

سرجری کے دوران اور بعد میں ایپی ڈورل اینسٹھیزیا

یہ کتابچہ بتاتا ہے کہ اگر آپ اپنے آپریشن کے دوران اور بعد میں درد سے آرام کے لیے ایپی ڈورل لینے کا انتخاب کرتی ہیں تو اس سے کیا امید رکھنی چاہیئے۔ اسے ماہر اینسٹھیزیا، مریضوں اور مریضوں کے نمائندوں نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

تعارف

یہ کتابچہ وضاحت کرتا ہے:

- ایپی ڈورل کیا 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۔

ایپی ڈورل کیا ہے؟

ایپی ڈورل ایک قسم کی لوکل اینسٹھیک ہے جس میں آپ کی پیٹھ میں ایک باریک، لچکدار ٹیوب قسطنطنیہ ڈالنا شامل ہے، جس کے ذریعے لوکل اینسٹھیک اور درد کو ختم کرنے والی ادویات دی جا سکتی ہیں۔ یہ اکثر بچے کی پیدائش میں درد سے آرام کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔

یہ سرجری کے دوران (جنرل اینسٹھیک کے ساتھ یا اس کے بغیر) یا سرجری کے بعد مصنوعی بے ہوشی کی درد کے انتظام کے لیے، یا دونوں کے طور پر استعمال کیا جا سکتا ہے۔

قسطنطنیہ سرجری کے بعد آپ کی پیٹھ میں رہ سکتا ہے اور آپ کی درد سے آرام حاصل کرنے کے لیے استعمال کیا جا سکتا ہے، یا تو دستی طور پر یا خودکار پمپ کے ساتھ۔ کچھ ایپی ڈورل پمپوں میں آپ کے لیے ایک پش بٹن بھی ہوتا ہے جس کو دبانے سے آپ خود درد سے آرام دینے والی دوا لے سکتی ہیں۔ ان پمپوں میں حفاظتی حدود ہیں تاکہ آپ کو درد سے نجات کی دوا بہت زیادہ دینے کے امکانات کو کم کیا جا سکے، اور طبی دیکھ بھال کی ٹیم باقاعدگی سے آپ کی جانچ کرے گی۔

ایک ایپی ڈورل اکثر مختلف قسم کی سرجری کے لیے اپنے طور پر یا جنرل اینسٹھیک کے ساتھ استعمال کیا جا سکتا ہے، مثال کے طور پر، کینسر سرجری (خاص طور پر پھیپھڑے کا کینسر) اور یورولوجی سرجری (مثال کے طور پر، گردے اور مثانہ)۔

ایپی ڈورل کے فوائد کیا ہیں؟

اگر آپ کا ایپی ڈورل اچھی طرح سے کام کر رہا ہے تو سرجری کے بعد آپ کو دوسرے طریقوں کے مقابلے میں بہتر درد سے آرام ملے گا خاص طور پر جب آپ گہری سانس لیں، کھانسی کریں یا بستر پر حرکت کریں۔

درد سے آرام کے دیگر طریقوں میں مارفین یا اس جیسی دوائیں استعمال کی جاتی ہیں۔ یہ درد سے نجات دلانے والی مضبوط دوائیں ہیں، لیکن ان کے مضر اثر ہو سکتے ہیں جن میں متلی، نیند، قبض اور نشہ شامل ہیں (اگر طویل عرصے تک استعمال کیا جائے)۔ جب درد سے آرام کے لیے مارفین دی جاتی ہے تو کچھ لوگ الجھن کا شکار ہو جاتے ہیں۔

کچھ شواہد یہ بھی ہیں کہ ایپی ڈورل لگانے سے سرجری سے دیگر پیچیدگیوں میں کمی آتی ہے، بشمول ٹانگوں یا پھیپھڑوں میں خون کے لوٹھڑے بننے کا خطرہ کم ہو جاتا ہے، سینے کا انفیکشن، اور انتقال خون کی ضرورت۔

