

உங்கள் மயக்க மருந்து உங்கள் இதய அறுவைச் சிகிச்சை

இந்த பிரசுரம் பெரியவர்களுக்கான இதயம் (இதய) அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன், சிகிச்சையின் போது மற்றும் சிகிச்சைக்குப் பின்பு பயன்படுத்தும் மயக்க மருந்தைப் பற்றி முக்கிய தகவல்களை தெரிவிக்கிறது.

பல்வேறு மொழிகளில் கிடைக்கும் நீங்களும் உங்கள் மயக்க மருந்தும் என்ற துண்டுப்பிரசுரத்துடன் இந்த துண்டுப்பிரசுரத்தை நீங்கள் படிக்க வேண்டும்:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translation#languages, மற்றும்

ஏதேனும்

உங்கள் மருத்துவமனையால் வழங்கப்பட்ட பிற தகவல்கள்.

உள்ளடக்கம்

இந்தச் சிற்றேடு விளக்குவது:

- இருதய அறுவைச் சிகிச்சைக்குத் தயாராவது எப்படி
- அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் என்ன நடக்கும்
- அறுவைச் சிகிச்சை நாளில் என்ன நடக்கும்
- அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பிறகு என்ன நடக்கும்
- உங்கள் மயக்க மருந்து மருத்துவருடன் ஆபத்துகள் மற்றும் தெரிவுகளை விவாதிப்பது எப்படி
- மேலும் தகவல்களை எங்கு கண்டறிவது.

அறுவை சிகிச்சைக்குத் தயார்ப்படுத்துதல்

தங்கள் உடல்நலம் மற்றும் வாழ்க்கை முறையை மேம்படுத்தக்கூடிய நோயாளிகள் அறுவை சிகிச்சையிலிருந்து விரைவாகவும் குறைவான சிக்கல்களுடனும் குணமடைகிறார்கள்.

ஒரு அறுவை சிகிச்சைக்கு உங்களைத் தயார்படுத்த நீங்கள் செய்யக்கூடியவை நிறைய இருக்கின்றன. சிறிய மாற்றங்கள் கூட பெரிய வித்தியாசத்தை ஏற்படுத்தக்கூடும். உங்கள் உடல் செயல்பாடுகளின் அளவை அதிகரிக்கவும், உங்கள் உணவை மேம்படுத்தவும் நீங்கள் விரும்பலாம். நீங்கள் மது அருந்துபவராகவோ அல்லது புகைபிடிப்பவராகவோ இருந்தால், அதை குறைப்பதை அல்லது நிறுத்துவதைக் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.

உங்களுக்கு நீண்டகால மருத்துவப் பிரச்சனை இருந்தால், அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்னதாக அதை மேம்படுத்த நீங்கள் ஏதாவது செய்ய முடியுமா என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை பொது மருத்துவர் மூலம் சரிபார்க்கவும்.

நீங்கள் இன்னும் நல்ல உடல்தகுதி பெறவும், உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சைக்கு இன்னும் நன்றாகத் தயாராகவும் உங்களுக்குத் தேவைப்படும் தகவல்களை எங்களுடைய இன்னும் விரைவாக மேலும் உடற்தகுதி பெறும் வளங்களை வழங்கும். இங்கே பல்வேறு மொழிகளில் கிடைக்கும் மேலும் தகவல்களுக்கு எங்கள் வலைத்தளத்தைப் பார்க்கவும்:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் நான் எவ்வாறு மதிப்பிடப்படுவேன்?

பெரும்பாலான மருத்துவமனைகளில் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் மதிப்பீட்டு மருந்தகம் (அனுமதிக்கப்படுவதற்கு முந்தைய மருந்தகம்) ஒன்று இருக்கும். இந்த மருந்தகம் உங்கள் இதய அறுவை சிகிச்சைக்கு உங்களை தயார் படுத்துகிறது மற்றும் உங்கள் இரத்தம், இதயம், நுரையீரல் மற்றும் சிறுநீரகங்களில் தேவையான எந்த சோதனைகளையும் செய்ய ஏற்பாடு செய்கிறது. நீங்கள் ஒன்றுக்கு மேற்பட்ட முறை வல்லுனர்களை சந்திக்க வேண்டியதிருக்கின்றன.

மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்லது அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய செவிலியர் உங்களுடைய பொது நலன் மற்றும் செயல்பாட்டு நிலைகளைப்பற்றித் தெரிந்துகொள்ள விரும்புவார்கள். நீங்கள் எடுக்கும் மருந்துகள், உங்களிடம் உள்ள ஏதேனும் ஒவ்வாமை, உங்கள் இதய பிரச்சினைகள் மற்றும் கடந்த காலங்களில் உங்களுக்கு இருந்திருக்கும் ஏதாவது மயக்க மருந்துகள் பற்றிய கேள்விகளைக் கேட்பார்கள். நீங்கள் வழக்கமாக உட்கொள்ளும் அனைத்து மருந்துகளின் பட்டியலை உங்களுடன் எடுத்துச் செல்வது நல்லது (இந்தப் பட்டியலின் நகலை உங்கள் மருந்தாளர் அல்லது பொது மருத்துவரிடம் இருந்து பெறலாம்).

அவர்கள் உங்கள் பற்கள், பற்கொப்பிகள் அல்லது செயற்கைப் பற்கள் மற்றும் உங்கள் வாயைத் திறப்பதில் அல்லது உங்கள் கழுத்தை நகர்த்துவதில் ஏதேனும் சிக்கல் உள்ளதா என்று கேட்பார்கள்.

உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன்னால் நீங்கள் எப்போது சாப்பிடுவதையும் குடிப்பதையும் நிறுத்தவேண்டும் என்று ஒரு செவிலியர் அல்லது மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுக்குத் தெரிவிப்பார். பொதுவாக, அறுவைச் சிகிச்சைக்கு ஆறு மணி நேரத்திற்கு முன்புவரை சாப்பிடவும், இரண்டு மணிகளிற்குமுன்பு வரை தண்ணீர் குடிக்கவும் இயலும். சில சூழ்நிலைகளில் இந்த நேரக் கணக்கு இன்னும் குறைவாகலாம்.

அறுவைச் சிகிச்சை நாள் அன்று நீங்கள் எந்த மருந்துகளை எடுத்துக் கொள்ளவேண்டும் என்பதுபற்றி ஒரு மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்லது செவிலியர் உங்களுக்கு அறிவுறுத்துவார்கள். தேவைப்பட்டால், அறுவை சிகிச்சை செய்யும் நேரம் வரை, சிறிது தண்ணீர் குடிக்கலாம்.

ஆயத்த மதிப்பீட்டு மருந்தகத்தில், அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் மயக்க மருந்து பற்றி உங்களுக்கு இருக்கக்கூடிய கவலைகள் பற்றி ஏதேனும் கேள்விகள் கேட்கவும் கலந்துரையாடவும் உங்களுக்கு வாய்ப்பு கிடைக்கும்.

ஆபத்து மற்றும் பகிர்ந்துகொள்ளப்பட்ட தீர்மானமெடுத்தல்

நவீன மயக்க மருந்துகள் மிகவும் பாதுகாப்பானவை. மயக்க மருந்துகள் அல்லது இதய அறுவை சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் ஆகியவற்றிலிருந்து சில பொதுவான பக்க விளைவுகள் உள்ளன, அவை பொதுவாக தீவிரமானவை அல்லது நீண்ட காலம் நீடிக்காது. ஆபத்துகளும் தனிநபர்களிடையே மாறுபடும்.

உங்களுடைய மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுக்கு மிகவும் முக்கியத்துவம் வாய்ந்ததாக அவர்கள் நினைக்கும் ஆபத்துகளை, உங்களுடன் கலந்தாய்வு செய்வார். அவை உங்களுக்கு பொருத்தமானவை என்றால் மட்டுமே அவை குறைவான பொதுவான அபாயங்களைப் பற்றி விவாதிப்பார்கள்.

