



# કેડનો સાંઘો અથવા ઘૂંટણ બદલવા માટે એનેસ્થેટિક પસંદગીઓ

આ પત્રિકા એનેસ્થેટિકની વિવિધ પસંદગીઓ સમજાવે છે જ્યારે તમે તમારા હિપ અથવા ઘૂંટણને બદલવાનું ઓપરેશન કરાવો છો અને તમે શું અપેક્ષા રાખી શકો છો. એનેસ્થેટીસ્ટ, દર્દીના પ્રતિનિધિઓ અને દર્દી ઓએ સાથે મળીને કામ કરીને આ લખ્યું છે.

## સૂચિઓ

આ પત્રિકા સમજાવે છે કે:

- કેડનો સાંઘો અને ઘૂંટણ બદલવા માટે વિવિધ પ્રકારના એનેસ્થેટિક વિશે
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલા શું થાય છે
- તમારા એનેસ્થેટીસ્ટ સાથે જોખમો અને વિકલ્પો વિશે કેવી રીતે ચર્ચા કરવી
- શસ્ત્રક્રિયા(ઓપરેશન) માટે કેવી રીતે તૈયારી કરવી
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) ના દિવસે શું થાય છે
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી શું થાય છે.

## કેડનો સાંઘો અથવા ઘૂંટણ બદલવા માટે એનેસ્થેટિક પસંદગીઓ

જ્યારે તમે હિપ (કેડનો સાંઘો) અથવા ઘૂંટણની ફેરબદલ કરવા જઈ રહ્યા હોવ ત્યારે બે મુખ્ય પ્રકારની એનેસ્થેટિકનો ઉપયોગ થઈ શકે છે:

- એક કરોડરજ્જુ (સ્પાઈનલ) એનેસ્થેટિક
- સામાન્ય (જનરલ) એનેસ્થેટિક.

એવું અન્યાય પ્રક્રિયાઓ પણ છે જેને તમે અપનાવી શકો છો, જેનાથી પીડા ઓછી થાય અને આખો અનુભવ વધુ આરામદાયક બની રહે. જેમકે:

- એક નસ બ્લોક (ચેતા અવરોધ)
- સાંધા અને ઘા ની આસપાસ સામાન્ય એનેસ્થેટિક ઇન્જેક્શન

## ■ શામક દવા

### કરોડરજ્જુ (સ્પાઇનલ) એનેસ્થેટિક

આ તે છે જ્યારે એનેસ્થેટિક દવાને તમારી પીઠના ભાગમાં (તમારા કરોડરજ્જુના હાડકાની વચ્ચે) ઇન્જેક્ટ કરવામાં આવે છે. આનાથી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન શરીરનો નીચેનો ભાગ સુન્ન થઈ જાય છે અને તમે તમારા પગને હલાવી શકશો નહીં. સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક દરમિયાન તમે જાગૃત રહી શકો છો.

સ્પાઇનલ (કરોડરજ્જુ) એનેસ્થેસિયા વિશે વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને અમારી પત્રિકા જુઓ જે અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

### જનરલ/સામાન્ય એનેસ્થેટિક

સામાન્ય એનેસ્થેસિયા એ દવા છે જે ગાઢ ઊંઘ જેવી સ્થિતિ આપે છે. તે અમુક શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) અને પ્રક્રિયાઓ માટે જરૂરી છે. તમે બેભાન રહો છો અને કશું અનુભવતા નથી. સામાન્ય એનેસ્થેટિકની દવા સામાન્ય રીતે નસમાં અથવા શ્વાસમાં ગેસ મારફતે અથવા બંને રીતોના સંયોજનથી આપવામાં આવે છે.

### નસ બ્લોક (ચેતા અવરોધ)

આ તમારા પગ તરફ જતી નસની નજીક સ્થાનિક એનેસ્થેટિકનું એક ઇન્જેક્શન છે. તમારા એનેસ્થેટીસ્ટ નસોને ઓળખવામાં મદદ કરવા માટે અલ્ટ્રાસાઉન્ડ મશીનનો ઉપયોગ કરી શકે છે. તમારા પગનો અમુક ભાગ કેટલાક કલાકો માટે સુન્ન અને પીડામુક્ત હોવો જોઈએ, જે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી સખત પેઇન કિલરની જરૂરિયાત ઘટાડે છે. ચેતા બ્લોકના પ્રકાર પર આધાર રાખીને, જ્યાં સુધી સ્થાનિક એનેસ્થેટિક બંધ ન થાય ત્યાં સુધી તમે તમારા પગને સંપૂર્ણપણે ખસેડી શકશો નહીં.