کیا کسی کو بھی ایپی ڈورل لگ سکتا ہے؟

صرف مخصوص آپریشنز کے لئے ایپی ڈورل رکھنا مناسب ہے، اور کچھ مریضوں کے لئے یہ ممکن نہیں۔ اگر ضرورت ہو تو آپ کا اینسٹھیٹسٹ آپ سے اس پر بات کرے گا۔ آپ کے لیے ایپی ڈورل ممکن نہیں ہوتا اگر:

- آپ خون پتلا کرنے والی دوائیں لیتے ہیں جیسے کہ وارفرین
- آپ کا خون ٹھیک سے نہیں جمتا ہے
- آپ کو لوکل اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی دوا) سے الرجی ہو جاتی ہے
- آپ کی ریڑھ کی ہڈی میں نمایاں خرابی ہے
- آپ کی پیٹھ میں انفیکشن ہے
- آپ کی ریڑھ کی ہڈی کی پچھلی سرجری آپ کی کمر میں دھاتی کام کے ساتھ ہوئی ہے۔

ایپی ڈورل کیسے کیا جاتا ہے؟

ایپی ڈورل ڈالا جا سکتا ہے:

- جب آپ پوری طرح جاگ رہے ہوتے ہیں
- ایسی دوا سے خوابدگی کے ساتھ جو آپ کو نیند کے لیے تیار کرتی ہیں اور آپ کو پر سکون کر دیتی ہے۔
- آپ کا ماہر اینسٹھیٹسٹ آپ کے ساتھ تبادلہ خیال کرے گا کہ کون سا طریقہ آپ کے لئے بہترین ہو سکتا ہے۔ ایپی ڈورل لگانے کے اقدامات یہ ہیں:
- آپ کا ماہر اینسٹھیٹسٹ یا ماتحت آپ کی دل کی دھڑکن، فشار خون، اور آکسیجن کی سطح کی پیمائش اور کسی بھی اور ضروری تیاری کے غرض سے تاروں کے ساتھ آلات کو نصب کریں گے
- سیال دینے کے لیے آپ کے بازو کی ورید میں ایک کینولا (ڈرپ) لگایا جاتا ہے
- آپ کو بیٹھنے یا اپنے پہلو پر لیٹنے کو کہا جائے گا
- آپ کی مدد کی جائے گی آگے کی طرف جھکنے میں، اپنی پیٹھ کو جتنا ممکن ہو سکے گھمائیں - اوپر دیکھیں
- اینسٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی دوا لگانے والا) آپ کی کمر کو اینٹی سیپٹک سے صاف کرے گا
- جلد کو سُن کرنے کے لیے لوکل اینسٹھیٹک کا ایک چھوٹا ٹیکہ دیا جاتا ہے
- آپ کی پیٹھ میں قسطر داخل کرنے کے لئے ایک سوئی کا استعمال کیا جاتا ہے۔ سوئی کو ہٹا دیا جاتا ہے، صرف قسطر کو اسکی جگہ پر چھوڑ دیا جاتا ہے، ٹیپ سے محفوظ بنایا جاتا ہے۔ کچھ معاملات میں کچھ کوششوں کی ضرورت ہو سکتی ہے
- جب آپ کو ایپی ڈورل لگایا جاتا ہے تو آپ کے مٹانے سے پیشاب نکالنے کے لئے اکثر پیشاب قسطر داخل کیا جاتا ہے۔ آپ کے ماہر اینسٹھیٹسٹ آپ کے ساتھ اس پر مزید تبادلہ خیال کر سکتے ہیں۔

یہ کیسا محسوس ہوتا ہے؟

جلد میں لوکل اینسٹھیٹک ٹیکہ مختصر طور پر چبھن پیدا کرے گا۔ اس کے بعد کچھ اندر دھکیلے جانے کا احساس ہوگا، لیکن عام طور پر سوئی اور قسطر ڈالنے کے بعد الجھن سے زیادہ کچھ نہیں ہوتا۔

کبھی کبھار ایک تیز احساس محسوس ہوتا ہے جیسے برقی جھٹکا ہو۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو، یہ آپ کے ماہر اینسٹھیٹسٹ کے لئے ضروری ہوگا، لیکن آپ کو انہیں بھی بنانا چاہیئے۔ وہ آپ سے پوچھ سکتے ہیں کہ آپ نے اسے کہاں محسوس کیا۔

