

# آپ کا اسپائنل اینیستھیٹک

یہ کتابچہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ جب آپ اسپائنل اینیستھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) لے کر آپریشن کرواتے ہیں تو آپ کو کیا توقع رکھنی چاہیے۔  
یہ ماہر اینیستھیٹک، مریضوں اور مریضوں کے نمائندوں نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

## مواد

یہ کتابچہ وضاحت کرتا ہے:

- اسپائنل اینیستھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) یا ہے
- یہ کب استعمال کیا جاتا ہے
- آپ اسے اپنے آپریشن کے لیے لینے سے کیوں فائدہ اٹھا سکتے ہیں
- یہ کیسے کام کرتا ہے اور آپ کیا توقع کر سکتے ہیں
- خطرہ اور مشترکہ فیصلہ سازی۔

## آپ کی 'ریڑھ سے متعلق لگنے والی بے ہوشی کی دوا' ہے کیا؟

بہت سارے آپریشنوں میں مریضوں کو جنرل اینیستھیٹک لگانا معمول کی بات ہے۔ البتہ، اس کی بجائے کمر کے نیچے آپریشن کے لیے، اس کی بجائے ممکنہ طور پر آپ کو اسپائنل اینیستھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) دیا جا سکتا ہے۔ یہ تب ہوتا ہے جب آپ کی کمر کے نچلے حصے میں (آپ کی ریڑھ کی ہڈی کے درمیان) لوکل اینیستھیٹک لگائی جاتی ہے۔ یہ کمر سے نیچے تک مصنوعی بے حس کرنا فراہم کرتا ہے تاکہ آپریشن کے دوران آپ کو کوئی تکلیف محسوس نہ ہو۔ اسپائنل اینیستھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) کے ساتھ آپ آپریشن کے دوران بیدار رہ سکتے ہیں۔

عام طور پر، اسپائنل اینیستھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) کے اثرات چند گھنٹوں تک رہتے ہیں۔ مصنوعی بے ہوشی کی دوا ختم ہونے کے بعد کئی گھنٹوں تک درد سے آرام میں مدد کے لیے ایک ہی وقت میں دوسری دوائیں لگائی جا سکتی ہیں۔

آپ کا اسپائنل اینیستھیٹک لگانے کے دوران ممکنہ طور پر آپ:

- پوری طرح جاگے ہوئے رہ سکتے ہیں
- بے ہوشی میں۔ ایسی دوائیں جو آپ کو پر سکون یا غنودگی میں مبتلا کرتی ہیں، لیکن آپ پوری طرح سو نہیں رہے ہوں گے اور آپ اپنے اردگرد کے حالات سے باخبر ہو سکتے ہیں۔

جنرل اینیسٹھیٹک سے پہلے کچھ آپریشنوں میں آپ کے آپریشن کے بعد اضافی درد سے آرام کے لیے اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) بھی دی جا سکتی ہے۔

جسم کے نچلے حصوں پر بہت سے آپریشن اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) کے لیے موزوں ہیں، خاص طور پر وہ آپریشن جن میں کی ہول سرجری شامل ہے۔

اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) اکثر اپنے طور پر یا جنرل اینیسٹھیٹک کے ساتھ استعمال کیا جاسکتا ہے:

- عام سرجری، مثال کے طور پر، ہرنیا، ہیمررائڈ سرجری (مریض کے لئے معلوماتی کتابچہ) اور آنتوں کا آپریشن
- جوڑوں پر آرتھوپیڈک سرجری، جیسے کولہے اور گھٹنے کی تبدیلی، یا ٹانگ کی ہڈیاں
- نسوں کا آپریشن: ٹانگ میں خون کی رگوں کا آپریشن
- امراض نسوان: طولانی مرمت، ہسٹروسکوپي اور کچھ قسم کے آپریشن کے ذریعے رحم کو الگ کرنا
- یورو لوجی: غدود کی سرجری، مثانہ کے آپریشن، عضو تناسل کی سرجری
- پیٹ میں کینسر کی سرجری۔