માત્ર નસ બ્લોક કરીને શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરી શકાતું નથી. તમારે કરોડરજ્જુ ના નીચેના ભાગે આપેલું ઇન્જેક્શન અથવા સામાન્ય એનેસ્થેટિક લેવું જરૂરી થશે. નસ બ્લોક (ચેતા અવરોધ) વિશે વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને અમારી પત્રિકા જુઓ જે અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

### ધાનું પ્રસરણ

આ સ્થાનિક એનેસ્થેટિકનું અને અમુક વાર બીજી પીડામાં રાહત આપતી દવાનું ઇન્જેક્શન છે, એને ઓપરેશનની જગ્યાની આજુબાજુ સાંધામાં આપવામાં આવે છે. શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન સર્જન દ્વારા તેને આપવામાં આવે છે. તમને શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી વધુ આરામ આપવા માટે કરોડરજ્જુ ના નીચેના ભાગે અથવા સામાન્ય એનેસ્થેટિક રૂપે પણ તેની સાથે આપી શકાય છે. ફરી ઇન્જેક્શન ભરવા માટે અમુક વાર એક નાની પ્લાસ્ટિકની ટ્યૂબ સાંધામાં રાખવામાં આવે છે.

તે પગના સ્નાયુઓની તાકાતને અસર કર્યા વગર, દર્દમાં રાહતમાં સુધારો કરે છે. દર્દમાં રાહત પરિવર્તનશીલ છે, પરંતુ જો તમને નસ બ્લોક (ચેતા અવરોધ) કરવામાં આવી હોય તો તમે વહેલા ઊઠી શકશો.

### શામક દવાઓ

શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન તમને આરામ આપવા અને ઘેનમાં રાખવા માટે કરોડરજ્જુના એનેસ્થેટિક સાથે ઘણી વાર શામક દવાઓનો ઉપયોગ કરવામાં આવે છે. શામક દવા હળવી અથવા ઊંડી હોઈ શકે છે અને તમને પછી બધું, કંઈક અથવા કંઈપણ યાદ ન રહે તેવું બની શકે છે.

શામક દવા વિશે તમે અમારી પત્રિકામાં વધુ વાંચી શકો છો જે અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

## તમારા માટે કયો વિકલ્પ શ્રેષ્ઠ છે તે નક્કી કરો

એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર તમારી સાથે વિવિધ વિકલ્પોની ચર્ચા કરશે અને તમારા જોખમ, તમારા સ્વાસ્થ્ય અને તમે જે પ્રકારની શસ્ત્રક્રિયા કરી રહ્યાં છો તેના આધારે તમારા માટે શ્રેષ્ઠ શું તે કહેશે.

### શેર કરેલો નિર્ણય

સેન્ટર ફોર પેરીઓપરેટિવ કેર (CPOC) એ શેર કરેલા નિર્ણયને સમજાવવા માટે એનિમેશન બનાવ્યું છે. તમે તેને અહીં જોઈ શકો છો: [www.cpoc.org.uk/shared-decision-making](http://www.cpoc.org.uk/shared-decision-making)

શેર કરેલો નિર્ણય સુનિશ્ચિત કરે છે કે વ્યક્તિ તેમના માટે શું સાચું છે તે નક્કી કરવા માટે સમર્થન ધરાવે છે. તે એક સહયોગી પ્રક્રિયા છે જેના દ્વારા ક્લિનિશિયન દર્દીને તેની સારવાર અંગે નિર્ણય લેવા માટે સમર્થન આપે છે.

વાતચીત એકસાથે લાવે છે:

- ક્લિનિશિયનની કુશળતા, જેમ કે સારવારના વિકલ્પો, પુરાવા, જોખમો અને ફાયદા
- દર્દી શું સારી રીતે જાણે છે: તેમની પસંદગીઓ, વ્યક્તિગત સંજોગો, ધ્યેયો, મૂલ્યો અને માન્યતાઓ.

વધુ જાણકારી મેળવો: [www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making](http://www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making)

અહીં કેટલાક ટૂલ્સ છે જેનો ઉપયોગ તમે તમારા એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર અથવા ઓપરેશન પહેલા મૂલ્યાંકન (પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ) સ્ટાફ સાથે તમે ચર્ચા કરી શકો છો:

### બુદ્ધિમાની દ્વારા યુકે બ્રાન ફેમવર્કને પસંદ કરવું

સારવાર વિશે પ્રશ્નો પૂછવા માટે રીમાઇન્ડર તરીકે આનો ઉપયોગ કરો.

[https://bit.ly/CWUK\\_leaflet](https://bit.ly/CWUK_leaflet)

### NHS ત્રણ પ્રશ્નો પૂછે છે

તમારી આરોગ્યસંભાળ વિશે પસંદગીઓ હોઈ શકે છે.

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

### પેરિઓપરેટિવ કેરનું કેન્દ્ર(CPOC)

CPOC એ શેર કરેલા નિર્ણયને સમજાવવા માટે એનિમેશન બનાવ્યું છે.

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

## તમે પૂછવા માંગો તેવા પ્રશ્નો

જો તમને તમારા એનેસ્થેટિક વિશે કોઈ પ્રશ્નો હોય, તો તે લખો (તમે નીચેના ઉદાહરણોનો ઉપયોગ કરી શકો છો અને તેમની નીચેની જગ્યામાં તમારું પોતાનું ઉદાહરણ ઉમેરી શકો છો). તમારે જો તમારી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) ના દિવસ પહેલાં એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે વાત કરવી હોય, તો શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલાં મૂલ્યાંકન ટીમનો સંપર્ક કરો કે જે એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે તમારી ફોન પર અથવા રૂબરૂ ક્લિનિકમાં વાતચીત ગોઠવવાનો પ્રયત્ન કરશે.

