪਰਹੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ NHS ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ

ਤੁਸੀਂ ਪੂਰਵ-ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਅਨੱਸਥੀਸਿਸਟ ਨਾਲ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮਿਲੋਗੇ। ਉਹ ਲਾਭ, ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ ਸਮੇਤ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਮਿਲ ਕੇ ਫੈਸਲਾ ਕਰੋਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸਭ ਕਿਸਮਾਂ ਸਭ ਕਿਸਮ ਦੇ ਉਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਮੁਆਫ਼ਕ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਚੋਣ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ:

- ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ
- ਕੋਈ ਵੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਸ ਜੋਖਮ
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ
- ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਅਤੇ ਖਾਸ ਮੁਹਾਹਤ
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਸਾਧਨ, ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਸਰੋਤ

ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ

ਆਧੁਨਿਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ (ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ) ਬਹੁਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ। ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸਾਧਨ ਦੇ ਕੁਝ ਆਮ ਉਲਟ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਅਕਸਰ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਲੰਮਾ ਚਿਰ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਖ਼ਤਰੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੀਤੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਵਰਤਿਆ ਗਏ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਜਿਹੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ-ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ, ਜੋ ਕਿ ਉਸਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਸਿਰਫ਼ ਘੱਟ ਆਮ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ ਜੇਕਰ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਹੋਣ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:

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

ਸਾਂਝਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣਾ

ਸਾਂਝਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਸਮਰਥਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਸਹੀ ਹਨ। ਇਹ ਇੱਕ ਸਹਿਯੋਗੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਇੱਕ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਉਸਦੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਗੱਲਬਾਤ ਇਕੱਠੇ ਲਿਆਉਂਦੀ ਹੈ:

- ਡਾਕਟਰੀ ਮਾਹਰ ਦੀ ਮੁਹਾਰਤ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪ, ਸਬੂਤ, ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਲਾਭ
- ਮਰੀਜ਼ ਕੀ ਜਾਣਦਾ ਹੈ: ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ, ਨਿੱਜੀ ਹਾਲਾਤ, ਟੀਚੇ, ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ।

ਇਸ 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

ਇੱਥੇ ਕੁਝ ਟੂਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੇਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਓਪਰੇਟਿਵ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਸਟਾਫ਼ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਚਰਚਾ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਸਮਝਦਾਰੀ ਨਾਲ ਯੂਕੇ ਬ੍ਰੈਨ ਫਰੇਮਵਰਕ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਾ

ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਇਸਨੂੰ ਰੀਮਾਈਡਰ ਵਜੋਂ ਵਰਤੋ।

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS ਤਿੰਨ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਬਾਰੇ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਕਲਪ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

https://bit.ly/NHS_A3Qs

ਪੇਰੀਓਪਰੇਟਿਵ ਕੇਅਰ ਲਈ ਕੇਂਦਰ (CPOC)

CPOC ਨੇ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਐਨੀਮੇਸ਼ਨ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਹੈ।

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

ਸਵਾਲ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪੁੱਛਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਪਣੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲਿਖੋ (ਤੁਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਗ੍ਹਾ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਖੁਦ ਦੀ ਜੋੜ ਸਕਦੇ ਹੋ)। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ ਫੋਨ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

1. ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਖਤਰਾ ਹੈ?
2. ਕੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਮੇਰੀ ਰਿਕਵਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰੇਗੀ?

ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤਿਆਰੀ

ਫਿਟਰ ਮਰੀਜ਼ ਜੋ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਉਹ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਅਤੇ ਘੱਟ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਛੋਟੀਆਂ-ਛੋਟੀਆਂ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਵੀ ਵੱਡਾ ਫਰਕ ਲਿਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਰੀਰਕ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣਾ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸਿਗਰਟ ਪੀਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਕੱਟਣ ਜਾਂ ਰੋਕਣ ਬਾਰੇ ਵੀ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ GP ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਤਾ ਕਰੋ ਕਿ ਕੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਾਡੇ ਫਿਟਰ ਬੈਟਰ ਸੂਨਰ (Fitter Better Sooner) ਸਰੋਤ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਗੇ ਜਿਸਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੰਦਰੁਸਤ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਤਿਆਰ ਹੋਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਵੇਖੋ: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi

ਤੁਹਾਡੇ ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ

ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਕਿ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਇਹ ਹਦਾਇਤਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ। ਜੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਭੋਜਨ ਜਾਂ ਤਰਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਗਲੇ ਅਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਤੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਉਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਈ- ਯੂਮਰਪਾਨ ਵੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ, ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਪਰੇਸ਼ਨ ਪੂਰਵ ਦੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਟੀਮ ਦੇ ਖਾਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਲਈ ਘੁੱਟ ਕੁ ਪਾਣੀ ਪੀਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ 'ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ' ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਰਫਰੀਨ, ਕਲੋਪੀਡੋਗਰੇਲ ਜਾਂ ਰਿਵਰੋਕਸਬੇਨ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਜਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਪੂਰਵ ਦੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਟੀਮ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਕਦੋਂ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਖੂਨ ਵਗਣ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੋਖਮਾਂ ' ਨੂੰ ਦੇਖਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚੰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਕਰਨ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਂਦੇ ਹੋ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮਸ਼ਵਰੇ ਲਈ ਵਾਰਡ ਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰੋ।

ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨੇਲ ਪਾਲਸ਼ ਜਾਂ ਜੈੱਲ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿਓ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਆਕਸੀਜਨ ਪੱਧਰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਪ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਗਾਊਨ ਦੇਵੇਗੀ ਅਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜਾ ਅੰਡਰਵੀਅਰ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਕੱਥੇ ਜੰਮਣ ਦੀ ਖ਼ਤਰੇ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਲਾਸਟਿਕ ਜੁਰਾਬਾਂ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁੱਟ ਜਾਂ ਗਿੱਟੇ ਨਾਲ ਪਛਾਣ ਬੈਂਡ ਪਾਏਗੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਬੈਂਡ ਵੀ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਲਰਜੀ ਹੋਵੇ।

ਪ੍ਰੀ-ਮੈਡੀਕੇਸ਼ਨ ('ਪ੍ਰੀ-ਮੈਡੀ') ਕਈ ਵਾਰ ਕੁਝ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪੂਰਵ-ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ - ਉਹ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਐਸਿਡ ਘਟਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੱਚਾ ਜਣਨ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਹੋ ਤਾਂ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਨਾਲ ਗਰਭ ਟੈਸਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸਟੈਂਡਰਡ ਅਮਲ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਹਿਣੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਜਾਵਟੀ ਸਾਮਾਨ ਹਟਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹਟਾ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਨਰਸਾਂ ਇਸਨੂੰ ਟੇਪ ਨਾਲ ਢੱਕ ਦੇਣਗੀਆਂ ਤਾਂ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਤੋਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਇੱਕ ਵਿਆਹ ਦੀ ਰਿੰਗ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਹਿਨੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਾਣੀ ਦੀ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਪੀਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਸੱਦਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਸਟਾਫ਼ ਦਾ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਤੁਸੀਂ ਅਕਸਰ ਆਪਣੇ ਐਨਕਾਂ, ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਤਦ ਤੱਕ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ। ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਮ ਐਨੇਸਥੀਸੀਆ ਨਹੀਂ ਹੈ।

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਲੋਕਲ ਜਾਂ ਖੇਤਰੀ ਐਨੇਸਥੀਟਿਕ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣਨ ਲਈ ਹੈੱਡਫੋਨ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਇਲੈਕਟ੍ਰਾਨਿਕ ਡੀਵਾਇਸ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰੋ)।
- ਤੁਸੀਂ ਥੀਏਟਰ ਤੇ ਪੈਦਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵੀਲਚੇਅਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਬੈੱਡ ਜਾਂ ਟਰਾਲੀ ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦਾ ਡ੍ਰੈਸਿੰਗ ਗਾਉਨ ਅਤੇ ਸਲਿੱਪਰ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹੁੰਚਣ ਉੱਤੇ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ, ਤੁਹਾਡਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ 'ਤੇ ਕਿੱਥੇ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਪਿਛਲੀ ਵਾਰ ਕਦੋਂ ਖਾਧਾ ਜਾਂ ਪੀਤਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਲਰਜੀ ਹੈ, ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਜਾਂਚਾ ਸਾਰੇ ਹਸਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁਟੀਨ ਹਨ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨੀ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੇਸਥੀਟਿਸਟ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਹਾਇਕ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ। ਐਨੇਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਨ, ਖੂਨ ਦਬਾਅ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਮਾਪਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮਸ਼ੀਨਾਂ ਤੇ ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਯੰਤਰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੋਵੇ, ਦੀਆਂ ਤਾਰਾਂ ਜੋੜੇਗਾ।