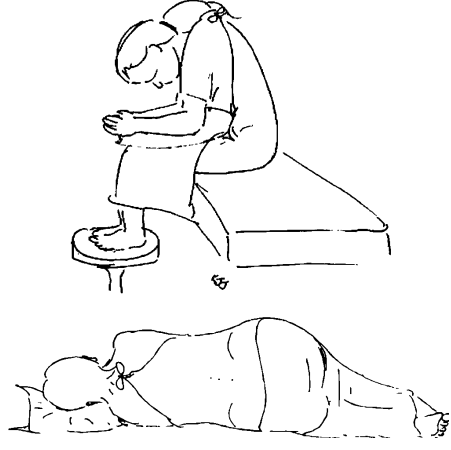
## ریڑھ سے متعلق دوا کیوں لیں؟

آپ کی ذاتی صحت پر انحصار کرتے ہوئے، اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) لینے سے آپ کے لیے فوائد ہو سکتے ہیں۔ آپ کا بے ہوشی کا ڈاکٹر آپ کے ساتھ اس پر بات کرے گا اور آپ کو یہ فیصلہ کرنے میں مدد کرے گا کہ آپ کے لیے کیا بہترین ہوگا۔

شاید صرف پورا جسم سُن کرنے کی دوا کے مقابلے میں ریڑھ سے متعلق دوائی کے فوائد ہو سکتے ہیں:

- سرجری کے بعد سینے کا انفیکشن کا کم خطرہ
- ٹانگوں میں خون کے لوٹھڑے بننے کا کم خطرہ
- پھیپھڑا اور سانس لینے پر کم منفی اثر
- اچھی طرح سے سرجری کے بعد درد سے آرام
- مضر اثرات رکھنے والی سخت درد کش دوا کی کم ضرورت ہونا
- کم بیماری اور قے

■ جلد سرجری کے بعد کھانے پینے پر واپس آ جانا۔



## ریڑھ سے متعلق دوا کس طرح لگائی جاتی ہے؟

■ آپ کی ریڑھ سے متعلق مصنوعی بے ہوشی کی دوا لگانے والے کمرے یا آپریشن تھیٹر میں لگائی جا سکتی ہے آپریشن تھیٹر۔ آپ مصنوعی بے ہوشی کی دوا لگانے والے اسسٹنٹ سے ملیں گے جو آپ کی دیکھ بھال کرنے والی ٹیم کا حصہ ہے۔

■ بے ہوشی کا ڈاکٹر یا اسسٹنٹ آپ کے دل کی دھڑکن، بلڈ پریشر اور آکسیجن کی سطح اور ضرورت کے مطابق مانیٹر یا کوئی دوسرا سامان جوڑیں گے۔

■ آپ کا بے ہوشی کا ڈاکٹر سب سے پہلے ایک سوئی کا استعمال کرتے ہوئے آپ کے

باتھ یا بازو کی ورید میں پلاسٹک کی ٹیوب (ایک 'کینولا') لگائے گا۔ اس سے آپ کا بے ہوشی کے ڈاکٹر کو آپ کو مائع اور کوئی بھی دوائیں دینے کے قابل ہو پاتا ہے جن کی آپ کو ضرورت ہو سکتی ہے۔

■ آپ کو ریڑھ سے متعلق دوا لگانے کے لیے مناسب حالت میں آنے میں مدد دی جائے گی۔

■ آپ یا تو اپنے پاؤں کو کم اسٹول پر رکھ کر بستر کے کنارے بیٹھ جائیں گے یا آپ اپنے پہلو کے بل لیٹ جائیں گے، اور آپ کے گھٹنے مڑ کر آپ کی چھاتی سے لگے ہوں گے۔

■ مصنوعی بے ہوشی کی ٹیم اس کی وضاحت کرے گی کہ کیا ہو رہا ہے، تاکہ آپ کو جان سکیں کہ کیا ہو رہا ہے۔