1. મારા માટે કયા પ્રકારની એનેસ્થેટિક શ્રેષ્ઠ રહેશે અને શા માટે?
2. શું મને કોઈ ખાસ જોખમો છે?
3. શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલાં મારું સ્વાસ્થ્ય સુધારવા માટે હું શું કરી શકું?

## જોખમ અને એનેસ્થેસિયા

આધુનિક એનેસ્થેટિક્સ ખૂબ જ સલામત છે. એનેસ્થેટિક દવાઓ અથવા ઉપયોગમાં લેવાતા ઉપકરણોની કેટલીક સામાન્ય આડઅસરો છે, જે સામાન્ય રીતે ગંભીર નથી હોતી અથવા લાંબા સમય સુધી રહેતી નથી. જોખમો વ્યક્તિ વ્યક્તિએ અલગ હોઈ શકે છે અને તે પદ્ધતિ તેમજ એનેસ્થેટિક તકનીક પર આધાર રાખે છે.

તમારા એનેસ્થેટિક ડોક્ટર તમારી સાથે તે જોખમોની ચર્ચા કરશે કે જે તેઓ તમારા માટે વધુ મહત્ત્વનું હોવાનું માને છે. તેઓ તમારી સાથે ઓછા સામાન્ય જોખમોની ચર્ચા કરશે જો તે તમને લાગુ પડતા હશે તો.

જો તમે એનેસ્થેસિયા સાથે સંકળાયેલા જોખમો વિશે વધુ વિગત વાંચવા માંગતા હોવ, તો અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં વધુ માહિતી ઉપલબ્ધ છે: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

## તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલાં

### શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પૂર્વનું મૂલ્યાંકન ક્લિનિક (પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ ક્લિનિક)

મોટાભાગની હોસ્પિટલો તમને તમારા સામાન્ય સ્વાસ્થ્ય અને પ્રવૃત્તિના સ્તરો જોવા માટે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પૂર્વનું મૂલ્યાંકન કરવા માટે ક્લિનિકમાં હાજરી આપવા માટે આમંત્રણ આપશે.

કૃપા કરીને તમે જે દવાઓ લઈ રહ્યા છો તેની યાદી લાવો અથવા તમારી દવાઓ તેમના સંપૂર્ણ પેકેજિંગમાં લાવો.

તમને તમારા સામાન્ય સ્વાસ્થ્ય અને પ્રવૃત્તિ અને અગાઉની બીમારીઓ, શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન્સ) અને એનેસ્થેટિક વિશે પૂછવામાં આવશે. તમને થતી કોઈપણ એલર્જી વિશે પણ પૂછવામાં આવશે.

શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે કર્મચારી તમારા સ્વાસ્થ્યનું મૂલ્યાંકન કરશે અને તમારા માટે જરૂરી તમામ પરીક્ષણોનો ઓર્ડર આપશે, જેમ કે રક્ત પરીક્ષણો અથવા ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ઇસીજી) તે જોવા માટે કે તમારું હૃદય કેટલું સારું કામ કરી રહ્યું છે. રક્ત પરીક્ષણમાં તમારા આયર્નનું સ્તર તપાસવું અને જો જરૂરી હોય તો આયર્નની ગોળીઓ સૂચવવાનો સમાવેશ થઈ શકે છે. આનાથી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન લોહી ચઢાવવાની જરૂરિયાતને ઘટાડવામાં મદદ મળશે.

તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે એનેસ્થેટિકના પ્રકારો વિશે પણ સ્ટાફ તમારી સાથે વાત કરી શકે છે. તમે તમારા આરોગ્ય વિશે વધુ વિગતવાર અને તમારી એનેસ્થેટિક પસંદગી વિશે ચર્ચા કરવા માટે એનેસ્થેટીસ્ટને

પણ મળી શકો છો. જો તમને અમુક તબીબી સમસ્યાઓ હોય તો તેઓ એનેસ્થેટિકની એક ચોક્કસ પસંદગીની ભલામણ કરી શકે છે.

જો તમને જટિલ તબીબી સમસ્યાઓ હોય અથવા તમારા સાંધાને લીધે મર્યાદિત ગતિશીલતા ન હોય, તો તમને એનેસ્થેટિક અને/અથવા શસ્ત્રક્રિયાથી વધુ જોખમ હોઈ શકે છે. તમારે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરવું જોઈએ કે નહીં તે વિશે વિચાર કરવા અને તમારા પરિવાર અથવા અન્ય લોકો સાથે ચર્ચા કરવા માટે તમારે વધારે સમયની જરૂર પડી શકે છે.

## શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટેની તૈયારી

તંદુરસ્ત દર્દીઓ જેઓ તેમના સ્વાસ્થ્ય અને જીવનશૈલીના સ્તરને સુધારવામાં સક્ષમ છે તેઓ ઓછી જટિલતા સાથે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માંથી વધુ ઝડપથી સ્વસ્થ થઈ શકે છે.

શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે તમે તમારી જાતને તૈયાર કરવા માટે ઘણું બધું કરી શકો છો. નાના ફેરફારો પણ મોટો ફરક લાવી શકે છે. બની શકે કે તમે તમારી શારીરિક પ્રવૃત્તિનું સ્તર વધારવા અને તમારા આહારમાં સુધારો કરવા ઈચ્છો. જો તમે દારૂનું સેવન કરો છો કે ધૂમ્રપાન કરો છો, તો તમારે તેના પર રોક મૂકવાનું કે તેને બંધ કરવાનું પણ વિચારવું જોઈએ.

જો તમને લાંબા સમયથી તબીબી સમસ્યા હોય, તો તમારી જી.પી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) સાથે તપાસ કરો કે સર્જરી પહેલા તમારા સ્વાસ્થ્યને બહેતર બનાવવા માટે તમે કંઈ કરી શકો છો કે કેમ.

અમારા ફિટર બેટર સૂનર સંસાધનો તમને તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે ફીટ અને વધુ સારી રીતે તૈયાર થવા માટે જરૂરી માહિતી પ્રદાન કરશે. અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને અમારી વેબસાઇટ જુઓ: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages)

## પ્રીહેબિલિટેશન પ્રોગ્રામ્સ

જો તમે કેડનો સાંધો અથવા ઘૂંટણની શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરાવવાનું આયોજન કર્યું હોય, તો તમારી હોસ્પિટલ તમને તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે ફીટ થવામાં મદદ કરવા, તમારી પુનઃપ્રાપ્તિને ઝડપી બનાવવા અને હોસ્પિટલથી વહેલા છુટા થવા માટે વિવિધ કાર્યક્રમો ઓફર કરી શકે છે. નીચે આ પ્રીહેબિલિટેશન પ્રોગ્રામ્સના કેટલાક ઉદાહરણો છે. તમારા સર્જન અથવા ઓપરેશન પહેલા મૂલ્યાંકન (પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ) ને પૂછો કે તમારી હોસ્પિટલ આ કાર્યક્રમો ચલાવે છે કે કેમ.

## કેડનો સાંધો અને ઘૂંટણની (સંયુક્ત) શાખાઓ

ઘણી હોસ્પિટલો માહિતી સત્રો ઓફર કરે છે જેમાં તમે તમારી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલા હાજરી આપી શકો છો. આ 'સંયુક્ત શાખાઓ' તરીકે ઓળખાય છે. તેઓનું લક્ષ્ય દર્દીઓને દાખલ થવાની તૈયારીથી લઈને ઘરે ઠીક થવા સુધીની શસ્ત્રક્રિયાની સફરના વિવિધ પગલાઓ વિશે માહિતી આપવાનું લક્ષ્ય રાખે છે. તમે શસ્ત્રક્રિયા અને એનેસ્થેટિક વિશેના કોઈપણ પ્રશ્નો પણ પૂછી શકો છો.

## ઉન્નત રિકવરી (સ્વાસ્થ્યની પુનઃપ્રાપ્તિ) કાર્યક્રમ

ઉન્નત પુનઃપ્રાપ્તિ એ એવા પ્રોગ્રામને આપવામાં આવેલ નામ છે જેનો ઉદ્દેશ્ય મોટા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી શક્ય તેટલી ઝડપથી તમને તમારા સામાન્ય સ્વાસ્થ્ય પર પાછા લાવવાનો છે. હોસ્પિટલ કર્મચારી આ વાતના તમામ પુરાવાઓ જુએ છે કે તમે અને તેઓ તમારી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલાં, દરમિયાન અને પછી તેઓ શું કરી શકો છો જેથી તમને ઝડપી અને સંપૂર્ણ સ્વસ્થ થવાની શ્રેષ્ઠ તક મળે.

તમે કયું શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરી રહ્યાં છો અને કઈ હોસ્પિટલમાં તમારી સારવાર થઈ રહી છે તેના આધારે પ્રોગ્રામ અલગ-અલગ હશે, પરંતુ તેમાં નીચેના કારણો શામેલ હોઈ શકે છે:

- જો પૂરતો સમય હોય તો તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલા તમારા ફિટનેસ સ્તરમાં સુધારો કરવો
- કોઈપણ અન્ય લાંબા ગાળાની તબીબી સમસ્યાઓની સારવાર
- તમારી શસ્ત્રક્રિયા પહેલાં તમને પાણી અને કાર્બોહાઇડ્રેટ પીણાં આપીને તમારા ઉપવાસના સમયને ઘટાડી શકાય છે
- શસ્ત્રક્રિયા પછી માંદગી અટકાવવા માટે તમને દવા આપવી
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન દર્દમમાંથી રાહત આપવાની શ્રેષ્ઠ રીતો પર વિચારણા
- શક્ય હોય ત્યાં સ્થાનિક એનેસ્થેટિક બ્લોક્સ અથવા પ્રાદેશિક એનેસ્થેટિકનો લાભ લેવો
- તમને દર્દમાં પછીથી વધુ રાહત મળે જેથી તમે વધુ ઝડપથી હલનચલન કરી શકો
- તમને શસ્ત્રક્રિયાના 24 કલાકની અંદર પીવા, ખાવા અને હરવા ફરવા માટે પ્રોત્સાહિત કરે છે (DrEaMING)
- તમારી પાસે મૂત્રનલિકા અને ડ્રિપ્સ જોડાયેલ હોય તે સમયને ઘટાડવો
- તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી તમને સ્વસ્થ થવામાં મદદ કરવા માટે તમને કસરતો શીખવવી.

## તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન)ના દિવસે

તમારી શસ્ત્રક્રિયા પહેલાં તમારે ક્યારે ખાવાનું અને પીવાનું બંધ કરવું તે અંગે હોસ્પિટલે તમને સ્પષ્ટ સૂચનાઓ આપવી જોઈએ. આ સૂચનાઓ ઘણી અગત્યની છે. જો એનેસ્થેટિક દરમિયાન તમારા પેટમાં ખોરાક કે પ્રવાહી હોય, તો તે તમારા ગળા અને ફેફસાંમાં આવી શકે છે. આનાથી તમારું જીવન જોખમમાં મૂકાઈ શકે છે. જો કે, શસ્ત્રક્રિયાના બે કલાક પહેલાં તમને શુદ્ધ પ્રવાહી પીવાની મંજૂરી આપવામાં આવશે.

જો તમને મધુમેહ/ડાયાબિટીસ હોય, તો કૃપા કરીને તમારી હોસ્પિટલમાં તપાસો કે તમારે ક્યારે ખાવાનું અને પીવાનું બંધ કરવું જોઈએ અને તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) ના દિવસે તમારે તમારી દવા કઈ રીતે લેવી જોઈએ.

જો તમે શસ્ત્રક્રિયાની તૈયારીના ભાગરૂપે ધૂમ્રપાન કરવાનું બંધ ન કર્યું હોય, તો તમારે તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) ના દિવસે બિલકુલ ધૂમ્રપાન ન કરવું જોઈએ. તમારે ઇ-ધૂમ્રપાન અથવા વેપિંગ પણ ન કરવું જોઈએ.

જો તમે દવાઓ લઈ રહ્યા હો, તો તમારે તે દિવસે કઈ દવાઓ લેવી જોઈએ તે અંગે પૂર્વ-મૂલ્યાંકન ટીમ તરફથી ચોક્કસ સૂચનાઓની જરૂર પડશે. જરૂરિયાત મુજબ તમે કોઈ પણ દવાઓ લેવા માટે એક પાણીનો ઘૂંટડો પી શકો છો.

જો તમે વારફેરિન, ક્લોપીડોગ્રેલ અથવા રિવારોક્સાબેન જેવી કોઈ પણ 'લોહી પાતળું કરનાર' દવાઓ લેતા હો, તો તમારે તે ક્યારે લેવાનું બંધ કરવું જોઈએ તે અંગે તમારે આરોગ્યસંભાળ ટીમ સાથે ચર્ચા કરવાની જરૂર પડશે. જોકે, તમે આ દવાઓ લેવાનું બંધ કરો તો જોખમ થઈ શકે છે એટલે એના કરતાં તમને બીજી કોઈ દવા આપી શકે છે.

જ્યારે તમારે હોસ્પિટલમાં આવવાનું છે ત્યારે તમે અસ્વસ્થતા અનુભવતા હો, તો સલાહ માટે વોર્ડને ફોન કરો.

## તમારા એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે મુલાકાત

તમે પૂર્વ આકારણી ક્લિનિકમાં એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે મુલાકાત કરી શકો છો. અન્યથા તમે તમારી શસ્ત્રક્રિયાના દિવસે હોસ્પિટલમાં તમારા એનેસ્થેટિક ડોક્ટરને મળશો. તેઓ તમારી સાથે એનેસ્થેટિકના ફાયદા, જોખમ અને તમારી પસંદગીઓ સહિત તેના પ્રકાર વિશે ચર્ચા કરશે અને તમે સાથે નક્કી કરશો કે કયું એનેસ્થેટિક તમારા માટે શ્રેષ્ઠ છે. તમે અમારા અન્ય ઉચ્ચ તાલીમબદ્ધ ડોક્ટરોને પણ મળી શકો છો. અમારી વેબસાઇટ પર તમે તેમની ભૂમિકા અને એનેસ્થેસિયા ટીમ વિશે વધુ વાંચી શકો છો:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team)

## 'પ્રિ-મેડ' (એનેસ્થીસિયા પહેલાં લેવાતી દવા)

અમુક એનેસ્થેટિક પહેલાં ક્યારેક પ્રિમેડિકેશન (પ્રાથમિક દવા) આપવામાં આવે છે. પ્રાથમિક દવાઓ શસ્ત્રક્રિયા માટે તમારા શરીરને તૈયાર કરવા માટે હોય છે – તેનાથી તમને દુઃખાવામાં રાહત, પેટના એસિડમાં ઘટાડો કે તમને શિથિલ કરવામાં મદદ કરે છે.

