



# ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪ੍ਰ ਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਐਪੀਡੂਰਲ ਲੈਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟਾਂ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

## ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

ਇਹ ਲੀਫਲੈਟ ਦੱਸਦਾ ਹੈ:

- ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਇਹ ਕਦੋਂ 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 ਸਾਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ

## ਐਪੀਡੂਰਲ ਕੀ ਹੈ ?

ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਖੇਤਰੀ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਧੀਆ, ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ (ਕੈਥੀਟਰ) ਪਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਦੁਆਰਾ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਅਤੇ ਦਰਦ-ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਅਕਸਰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ (ਆਮ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ) ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਦੋਵੇਂ।

ਕੈਥੀਟਰ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਚੁੱਕਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਤਾਂ ਹੱਥੀਂ ਜਾਂ ਇੱਕ ਆਟੋਮੈਟਿਕ ਪੰਪ ਨਾਲ। ਕੁਝ ਐਪੀਡੂਰਲ ਪੰਪਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪੁਸ਼ ਬਟਨ ਵੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਲਈ ਦਬਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹਨਾਂ ਪੰਪਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦਰਦ-ਰਹਿਤ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਰੱਖਿਆ ਸੀਮਾਵਾਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ।

ਇੱਕ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਨਾਲ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਕੈਸਰ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦਾ ਕੈਸਰ) ਅਤੇ ਯੂਰੋਲੋਜੀ ਸਰਜਰੀ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ, ਗੁਰਦੇ ਅਤੇ ਬਲੈਡਰ)।

## ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੇ ਕੀ ਫਾਇਦੇ ਹਨ ?

ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਬਿਹਤਰ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਡੂੰਘਾ ਸਾਹ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਖੰਘਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਬਿਸਤਰੇ ਵਿੱਚ ਘੁੰਮਦੇ ਹੋ।

ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕਿਆਂ ਵਿੱਚ ਮੋਰਫਿਨ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਮਜ਼ਬੂਤ ਦਰਦ-ਰਹਿਤ ਦਵਾਈਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਇਹਨਾਂ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮਤਲੀ, ਨੀਂਦ ਆਉਣਾ, ਕਬਜ਼ ਅਤੇ ਨਸ਼ਾ (ਜੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਮੋਰਫਿਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੁਝ ਲੋਕ ਉਲਝਣ ਵਿੱਚ ਪੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਕੁਝ ਸਬੂਤ ਇਹ ਵੀ ਹਨ ਕਿ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਹੋਣ ਨਾਲ ਸਰਜਰੀ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੱਤਾਂ ਜਾਂ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ, ਛਾਤੀ ਦੀ ਲਾਗ, ਅਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

## ਕੀ ਕੋਈ ਵੀ ਐਪੀਡੂਰਲ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ?

ਕੁਝ ਖਾਸ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਹੋਣਾ ਹੀ ਉਚਿਤ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇਹ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਐਪੀਡੂਰਲ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਸੀਂ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਰਫਰੀਨ
- ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਜੰਮਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਵਿਗਾੜ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਪਿਛਲੀ ਸਰਜਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਧਾਤ ਦਾ ਕੰਮ ਹੋਇਆ ਹੈ

## ਐਪੀਡੂਰਲ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ?

ਐਪੀਡੂਰਲ ਨੂੰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋ
- ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਨਾਲ (ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਅਤੇ ਅਰਾਮਦੇਹ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ)।

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਤਰੀਕਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਐਪੀਡੂਰਲ ਹੋਣ ਦਾ ਤਰਤੀਬਵਾਰ ਤਰੀਕਾ ਇਹ ਹੈ:

- ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਨ, ਖੂਨ ਦਬਾਅ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਮਾਪਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮਸ਼ੀਨਾਂ ਤੇ ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਯੰਤਰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੋਵੇ, ਦੀਆਂ ਤਾਰਾਂ ਜੋੜੇਗਾ।
- ਤਰਲ ਦੇਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਦੀ ਕਿਸੇ ਨਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕੈਨਿਊਲਾ (ਡ੍ਰਿਪ) ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪਾਸੇ ਵੱਲ ਬੈਠਣ ਜਾਂ ਲੰਮੇ ਪੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ
- ਤੁਸੀਂ ਹੋ ਜਾਵੋਗੇ ਅੱਗੇ ਨੂੰ ਮੋੜਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕੀਤੀ, ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਹੋ ਸਕੇ ਮੋੜੋ - ਉੱਪਰ ਦੇਖੋ
- ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਐਨੀਸੈਪਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰੇਗਾ
- ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਲੋਕਲ (ਉਸੇ ਜਗ੍ਹਾ ਲਈ) ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਕੈਥੀਟਰ ਪਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੂਈ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਸਿਰਫ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਥਾਂ 'ਤੇ ਛੱਡ ਕੇ, ਟੇਪ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਕੋਸ਼ਿਕਾ ਕਰਨੀਆਂ ਪੈ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਇੱਕ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕੈਥੀਟਰ ਅਕਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੈਡਰ ਵਿੱਚੋਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਲਈ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐਪੀਡੂਰਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਇਹ ਕੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਲੋਕਲ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਟੀਕੇ ਨਾਲ ਥੋੜ੍ਹੇ ਚਿਰ ਲਈ ਚੁਭਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗੀ। ਫੇਰ ਜਦੋਂ ਸੂਈ ਅਤੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਤਾਂ ਉੱਥੇ ਕੁਝ ਧੱਕਣ ਵਰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ, ਪਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹੀ ਬੇਅਰਾਮੀ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਝਟਕੇ ਵਰਗਾ, ਤਿੱਖਾ ਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਕਿੱਥੋਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਇਆ ਸੀ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਮਗਰੋਂ ਨਿੱਘ ਅਤੇ ਸੁੰਨ ਹੋਣ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਸਹਿਜੇ-ਸਹਿਜੇ ਵਧਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਇਦ ਭਾਰੀਪਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਹਿਲਜੁਲ ਕਰਨੀ ਮੁਸ਼ਕਲ ਲੱਗੇ। ਇਹ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਸੰਵੇਦਨਾਵਾਂ ਕੋਝਾ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦੀਆਂ। ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ 'ਤੇ ਅਹਿਸਾਸ ਅਤੇ ਹਿਲਜੁਲ ਦੁਬਾਰਾ ਆਮ ਵਾਂਗ ਹੋ ਜਾਣਗੇ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਪੀਡੂਰਲ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਸਹੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕਈ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

## ਪ੍ਰੀ-ਓਪਰੇਟਿਵ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਕਲੀਨਿਕ (ਪੂਰਵ-ਮੁਲਾਂਕਣ)

ਜੇਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ-ਤੋਂ-ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਸੌਂਦਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। 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 ਲਿਆਓ:

- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਪੈਕੇਜਿੰਗ ਵਿੱਚ
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰੀ-ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਟੀਮ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ
- 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।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਖੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਿਸੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਹੋਵੇ। ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮਿਲੋਗੇ।

## ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣਾ

ਆਧੁਨਿਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ (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। ਖਤਰੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੀਤੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਵਰਤੇ ਗਏ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਐਪੀਡੂਰਲ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕੁਝ ਆਮ ਜੋਖਮ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ

- ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ
- ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ
- ਖਾਰਸ਼ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ

- ਕਚਿਆਣ ਹੋਣਾ
- ਸਿਰ ਦਰਦ

ਦੁਰਲੱਭ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਐਪੀਡੁਰਲ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਸਥਾਈ ਜਾਂ ਸਥਾਈ ਹੋ ਸਕਦੇ 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 ਸਿਰਫ 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 ਜਾਉ:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/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 ਦੀ ਜਾਣਦਾ ਹੈ: ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ, ਨਿੱਜੀ ਹਾਲਾਤ, ਟੀਚੇ, ਕਦਰਾਂ-ਕੀਮਤਾਂ ਅਤੇ ਵਿਸ਼ਵਾਸ।

ਇਸ 'ਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

ਇੱਥੇ ਕੁਝ ਟੂਲ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਪ੍ਰੀਓਪਰੇਟਿਵ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਸਟਾਫ 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](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](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](http://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 ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜੋ ਫੋਨ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

1. ਤੁਸੀਂ ਮੇਰੇ ਲਈ ਇੱਕ ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਿਉਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ?
2. ਮੇਰੇ ਲਈ ਇੱਕ ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਜਾਂ ਨੁਕਸਾਨ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ?
3. ਵਿਕਲਪ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੇ 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](http://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](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

ਰੌਇਲ ਕਾਲਜ ਆਫ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟਸ

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

020 7092 1500

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

ਛੇਵਾਂ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਜੂਨ 2023

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

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।