■ لوکل اینیسٹھیٹک کو پہلے جلد کو بے ہوشی دینے کے لئے ایک ٹیکہ استعمال کیا جاتا ہے جو ریڑھ کی ہڈی میں دوا داخل کرنے کو زیادہ آرام دہ اور پرسکون بنا دیتا ہے۔ بے ہوشی کا ڈاکٹر ریڑھ کی ہڈی میں ٹیکہ لگائے گا اور ایسا کرنے کے لئے آپ کو پرسکون رہنے کی ضرورت ہو گی۔ ایک نرس یا حفظان صحت کا مددگار عام طور پر ٹیکہ لگانے کے دوران آپ کی مدد اور آپ کو یقین دلاتا ہے۔

■ بعض اوقات پیشاب کیتھیٹر (آپ کے مٹانہ سے پیشاب نکالنے کے لیے ایک لچکدار ٹیوب) کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر آپ کو اس کی ضرورت ہے تو اسے ریڑھ سے متعلق ہڈی کے کام کرنے کے بعد ڈالا جائے گا۔

## مجھے کیا محسوس ہوگا؟

ریڑھ سے متعلق ٹیکہ اکثر خون کے ٹیسٹ یا کینولا ڈالنے سے زیادہ تکلیف دہ نہیں ہوتا ہے۔ اس کو انجام دینے میں چند منٹ لگتے ہیں لیکن زیادہ وقت بھی لگ سکتا ہے، خاص طور پر اگر آپ کو اپنی پیٹھ میں کوئی مسئلہ ہو یا اگر آپ کو موٹاپا ہے۔ کچھ معاملات میں بار بار کوششوں کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

■ ٹیکہ لگانے کے دوران آپ اپنی ٹانگوں میں سے ایک میں پینیں اور سونیاں یا غیر معمولی احساس محسوس کر سکتے ہیں، اگر آپ ایسا کرتے ہیں تو آرام سے رہنے کی کوشش کریں اور اپنے ماہر اینسٹھیٹیزیا کو بتائیں۔

■ جب ٹیکہ ختم ہو جانے پر اگر آپ بیٹھے ہوئے ہیں تو آپ کو عام طور پر سیدھا لیٹ جانے کو کہا جائے گا۔ ریڑھ سے متعلق دوائی عام طور پر چند منٹوں میں اثر کرنا شروع کر دیتی ہے۔

■ شروع میں آپ کی ٹانگیں اور پیٹ گرمی محسوس کر سکتے ہیں، پھر چھونے سے بے حس محسوس کر سکتے ہیں۔ دھیرے دھیرے آپ محسوس کریں گے کہ آپ کی ٹانگیں بھاری ہوتی جا رہی ہیں اور حرکت کرنا زیادہ مشکل ہے۔ یہ بالکل نارمل ہے اور اس کا مطلب ہے کہ مصنوعی بے ہوشی کی دوا کام کر رہی ہے۔

■ جب مصنوعی بے ہوشی کی دوا پوری طرح کام کر رہی ہو تو آپ اپنی ٹانگیں اوپر نہیں اٹھا پائیں گے اور آپ کو جسم کے نچلے حصوں میں کوئی درد محسوس نہیں ہوگا۔

## معائنہ کریں کہ آیا ریڑھ سے متعلق دوا کام کارگر ہوئی ہے

آپ کا بے ہوشی کا ڈاکٹر یہ دیکھنے کے لیے کہ آیا مصنوعی بے ہوشی کی کرنے والی دوا ٹھیک سے کام کر رہی ہے، بہت سے سادہ ٹیسٹ کرے گا جن میں یہ شامل ہو سکتے ہیں:

- ٹھنڈا پانی چھڑکنا اور پوچھنا کہ کیا آپ اسے اپنی ٹانگوں اور پیٹ پر محسوس کر سکتے ہیں
- اپنی ٹانگوں اور پیٹ کو ایک کند آلے کے ساتھ آہستہ سے چھونا
- آپ سے ٹانگیں اٹھانے کے لیے کہنا