## જ્યારે તમને તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે બોલાવવામાં આવે

- ત્યારે ઓપરેશન કક્ષમાં સ્ટાફના એક સભ્ય તમારી સાથે જશે.
- તમે સામાન્ય રીતે તમારા ચશ્મા, કોન્ટેક્ટ લેન્સ, શ્રવણ સાધન અને ડેન્ટર્સ પહેરી શકો છો જ્યાં સુધી તમે રૂમમાં ન હોવ ત્યાં સુધી જ્યારે તમે તેને આપવામાં આવશે. જો તમને સામાન્ય એનેસ્થેટિક ન આપવાનું હોય, તો તમે તેને પહેરી રાખી શકો છો.
- જો તમને અમુક અંગ પૂરતું એનેસ્થેટિક આપવામાં આવ્યું હોય જેમ કે કરોડરજ્જુમાં, તો તમે સંગીત સાંભળવા માટે હેડફોન સાથે તમારું પોતાનું ઇલેક્ટ્રોનિક ઉપકરણ લઈ જઈ શકશો (આપની નર્સ સાથે પહેલેથી તેની તપાસ કરી લેજો).
- તમે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કક્ષમાં ચાલતા જઈ શકો છો, જેમાં તમારી સાથે સ્ટાફના સભ્ય હશે, અથવા તમે વ્હીલચેરમાં અથવા ખાટલા કે ટ્રોલીમાં જઈ શકો છો. જો તમે ચાલી શકતા હોવ, તો તમે સામાન્ય રીતે તમારા પોતાના ડ્રેસિંગ ગાઉન અને ચંપલ પહેરી શકો છો.

તમે જેવા ઓપરેશન વિભાગમાં આવશો અને એનેસ્થેટિક ચાલુ થાય તે પહેલાં રાબેતા મુજબની તપાસ કરવામાં આવશે. તમને તમારું નામ, તમારી જન્મતારીખ, તમારા ઓપરેશન, તમારા શરીરના કયા અંગ પર શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરવામાં આવશે, તમે ક્યારે છેલ્લે ખાધું કે પીધું તે અને તમને કોઈ એલર્જી છે કે નહિ આ બધું પૂછવામાં આવશે. આ તપાસો તમામ હોસ્પિટલોમાં પ્રમાણભૂત છે અને સલામતી પ્રક્રિયાઓનો મહત્વપૂર્ણ ભાગ છે.

## એનેસ્થેટિક ની શરૂઆત

તમારું એનેસ્થેટિક કદાચ એનેસ્થેટિક રૂમ કે ઓપરેશન થિયેટરમાં ચાલુ થશે. તમારા એનેસ્થેટીસ્ટ એક તાલીમ પામેલા સહાયક સાથે મળીને કામ કરશે. એનેસ્થેટીસ્ટ અથવા સહાયક તમને એવા મશીનોથી જોડશે જે તમારા હૃદયના ધબકારા, બ્લડ પ્રેશર અને ઓક્સિજનના સ્તરને માપે છે (અને કેટલીક વખત કેટલાક વધારાના પણ).

કેન્યુલા, પ્લાસ્ટિકની એક પાતળી ટ્યુબ, તમારા હાથના પજાની પાછળના ભાગમાં કે હાથમાં આવેલી રક્તવાહિનીમાં દાખલ કરવામાં આવશે. આનો ઉપયોગ એનેસ્થેટિક અને ઓપરેશન પછી અન્ય કોઈ જરૂરી દવા આપવા માટે કરવામાં આવે છે. જો તમે કેન્યુલાને દાખલા કરવા વિશે ચિંતા અનુભવતા હોવ, તો તમે તે વિસ્તારને સુન્ન કરવા માટે સ્થાનિક એનેસ્થેટિક ક્રીમનો ઉપયોગ કરી શકો છો.

## શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન

તમારા એનેસ્થેટીસ્ટ આખા ઓપરેશન માટે તમારી સાથે રહેશે અને તમારી સ્થિતિનું ખૂબ જ નજીકથી નિરીક્ષણ કરશે, જરૂરિયાત મુજબ એનેસ્થેટિકને સમાયોજિત કરશે. જો તમે જાગૃત છો અથવા બેભાન થઈ રહ્યા છો, તો એનેસ્થેટીસ્ટ તમને ખાતરી આપવા અને આરામ કરવામાં તમારી સહાય માટે તમારી સાથે વાત કરી શકશે.

## લોહીની ફેરબદલી અને તેના વિકલ્પો

કેટલાક શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) દરમિયાન અથવા પછી, તમે લોહીની નોંધપાત્ર માત્રા ગુમાવી શકો છો.

જો જરૂરી જણાય, તો તમે ગુમાવેલ લોહીને સરભર કરવા માટે તમને લોહી ચઢાવવામાં આવી શકે છે.

