

ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਆਸ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਐਨੱਸਥੈਟਿਸਟਾਂ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਵਿਸ਼ਾ-ਸੂਚੀ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ:

- ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਇਹ ਕਦੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਲੈਣ ਤੋਂ ਕਿਉਂ ਫਾਇਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ

'ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ' (ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ) ਦਾ ਕੀ ਮਤਲਬ ਹੈ?

ਬਹੁਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕਮਰ ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ, ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ (ਤੁਹਾਡੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕਮਰ ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਤੱਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਬੇਅਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਟੀਕੇ ਰਾਹੀਂ ਲਗਾਈਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਪਣੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ:

- ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਨੀਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ - ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਜਿਹਨਾਂ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਸੁਸਤ ਜਾਂ ਨਿੰਦਰਾਏ ਹੋਏ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਬਾਰੇ ਸੁਚੇਤ ਹੋਵੋ।

ਕੁਝ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਧੂ ਦਰਦ ਤੇ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸਿਆਂ 'ਤੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲਈ ਢੁਕਵੇਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੀਹੋਲ (ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਨਿੱਕੇ ਜਿਹੇ ਸੁਰਾਖ ਰਾਹੀਂ) ਸਰਜਰੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੀਆਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਅਕਸਰ ਇਕੱਲਿਆਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਆਮ ਸਰਜਰੀ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਹਰਨੀਆ, ਹੈਮੇਰੋਇਡ ਸਰਜਰੀ (ਬਵਾਸੀਰ) ਅਤੇ ਅੰਤੜੀ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ
- ਜੋੜਾਂ 'ਤੇ ਆਰਥੋਪੀਡਿਕ ਸਰਜਰੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚੂਲ੍ਹਿਆਂ ਅਤੇ ਗੋਡਿਆਂ ਨੂੰ ਬਦਲਣਾ, ਜਾਂ ਲੱਤ ਦੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ
- ਨਸਾਂ ਦਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ: ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜਾਂ 'ਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ
- ਇਸਤਰੀ ਰੋਗ: ਪ੍ਰੋਲੈਪਸ ਰਿਪੇਅਰ, ਹਿਸਟੈਕਟੋਮੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀ ਹਿਸਟੈਕਟਮੀ
- ਯੂਰੋਲੋਜੀ: ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਸਰਜਰੀ, ਬਲੈਡਰ ਜਾਂ ਮਸਾਨੇ ਦੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ, ਜਣਨ-ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਸਰਜਰੀ।
- ਪੇਟ (ਢਿੱਡ) ਵਿੱਚ ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ।

ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਕਿਉਂ?

ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣ ਦੇ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਕੱਲੇ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਲੈਣ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਸੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਲੈਣ ਤੇ ਇਹ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛਾਤੀ ਦੀਆਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਘੱਟ ਜੋਖਮ
- ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਬਣਨ ਦਾ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਘੱਟ ਜੋਖਮ
- ਫੇਫੜਿਆਂ ਅਤੇ ਸਾਹ ਕਿਰਿਆ 'ਤੇ ਘੱਟ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ
- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਕਦਮ ਦਰਦ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਰਾਹਤ
- ਤੇਜ਼ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਘੱਟ ਲੋੜ, ਜਿਹਨਾਂ ਕਰਕੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ
- ਘੱਟ ਕਚਿਆਣ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ ਘੱਟ ਆਉਣਾ
- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਧੇਰੇ ਛੇਤੀ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਲੱਗਣਾ

ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਸਪਾਈਨਲ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਸਹਾਇਕ ਨੂੰ ਮਿਲੋਗੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ, ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਨੂੰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਮਾਨੀਟਰਾਂ ਅਤੇ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਕੋਈ ਹੋਰ ਉਪਕਰਣਾਂ ਨੂੰ ਜੋੜੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਦੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਟਿਊਬ (ਇੱਕ 'ਕੈਨੀਊਲਾ') ਪਾਉਣ ਲਈ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤਰਲ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਾਸਤੇ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।



- ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਬਿਸਤਰੇ ਦੇ ਕਿਨਾਰੇ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਨੀਵੇਂ ਸਟੂਲ 'ਤੇ ਰੱਖ ਕੇ ਬੈਠੋਗੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਵੱਲ ਆਪਣੇ ਗੋਡਿਆਂ ਨੂੰ ਮੋੜ ਕੇ, ਆਪਣੇ ਪਾਸੇ ਵੱਲ ਲੇਟੋਗੇ।
- ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਟੀਮ ਇਹ ਸਮਝਾਏਗੀ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ।
- ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਗਾਏਗਾ; ਇਹ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇੱਕ ਨਰਸ ਜਾਂ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਸਹਾਇਕ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ ਭਰੋਸਾ ਦੁਆਰੇਗਾ।
- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਲਈ ਇੱਕ ਕੈਥਿਟਰ (ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੈਡਰ ਤੋਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਲਈ ਇੱਕ ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਈ ਤਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਟੀਕੇ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਪਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਮੈਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਅਕਸਰ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਾਉਣ ਜਾਂ ਇਕ ਕੈਨਿਊਲਾ ਪਾਉਣ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੁਖਦਾਈ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਕੁ ਮਿੰਟ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੋਟਾਪਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਮੁਕਾਬਲਤਨ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

- ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਲੱਤ ਦੇ ਸੌ ਜਾਣ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚ ਅਜੀਬ ਜਿਹੀ ਸਨਸਨੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ – ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸ਼ਾਂਤ ਬੈਠਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਜਦੋਂ ਟੀਕਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੈਠੇ ਹੋਏ ਸੀ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿੱਧੇ ਲੇਟ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਹੋਣਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਕੁ ਮਿੰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਅਤੇ ਪੇਟ ਗਰਮ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਫਿਰ ਛੂਹਣ ਵਿੱਚ ਸੁੰਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਤੁਸੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਹੋਰ ਭਾਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਜਾ ਰਹੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਹਿੱਲਣਾ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੋਵੇਗੀ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਨਹੀਂ ਚੁੱਕ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਇਹ ਜਾਂਚਣਾ ਕਿ ਕੀ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੇ ਕੰਮ ਕੀਤਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਈ ਸਧਾਰਨ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਜਿਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਠੰਡੇ ਤਰਲ ਦਾ ਛਿੜਕਾਅ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਹ ਪੁੱਛਣਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਅਤੇ ਪੇਟ 'ਤੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਅਤੇ ਪੇਟ ਨੂੰ ਇੱਕ ਖੁੰਢੇ ਕਿਨਾਰੇ ਵਾਲੇ ਐਜ਼ਾਰ ਨਾਲ ਛੂਹਣਾ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਉੱਪਰ ਚੁੱਕਣ ਲਈ ਕਹਿਣਾ।

ਇਹਨਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਪਿਆਨ ਕੋਦਰਿਤ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਹ ਭਰੋਸਾ ਹੋ ਸਕੇ ਕਿ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਡਾਕਟਰ ਕੇਵਲ ਉਦੋਂ ਹੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਉਸਨੂੰ ਇਹ ਤਸੱਲੀ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ (ਇਕੱਲੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ)

- ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ, ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋ, ਉਹ ਆਪਣੀ ਜਾਣ-ਪਛਾਣ ਕਰਾਉਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨਗੇ।
- ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਸਹਾਇਕ ਪੂਰੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜੇ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਚੀਜ਼ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਅਰਾਮਦੇਹ ਬਣਾਏਗੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਸਿਰਹਾਣਾ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

- ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹਲਕੇ, ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੇ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਲਈ ਆਕਸੀਜਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਦੀ 'ਹਫੜਾ-ਦਫੜੀ' ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣੂ ਹੋਵੋਗੇ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਹਤ ਮਿਲ ਸਕੇਗੀ।
- ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣਨਾ ਚਾਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੈੱਡਫੋਨਸ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣਾ ਖੁਦ ਦਾ ਸੰਗੀਤ ਲੈ ਆਓ। ਕੁਝ ਯੂਨਿਟ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਹੈੱਡਫੋਨ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਾਉਂਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸੰਗੀਤ ਪਲੇ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਸੀਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਤੇ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਸਹਾਇਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਡੇਸ਼ਨ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ) ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
- ਜੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਸਿਡੇਸ਼ਨ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ) ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਾਮ ਮਿਲੇਗਾ ਅਤੇ ਨੀਂਦ ਆਉਂਦੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਝਪਕੀ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਪੂਰੇ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਜਾਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਬਿਤਾਇਆ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਾਂ ਸਾਰਾ ਸਮਾਂ ਯਾਦ ਰਹੇ, ਜਾਂ ਬਿਲਕੁਲ ਕੁਝ ਵੀ ਯਾਦ ਨਾ ਰਹੇ।

ਸਿਡੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ **ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ** ਪਰਚਾ ਦੇਖੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਇੱਥੇ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੋਵੇ, ਫਿਰ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ:

- ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਇਹ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਬਹੁਤੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਸਰਜਰੀ ਵਧੇਰੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਉਮੀਦ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੈ ਲੈਂਦੀ ਹੈ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

- ਸਨਸਨੀ ਅਹਿਸਾਸ) ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਵਿੱਚ ਚਾਰ ਘੰਟੇ ਤਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਫਿਕਰ ਬਾਰੇ ਵਾਰਡ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜਿਉਂ ਹੀ ਅਹਿਸਾਸ ਵਾਪਸ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਝਰਨਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕੁਝ ਬੇਅਰਾਮੀ ਦਾ ਵੀ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜੇ ਲੋੜ ਪਵੇ ਤਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਦਵਾਈ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜਦੋਂ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਅਸਰ ਖਤਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਰ ਡਗਮਗਾਉਣ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਘੱਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਲਕੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਬੈੱਡ ਤੋਂ ਉੱਠੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਮਦਦ ਮੰਗੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਸਧਾਰਨ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਰੀੜ੍ਹ ਵਿੱਚ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਲਦੀ ਖਾ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲਾ ਕਲੀਨਿਕ

(ਪੂਰਵ-ਮੁਲਾਂਕਣ)

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਯੋਜਨਾ ਅਨੁਸਾਰ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ-ਤੋਂ-ਪਹਿਲਾਂ ਪੂਰਵ-ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਸੱਦਿਆ ਜਾਵੇ। ਕਈ ਵਾਰੀ, ਬਹੁਤੀ ਛੋਟੀ-ਮੋਟੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਲਈ, ਕੋਈ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦੇ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੇਗੀ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇਹ ਲਿਆਓ:

- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਪੈਕੇਜਿੰਗ ਵਿੱਚ
- 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 ਪਰੈਸ਼ਰ ਮਾਪ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਪੂਰਵ-ਮੁਲਾਂਕਣ ਭਾਵ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਉਹ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਖੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਿਸੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਹੋਵੇ। ਨਹੀਂ ਤਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮਿਲੋਗੇ।

ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ

ਆਧੁਨਿਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ (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 ਜੋ ਇਹ ਜੋਖਮ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹੋਏ।

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਗੰਭੀਰ ਸਿਰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਸਹਿਤ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਜਾਓ:

www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages

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 ਐਨੋਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਪਰੀਓਪਰੇਟਿਵ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਸਟਾਫ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਚਰਚਾ ਦਾ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਲਾਭ ਉਠਾਉਣ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

ਸਮਝਦਾਰੀ ਨਾਲ ਯੂਕੇ ਬਰੈਨ 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 ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਐਨੋਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜੋ ਫੋਨ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਐਨੋਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

1. ਮੇਰੇ ਲਈ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੋਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਕੀ ਹਨ?
2. ਕੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਤੇ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪ ਹਨ?

ਬੇਦਾਅਵਾ

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 ਬੇਦਾਵੇ 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

ਰੌਇਲ ਕਾਲਜ ਆਫ ਐਨੈਸਥੀਟਿਸਟਸ

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

ਛੇਵਾਂ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਅਪਰੈਲ 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 ਪੰਨੇਵਾਦ ਦੇਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬ੍ਰਾਂਡਿੰਗ, ਚਿੱਤਰ ਅਤੇ ਆਈਕਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।