ان معائنوں کے دوران توجہ دینا ضروری ہے تاکہ آپ اور اینیسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) ڈاکٹر کو یقین دلایا جا سکے کہ مصنوعی بے ہوشی کی دوا کام کر رہی ہے۔ بے ہوشی کا ڈاکٹر صرف اس وقت سرجری شروع کرنے کی اجازت دے گا جب وہ مطمئن ہو کہ مصنوعی بے ہوشی کی دوا کام کر رہی ہے۔

## آپریشن کے دوران (اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا))

- آپریشن تھیٹر میں عملے کی ایک پوری ٹیم آپ کی دیکھ بھال کرے گی۔ اگر آپ بیدار ہو گئے ہیں تو وہ اپنا تعارف کرائیں گے اور آپ کو آرام دہ بنانے کی کوشش کریں گے۔
- بے ہوشی کا ڈاکٹر اور مصنوعی بے ہوشی کی دوا لگانے میں مددگار پورے آپریشن کے دوران آپ کی حفاظت اور تندرستی کا خیال رکھیں گے۔
- آپ کو آپریشن کی حالت میں لایا جائے گا۔ اگر آپ کو کوئی ایسی چیز درکار ہے جو آپ کو زیادہ آرام دہ بنائے، جیسے کہ ایک اضافی تکیہ یا آرم ریست تو آپ کو اپنے اینیسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) کو بتانا چاہئے۔
- آپ کو آپ کے خون میں آکسیجن کی سطح کو بہتر بنانے کے لیے ہلکے، صاف پلاسٹک کے ماسک کے ذریعے سانس لینے کے لیے آکسیجن دی جا سکتی ہے۔
- آپریشن تھیٹر میں 'ہلچل' سے واقف ہوں گے لیکن آپ اینیسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) کی دیکھ بھال میں پرسکون ہوں گے۔
- آپ آپریشن کے دوران موسیقی سن سکتے ہیں۔ اگر آپ کو اجازت ہے تو ہیڈ فون کے ساتھ اپنی موسیقی خود لے آئیں۔ آپریشن تھیٹر میں کچھ یونٹ ہیڈ فون فراہم کرتے ہیں یا موسیقی بجاتے ہیں۔
- آپ آپریشن کے دوران اینیسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) اور مصنوعی بے ہوشی کی دوا لگانے میں اسسٹنٹ سے بات کر سکتے ہیں۔ یہ اس بات پر منحصر ہوگا کہ آپ کو دوا سے خوابیدگی دی گئی ہے یا نہیں۔
- اگر آپ کو آپریشن کے دوران دوا سے خوابیدگی دی گئی ہے تو آپ کو سکون ملے گا اور آپ کو نیند آ سکتی ہے۔ آپ آپریشن کے دوران اونگھ سکتے ہیں یا آپ اس میں سے کچھ وقت یا تمام وقت جاگ سکتے ہیں۔ آپ کو آپریشن تھیٹر کا کچھ، کچھ بھی نہیں، یا سارا وقت یاد ہو سکتا ہے۔

دوا سے خوابیدگی کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، براہ مہربانی ہماری اسپیشلٹی کی وضاحت کتابچہ دیکھیں جو ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

[www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages)

یہ جاننا ضروری ہے کہ، یہاں تک کہ اگر آپ کی سرجری کے لیے ریڑھ سے متعلق بے حسی کی دوا کی منصوبہ بندی کی گئی ہے، تب بھی آپ کو جنرل اینیسٹھیٹک کی ضرورت پڑ سکتی ہے اگر:

- آپ کی بے ہوشی کا ڈاکٹر ریڑھ سے متعلق بے حسی کی دوا نہیں لگا سکتا
- ریڑھ سے متعلق بے حسی کی دوا سرجری کے علاقے کے اردگرد اچھی طرح سے کام نہیں کرتی ہے۔
- سرجری زیادہ پیچیدہ ہے یا توقع سے زیادہ وقت لیتی ہے۔