જો તમે લોહીની ફેરબદલી અને જે અન્ય વિકલ્પો ઉપલબ્ધ છે તેના વિશે વધુ જાણવા માંગતા હોવ, તો કૃપા કરીને તમારા સર્જન અથવા એનેસ્થેટીસ્ટને પૂછો. તમે NHS વેબસાઇટ પરથી પણ વધુ માહિતી મેળવી શકો છો:

[www.nhs.uk/conditions/blood-transfusion](http://www.nhs.uk/conditions/blood-transfusion)

## શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી

- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી, તમને રિકવરી રૂમમાં લઈ જવામાં આવશે, ઓપરેશન થિયેટરની નજીક આવેલો આ એક ખાસ વોર્ડ છે જ્યાં તમે એનેસ્થેટિકથી રિકવર થઈ રહ્યા હો (બહાર આવી રહ્યા હો), ત્યારે તમારા પર નજીકથી દેખરેખ રાખી શકાય.
- તમને રિકવરી રૂમમાં હેલ્થકેર પ્રોફેશનલ તરફથી એકથી એક સંભાળ મળશે. તે રૂમમાં અન્ય દર્દીઓ પણ હશે.
- તમારા હૃદયના ધબકારા, બ્લડ પ્રેશર અને ઓક્સિજનના સ્તરનું કાળજીપૂર્વક નિરીક્ષણ કરવામાં આવશે. હળવા પ્લાસ્ટિક ફેસ માસ્ક દ્વારા તમને સામાન્ય રીતે ઓક્સિજન આપવામાં આવશે.
- કેન્યુલા દ્વારા તમને પ્રવાહી આપવા માટે તમને ડ્રિપ લગાવવામાં આવી શકે છે.
- જો તમને દુખાવો અથવા નબળાઈ લાગતી હોય, તો તેની તાત્કાલિક સારવાર કરવામાં આવશે.
- તમને પીવા માટે કંઈક આપવામાં આવી શકે છે.
- જ્યારે રિકવરી રૂમના કર્મચારીઓ સંતુષ્ટ હોય કે તમે તમારા એનેસ્થેટિકથી સુરક્ષિત રિકવર થયા છો, ત્યારે તમને પાછા વોર્ડમાં લઈ જવામાં આવશે.

## દર્દમાં રાહત

કેડનો સાંધો અથવા ઘૂંટણને બદલવા માટે એનેસ્થેટિક સામાન્ય રીતે તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી પીડા ઘટાડવા પર ધ્યાન આપે છે, પરંતુ પીડા એ રિકવરી પ્રક્રિયાનો સામાન્ય ભાગ છે. તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી દર્દ રાહતનો ઉદ્દેશ્ય પીડાને સહન કરી શકાય તેવો છે અને તમને ઉભા થવા અને તમારા નવા સાંધાનો ઉપયોગ શરૂ કરવાનું છે. પીડા એકસાથે દૂર કરવી શક્ય નથી અને ચોક્કસ સમય સુધી દર્દ થઈ શકે છે.

પીડાથી રાહત મેળવવાની કેટલીક રીતો આ પ્રમાણે છે:

## ગોળીઓ, ટેબ્લેટ્સ અથવા પ્રવાહી દવાઓ

કેડનો સાંધો અને ઘૂંટણને બદલ્યાં પછીની દર્દથી રાહત મેળવવાની આ સૌથી વધુ ઉપયોગમાં લેવાતી પદ્ધતિ છે. તમારા શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી તમને ઓપીયોઇડ ધરાવતી પેઇનકિલર્સ સૂચવવામાં આવી શકે છે. તે



મહત્વનું છે કે તમે શક્ય તેટલી વહેલી તકે આ દવાઓનો ઉપયોગ ઘટાડો અને બંધ કરો, કારણ કે તેમનો સતત ઉપયોગ તમને નોંધપાત્ર નુકસાન પહોંચાડે છે.

તમે “ફેક્ટી ઓફ પેઇન મેડિસિન” વેબસાઇટ પર ઓપીઓઇડ્સ વિશે વધુ માહિતી મેળવી શકો છો:

[www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients](http://www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients)

## ઇન્જેક્શન

નસમાં ઇન્જેક્શન આપવાથી ખૂબ જ ઝડપથી અસર થાય છે. પગ અથવા નિતંબના સ્નાયુમાં ઇન્જેક્શન આપવાથી તેની અસર વધુ ધીમી હોય છે. મોર્ફિન, પેથીડિન અથવા કોડીન જેવી અસરકારક રીતે પીડા-રાહત આપતી દવાઓ આપી શકાય છે.

## ઘરે જવું અને ક્યારે મદદ માંગવી

તમે કેટલી જલ્દી ઘરે જઈ શકશો તે એ વાત પર આધાર રાખે છે કે તમે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી તમે કેટલા ઝડપથી સ્વસ્થ થાવ છો, તમારી સ્વાસ્થ્યની સ્થિતિ અને તમે કેવા પ્રકારની શસ્ત્રક્રિયા અને એનેસ્થેટિક કરાવ્યું છે તેના પર પણ આધાર રાખે છે. કેટલાક દર્દીઓ કેટલીક હોસ્પિટલોમાંથી તે જ દિવસે ઘરે જઈ શકે છે, જ્યારે અન્યને થોડા દિવસો માટે હોસ્પિટલમાં રહેવાની જરૂર પડી શકે છે. સામાન્ય રીતે તમે એકવાર ખાવા-પીવાનું અને હરવા ફરવાનું શરૂ કરી લો પછી તમે ઘરે જઈ શકો છો. હેલ્થકેર ટીમ એ પણ ખાતરી કરવા માંગશે કે પીડા નિયંત્રણમાં છે અને તમને ડિસ્ચાર્જ કરતા પહેલા તમે પેશાબ કરી શકો છો.