لوکل اینسٹھیٹک قسطر سے دینے کے بعد گرمائش اور سُن ہونے کا احساس آہستہ پیدا ہوتا ہے۔ ایپی ڈورل کی کچھ اقسام سے آپ کی ٹانگوں کا بھاری ہونا محسوس ہو سکتا ہے اور حرکت کرنا مشکل ہو سکتا ہے۔ یہ معمول ہے۔

عام طور پر، زیادہ تر لوگوں کو یہ احساسات ناخوشگوار نہیں لگتے ہیں۔ جب ایپی ڈورل رک جانے گا تو جسم میں احساس اور حرکت معمول پر آجائے گی۔ کچھ معاملات میں ایپی ڈورل قسطر کو صحیح جگہ پر رکھنے کے لئے متعدد کوششوں کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

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 کے کلینک میں بلایا 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
 - اگر آپ خون پتلا کرنے والی ادویات لیتی ہوں تو یہ اشد ضروری ہے کہ آپ پیشگی تشخیص ٹیم کو آگاہ کریں تاکہ وہ فیصلہ کر سکیں کہ جراحی سے پہلے یہ ادویات بند کرنی ہیں یا نہیں
 - 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 ہوں
 - بلڈ پریشر کی کوئی حالیہ پیمائشیں۔
- آپ کلینک میں ایک اینیستھیٹسٹ سے مل سکتے ہیں۔ دوسری صورت میں آپ اپنی سرجری کے دن اپنے ماہر اینیستھیٹسٹ سے ہسپتال میں ملیں گی۔

ممکنہ خطرہ اور مشترکہ فیصلہ سازی

جدید مصنوعی بے ہوشی کی دوا 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۔ ممکنہ خطرہ افراد کے درمیان مختلف ہوگا اور وہ طریقہ کار اور استعمال کئے گئے مصنوعی بے ہوشی کی تکنیک پر منحصر ہوگا۔

اپنی ڈورلز سے وابستہ کچھ عام خطرات ہیں، بشمول:

- کم بلڈ پریشر
- پیشاب کرنے میں دشواری
- خارش زدہ جلد
- بیمار محسوس کرنا
- سر درد۔

شاذ و نادر صورتوں میں ایپی ڈورلز اعصاب کو نقصان پہنچا سکتے ہیں جو عارضی یا مستقل ہو سکتا ہے۔

آپ کا ماہر اینیستھیٹسٹ آپ کے ساتھ اس ممکنہ خطرات 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۔

اگر آپ مصنوعی بے ہوش کرنا سے وابستہ ممکنہ خطرے کے بارے میں مزید تفصیل پڑھنا چاہتی ہیں، تو براہ کرم ملاحظہ کریں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/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

یہاں کچھ ٹولز ہیں جو آپ اپنے ماہر اینسٹھیزیا 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

این ایچ ایس تین سوالات پوچھتا ہے
آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے بارے میں انتخاب کیے جا سکتے ہیں۔

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.cpop.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 چاہتی ہیں تو آپریشن سے پہلے کی قبل عمل کی تشخیص کرنے والی ٹیم سے رابطہ کریں جو آپ کے لیے ٹیلی فون پر کسی ماہر اینسٹھیزیا سے بات کرنے یا انہیں کلینک میں دکھانے کا بندوبست کر سکتی ہے۔

1. آپ میرے لیے ایپی ڈورل کیوں تجویز کر رہے ہیں؟
2. میرے لیے ایپی ڈورل کے کیا فائدے اور نقصانات ہیں؟
3. ایپی ڈورل کا متبادل کیا ہو سکتا ہے؟

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 پرشانیوں 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)

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 ای میل کریں: patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج آف انیسٹھیسٹس

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

1500 7092 020

www.rcoa.ac.uk

چھٹا ایڈیشن ، جون 2023

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

© 2023 رائل کالج آف انیسٹھیسٹس

اس کتابچہ کو مریض کے لئے معلوماتی مواد تیار کرنے کے مقصد سے نقل کیا جا سکتا ہے۔ براہ مہربانی اس اصل ذریعے 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۔