## آپریشن کے بعد

- سنسنی (احساس) کو مکمل طور پر واپس آنے میں چار گھنٹے لگتے ہیں۔ آپ کو اپنی پریشانیوں یا خدشات کے بارے میں وارڈ کے عملے کو بتانا چاہئے۔
- جب سنسنی واپس آتی ہے تو آپ عام طور پر تھوڑا سا جھجھک محسوس کریں گے۔ آپ آپریشن سے کچھ تکلیف کے بارے میں بھی آگاہ ہو سکتے ہیں اور آپ کسی بھی طرح کی درد سے آرام کی طلب کر سکتے ہیں۔
- جب آپ کی ریڑھ سے متعلق بے حسی کی دوا کا اثر ختم ہونے لگتا ہے تو پہلے پہل آپ اپنے پیروں پر غیر مستحکم ہو سکتے ہیں اور اگر آپ کا بلڈ پریشر کم ہے تو آپ کا سر ہلکا پھلکا ہو سکتا ہے۔ جب آپ پہلی بار بستر سے باہر نکلتے ہیں تو براہ کرم آپ دیکھ بھال کرنے والے عملے سے مدد طلب کریں۔
- عام طور پر بنسبت جنرل اینیسٹھیٹک کے آپ اسپائنل اینیسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) کے فوراً بعد کھا پی سکتے ہیں۔

## پیشگی تشخیص کا کلینک (پیشگی تشخیص)

اگر آپ کا کسی منصوبہ بندی کے تحت آپریشن ہو رہا ہے تو آپ کو سرجری سے چند ہفتوں یا دن پہلے ہی کسی پیشگی تشخیص کا کلینک میں مدعو کیا جاسکتا ہے۔ بعض اوقات، مزید معمولی آپریشن کے لیے ایک نرس آپ سے کچھ سوالات پوچھنے کے لیے آپ کو ٹیلیفون کرے گی۔

براہ کرم اپنے ساتھ لائے:

- آپ کی موجودہ دوائیوں کی فہرست یا آپ کی دوائیوں ان کی مکمل پیکیجنگ میں
- دوسرے اسپتالوں میں ٹیسٹ اور علاج کے بارے میں جو بھی معلومات آپ کے پاس ہوں
- مصنوعی بے ہوشی کی دوائیوں سے متعلق کسی بھی پریشانی کے بارے میں معلومات جو آپ کو یا آپ کے اہل خانہ کو ہوئی ہوں
- بلڈ پریشر (فشارِ خون) کی کوئی حالیہ پیمائش۔

اگر آپ خون پتلا کرنے والی ادویات لیتے ہوں تو یہ اشد ضروری ہے کہ آپ پیشگی تشخیص ٹیم کو آگاہ کریں تاکہ وہ فیصلہ کر سکیں کہ آپریشن سے پہلے یہ ادویات بند کرنی ہیں یا نہیں

آپ کلینک میں ایک اینیسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) سے مل سکتے ہیں۔ دوسری صورت میں آپ اپنی سرجری کے دن اپنے ماہر اینسٹھیذا سے ہسپتال میں ملیں گے۔

## خطرہ اور مصنوعی بے حس کرنا

جدید مصنوعی بے ہوشی کی دوائیں بہت محفوظ ہیں۔ مصنوعی بے ہوشی کی دوا یا استعمال شدہ آلات سے کچھ عام مضر اثر ہیں، جو عام طور پر سنگین یا دیرپا نہیں ہوتے ہیں۔ ممکنہ خطرہ افراد کے درمیان مختلف ہوں گے اور وہ طریقہ کار اور استعمال کئے گئے مصنوعی بے ہوشی کی تکنیک پر منحصر ہوں گے۔