શસ્ત્રક્રિયા પછી તમે વાહન ચલાવી શકશો નહીં, તેથી તમારે ટેક્સી અથવા તમને કોઈ લેવા આવે એ માટેની વ્યવસ્થા કરવી જોઈએ.

ડિસ્ચાર્જ થતા પહેલા તમને રિકવરીમાં મદદ મળી રહે એ માટે તમારે જે કસરત કરવી જોઈએ તેની માહિતી અને તમારા ધાની સંભાળ કેવી રીતે રાખવી તેની માહિતી આપવામાં આવશે.

તમારે તમારા જી.પી અથવા હોસ્પિટલનો સંપર્ક કરવો જોઈએ જ્યાં તમારી શસ્ત્રક્રિયા થઈ હોય, જો:

- તમને ગંભીર દર્દ થાય છે અથવા તમારું દર્દ વધે છે
- જ્યાં તમારી શસ્ત્રક્રિયા થઈ હતી ત્યાં તમને દુઃખાવો થાય અને સોજો આવે છે
- તમને છાતીમાં દુઃખાવો થાય અથવા શ્વાસ લેવામાં તકલીફ અનુભવો છો
- તમને એવી કોઈ ચિંતાઓ છે જે તમને હોસ્પિટલ દ્વારા આપવામાં આવેલી ડિસ્ચાર્જ માહિતીમાં આવરી લેવામાં આવી નથી.

જો તમે ખૂબ જ અસ્વસ્થતા અનુભવો છો, તો તમારે શક્ય એટલી વહેલી તકે તમારા નજીકના ઇમરજન્સી(આપાતકાલીન) વિભાગમાં જવું જોઈએ.

## અસ્વીકરણ

અમે આ પત્રિકામાંની માહિતીને સચોટ અને અદ્યતન રાખવા માટે ખૂબ જ પ્રયાસ કરીએ છીએ, પરંતુ અમે તેની ખાતરી આપી શકતા નથી. અમે આ સામાન્ય માહિતી તમારી પાસેના બધા પ્રશ્નોને અથવા તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ હોય તે દરેક વસ્તુ સાથે વ્યવહાર કરે એવી અપેક્ષા રાખતા નથી. માર્ગદર્શિકા તરીકે આ પત્રિકાનો ઉપયોગ કરીને, તમારે તમારી મેડિકલ ટીમ સાથે તમારી પસંદગીઓ અને કોઈપણ ચિંતાઓની ચર્ચા કરવી જોઈએ. આ પત્રિકા જાતે જ સલાહ તરીકે માનવી જોઈએ નહીં. તેનો ઉપયોગ કોઈપણ વ્યાવસાયિક હેતુ માટે કરી શકાય નહિ. સંપૂર્ણ અસ્વીકરણ માટે, કૃપા કરીને અહીં ક્લિક કરો ([www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/gujarati](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/gujarati)).

બધા અનુવાદો Translators without Borders (ટ્રાન્સલેટર વિથાઉટ બોર્ડર્સ) સમુદાયના અનુવાદકો દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવે છે. અનુવાદોની ગુણવત્તા શક્ય તેટલી સચોટ બનાવવા માટે ચકાસવામાં આવેલ છે, પરંતુ તેમાં કેટલીક માહિતીના અચોક્કસ અને ખોટા અર્થઘટનનું જોખમ છે.

## તમે શું વિચારો છો તે અમને કહો

જો તમને કોઈ સામાન્ય ટિપ્પણીઓ હોય, તો કૃપા કરીને તેમને આના પર ઇમેઇલ કરો: [patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

રોયલ કોલેજ ઓફ એનેસ્થેટિસ્ટ  
ચર્ચિલ હાઉસ, 35 રેડ લાયન સ્ક્વેર, લંડન WC1R4SG  
020 7092 1500

**rcoa.ac.uk**

## છઠ્ઠી આવૃત્તિ, જૂન 2023

પ્રકાશનની તારીખના ત્રણ વર્ષમાં આ પત્રિકાની સમીક્ષા કરવામાં આવશે.

© 2023 રોયલ કોલેજ ઓફ એનેસ્થેટિસ્ટ

આ પત્રિકાની દર્દીની માહિતી માટે સામગ્રી બનાવવાના હેતુથી નકલ કરવામાં આવી શકે છે. કૃપા કરીને આ મૂળ સ્ત્રોતને ટાંકો. જો તમે આ પત્રિકાના ભાગનો ઉપયોગ અન્ય પ્રકાશનમાં કરવા માંગતા હો, તો યોગ્ય સ્વીકૃતિ આપવી જોઈએ અને લોગો, બ્રાન્ડિંગ, છબીઓ અને ચિહ્નો દૂર કરવા જોઈએ. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને અમારો સંપર્ક કરો.