ਇੱਕ ਕੈਨੂਲਾ, ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਟਿਊਬ, ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਇੱਕ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਹੋਰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੈਨੂਲਾ ਪਾਉਣ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨੇਸਥੀਟਿਕ ਕਰੀਮ ਲੈਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

- ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕੈਨੂਲਾ ਰਾਹੀਂ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਵਿਧੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਆਕਸੀਜਨ ਵੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਸੌਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਕਸੀਜਨ ਅਤੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗੈਸਾਂ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ ਪਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਗਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗੀ।

ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਹ ਨਾਲੀ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਉਪਲਬਧ ਹੈ

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

ਖੇਤਰੀ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਖੇਤਰੀ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਹੋਣਗੇ:

- ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੇਸਥੇਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰਹਿਣ ਲਈ ਕਰੇਗਾ। ਉਹ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਮਸ਼ੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਿੱਘੀ ਝਰਨਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਭਾਵੀ ਹੋਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

- ਤੁਹਾਡਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਨੇਸਥੇਟਿਸਟ ਨੂੰ ਪੱਕਾ ਹੋ ਜਾਵੇ ਕਿ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ। ਉਹ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਈ ਟੈਸਟ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹੋਗੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਬਾਰੇ ਧਿਆਨ ਰਹੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਸੁੰਨ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਇੱਕ ਸਕੀਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇਖਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਥੀਏਟਰ ਟੀਮ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ, ਅਨੇਸਥੇਟਿਸਟ ਟੀਮ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ, ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹੈਂਡਫੋਨ ਨਾਲ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ, ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਦੇ ਨੇੜੇ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨੇੜਿਓਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਰਿਕਵਰੀ ਸਟਾਫ਼ ਪੱਕਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਰਾਮ ਦੀ ਹਾਲਤ 'ਚ ਰਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਵਾਧੂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੁਤੰਤਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਿਕਵਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਬੈੱਡ ਮੌਜੂਦ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਵਾਰਡ 'ਚ ਲੈ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ

ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਮਾਤਰਾ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਓਪਰੇਸ਼ਨ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀੜ ਦੇ ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹੋਰਾਂ ਨਾਲ ਵੱਧ ਪੀੜ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਪੀੜ ਜਾਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਦੀ ਆਸ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੱਧ ਤੇਜ਼ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪੀੜ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰਕੁਝ ਉਲਟ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਚਿਆਣ, ਕਬਜ਼ ਅਤੇ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਆਦੀ ਹੋਣਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੀਆਂ ਹੇਠ ਲਿਖੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ:

- **ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ, ਕੈਪਸੂਲ ਜਾਂ ਤਰਲ** – ਇਹ ਸਭ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਪੀੜਾਂ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਅੱਧਾ ਘੰਟਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਣ, ਪੀਣ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- **ਟੀਕੇ**– ਇਹ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਲਗਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਤੁਰੰਤ ਅਸਰ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਕੱਨੁਲਾ ਰਾਹੀਂ ਲਾਉਣਾ) ਜਾਂ ਪੱਠਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਗਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਸੂਈ ਵਰਤ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਲੱਤ ਜਾਂ ਚਿੱਤੜ ਵਿੱਚ ਲਾਉਣਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਸਰ ਕਰਨ ਲਈ 20 ਮਿੰਟ ਲੱਗ ਸਕਦੇ)