آپ کا ماہر اینسٹھیذا آپ کے ساتھ ان ممکنہ خطرے پر تبادلہ خیال کرے گا جنہیں وہ آپ کے لئے بہت اہم سمجھتا ہے۔ وہ صرف کم عام ممکنہ خطرے پر بات کریں گے اگر وہ آپ سے متعلق ہوں۔

اسپائٹل اینسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) سے متعلق کچھ مخصوص خطرات ہیں، مثال کے طور پر، شدید سر درد اور اعصاب کا نقصان وغیرہ۔ اگر آپ ان خطرات کے بارے میں مزید تفصیل پڑھنا چاہتے ہیں تو براہ کرم ملاحظہ کریں: [www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patients/patient-information-resources/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 ایک ساتھ لاتی ہے:

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

مزید جانیں: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

یہاں کچھ ٹولز ہیں جو آپ اپنے ماہر اینسٹھیذا یا قبل عمل کی تشخیص کے عملے کے ساتھ اپنی گفتگو کا زیادہ سے زیادہ فائدہ اٹھانے کے لئے استعمال کر سکتے ہیں:

دانشمندی سے یو کے بران 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](https://bit.ly/CWUK_leaflet)

این ایچ ایس نے تین سوالات پوچھے

آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے بارے میں انتخاب کیے جا سکتے ہیں۔

[https://bit.ly/NHS\\_A3Qs](https://bit.ly/NHS_A3Qs)

جراحی سے پہلے کی نگہداشت کا مرکز (CPOC)

CPOC نے مشترکہ فیصلہ سازی کی وضاحت کے لیے ایک اینیمیشن تیار کیا ہے۔

[www.cpod.org.uk/shared-decision-making](http://www.cpod.org.uk/shared-decision-making)

## سوالات جو آپ پوچھنا پسند کر سکتے ہیں

اگر آپ کو اپنی مصنوعی بے ہوشی کی دوا کے بارے میں سوالات ہیں، تو انہیں لکھ دیں (آپ نیچے دی گئی مثالوں کو استعمال کر سکتے ہیں اور نیچے کی جگہ میں اپنی مثالیں شامل کر سکتے ہیں)۔ اگر آپ اپنے آپریشن کے دن سے پہلے کسی ماہر اینسٹھیزیا سے بات کرنا چاہتے ہوں، تو قبل عمل کی تشخیص ٹیم سے رابطہ کریں جو کہ آپ کے لئے کسی ماہر اینسٹھیزیا سے فون پر رابطہ یا کلینک میں ملاقات کا انتظام کر سکتے ہیں۔

1. میرے لیے اسپینل اینسٹھیٹک (ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والی دوا کا لگانا) کے کیا فوائد اور نقصانات ہیں؟

2. کیا ریڑھ سے متعلق بے ہوشی کے لیے کوئی متبادل اختیارات ہیں؟

## 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 پریشانیوں 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، براہ مہربانی یہاں کلک کریں۔  
([www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu))

کی مترجم برادری کی طرف سے فراہم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں کا معیار Translators Without Borders تمام ترجمے 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 ہدایات یا رائے ہے، تو براہ کرم انہیں: [patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

رائل کالج آف انیسٹیٹس

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

020-7092-1500

[www.rcoa.ac.uk](http://www.rcoa.ac.uk)

## چھٹا ایڈیشن ، اپریل 2023

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

© 2023 رائل کالج آف انیسٹیٹس  
اس کتابچہ کو مریض کے لئے معلوماتی مواد تیار کرنے کے مقصد سے نقل کیا جا سکتا ہے۔ براہ مہربانی اس اصل ذریعہ کا حوالہ دیں۔ اگر آپ اس کتابچہ کا کچھ حصہ کسی اور اشاعت میں استعمال کرنا چاہتے ہیں، تو مناسب اقرار کرنا ضروری ہے اور لوگو، برینڈنگ اور تصاویر کو ہٹا دینا چاہیے۔ مزید معلومات کے لیے ہم سے رابطہ کریں۔