- **ਮਰੀਜ਼ ਵਲੋਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤੀ ਐਨਾਲਜੀਸੀਆ (PCA)** – ਦਬਾਉਣ ਵਾਲੇ ਬਟਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ, ਜੋ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦਬਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੇਜ਼ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਤੁਹਾਡੀ ਕੱਨੁਲਾ ਜਾਂ ਡਰਿੱਪ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇੰਝ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਖੁਦ ਨੂੰ ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। PCA ਤੁਹਾਡੇ ਖੁਦ ਦੀ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਸਿੱਧਾ ਕੰਟਰੋਲ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- **ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੀਟਿਕਸ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਗੱਡੀ ਅਤੇ ਐਪੀਡੂਰਲ ਸਮੇਤ ਖੇਤਰੀ ਬਲਾਕ** -
ਇਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪਾਉਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। **ਮੇਢੇ**, **ਬਾਹ** ਜਾਂ **ਹੱਥ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਅਤੇ ਨਸਾਂ ਦੇ ਬਲਾਕਾਂ**, ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਐਪੀਡੂਰਲ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਸਾਡੇ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ:
www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi

ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਾਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਘਰੇ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਦੁਕਾਨ ਤੋਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਤਿਆਰ ਰੱਖਣੀਆਂ ਸਿਆਣਪ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਦੇ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪੀਐਂਡਜ਼ ਵਾਲੇ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਨੁਸਖਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਘਟਾਓ ਅਤੇ ਜਿੰਨਾ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਲਗਾਤਾਰ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਫੈਕਲਟੀ ਆਫ਼ ਪੇਨ ਮੈਡੀਸਨ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਓਪੀਐਂਡਜ਼ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients

ਘਰ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਕਦੇ ਮਦਦ ਮੰਗਣੀ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਕਸੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੁੱਕਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਡਿਸਚਾਰਜ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਸਰਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਨੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਜਾਂ ਉਸ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਸੀ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਦਰਦ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਰਦ ਵਧਦਾ ਹੈ
- ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਸੀ ਉੱਥੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਸੋਜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੁੰਦੀ ਹੈ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਜੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹਨ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੇ ਨਜ਼ਦੀਕੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਬੇਦਾਖਵਾ

ਇਸ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦਰੁਸਤ ਅਤੇ ਅੱਪ ਟੂ ਡੇਟ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਪੂਰਾ ਯਤਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲਾਂ ਨਾਲ ਨਿਪਟਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇਸ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਫਿਕਰ ਦੇ ਬਾਰੇ ਇਸ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਗਾਈਡ ਵਜੋਂ ਵਰਤ ਕੇ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਵਜੋਂ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਾਂ ਵਪਾਰਕ ਮਕਸਦ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪੂਰੇ ਬੇਦਾਖੇ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ। (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi).

ਸਾਰੇ ਅਨੁਵਾਦ ਨੂੰ Translators without Borders ਦੀ ਅਨੁਵਾਦ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਦੀ ਕੁਆਲਟੀ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਉਲੱਥੇ ਦੇ ਦਰੁਸਤ ਹੋਣ ਲਈ ਚੈਕ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਪਰ ਫੇਰ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਅਸ਼ੁੱਧ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ।

ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਸੋਚਦੇ ਹੋ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਆਮ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ:

patientinformation@rcoa.ac.uk

ਰੋਇਲ ਕਾਲਜ ਆਫ਼ ਐਨੈਸਥੀਟਿਸਟਸ

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

rcoa.ac.uk

ਛੇਵਾਂ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਅਪ੍ਰੈਲ 2023

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਦੀ ਮਿਤੀ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

© 2023 Royal College of Anaesthetists

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੀ ਨਕਲ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੱਗਰੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮੂਲ ਸਰੋਤ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਲੀਫਲੈੱਟ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਢੁਕਵਾਂ ਧੰਨਵਾਦ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬ੍ਰਾਂਡਿੰਗ, ਚਿੱਤਰ ਅਤੇ ਆਈਕਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।