மயக்கமருந்துடன் தொடர்புடைய அபாயங்களைப் பற்றி மேலும் விரிவாகப் படிக்க விரும்பினால், பல்வேறு மொழிகளில் கூடுதல் தகவல்கள் இங்கே கிடைக்கின்றன: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

பகிர்ந்து தீர்மானமெடுத்தல்

தனிநபர்கள் தங்களுக்கு சரியான முடிவுகளை எடுப்பதற்கு ஆதரவளிக்க பகிர்ந்தெடுக்கும் முடிவுகள் உறுதி செய்கிறது. இது ஒரு கூட்டு செயல்முறையாகும். இதன் மூலம் ஒரு மருத்துவர் நோயாளியின் சிகிச்சையைப் பற்றி முடிவெடுக்க உதவுகிறார்.

உரையாடல் கீழ்க்கண்டவற்றை ஒன்றிணைக்கிறது:

- சிகிச்சை விருப்பங்கள், சான்றுகள், ஆபத்துகள் மற்றும் நன்மைகள் போன்றவைகளில் மருத்துவரின் நிபுணத்துவம்
- நோயாளிக்கு நன்றாகத் தெரிந்தவை: அவர்களின் விருப்பங்கள், தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகள், குறிக்கோள்கள், மதிப்புகள் மற்றும் நம்பிக்கைகள்.

மேலும் அறிய: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்லது அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீடு ஊழியர்களுடன் உங்கள் கலந்துரையாடல்களைப் பயன்படுத்துவதற்கு நீங்கள் பயன்படுத்தக்கூடிய சில கருவிகள் இங்கே:

பாண்டித்தியமாக தேர்ந்தெடுத்தல் UK BRAN கட்டமைப்பு

சிகிச்சை பற்றிய கேள்விகளைக் கேட்க இதை நினைவூட்டலாகப் பயன்படுத்தவும்.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS மூன்று கேள்விகளைக் கேட்கிறது

உங்கள் உடல்நலம் பற்றிய தேர்வுகள் இருக்கலாம்.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய பராமரிப்பு மையம் (CPOC)

CPOC-ஆனது பகிரப்பட்ட முடிவெடுப்பை விளக்க அசைவுப்படத்தை உருவாக்கியுள்ளது.

www.cpoc.org.uk/shared-decision-making

நீங்கள் கேட்க விரும்பும் கேள்விகள்

உங்கள் மயக்க மருந்து பற்றி உங்களுக்கு கேள்விகள் இருந்தால், அவற்றை எழுதுங்கள் (கீழே உள்ள உதாரணங்களைப் பயன்படுத்தி, கீழே உள்ள இடத்தில் உங்களுடைய கேள்விகளைச் சேர்க்கலாம்). இதய அறுவை சிகிச்சைக்கு நீங்கள் வழக்கமாக அறுவை சிகிச்சையின் நாளுக்கு முன்பு ஒரு மயக்க மருந்து நிபுணரைப் பார்ப்பீர்கள். அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீட்டுக் குழுவையும் நீங்கள் தொடர்பு கொள்ளலாம், அவர்கள் நீங்கள் ஒரு மயக்க மருந்து நிபுணருடன் தொலைபேசியில் பேசுவதற்கு அல்லது அவர்களை ஒரு மருந்தகத்தில் பார்ப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்ய முடியும்.

1. மயக்க மருந்தினால் எனக்கு ஏதேனும் விசேஷ ஆபத்துக்கள் உள்ளனவா?

2. நான் குணமடைய எவ்வளவு காலம் ஆகும்?
3. நான் எவ்வளவு காலம் HDU (உயர் சார்பு பிரிவு) அல்லது ICU (தீவிர சிகிச்சை பிரிவு)-இல் தங்குவேன்?
4. நான் எப்போது வீட்டிற்கு செல்ல முடியும்?
- 5.
- 6.

உண்மையான அறுவை சிகிச்சை நேரத்தில் என்ன நடக்கிறது?

உங்களைக் கவனித்துக் கொள்ளப்போகிற மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் மருத்துவமனையில் உங்களைச் சந்திப்பார். சில மருத்துவமனைகளில் உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுக்கு மயக்க மருந்து கொடுப்பதற்கு முன் நீங்கள் ஓய்வாக இருக்க உதவ ஒரு உணர்ச்சி உள்ளடக்கிய அளிக்க முன் வருவார்கள்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் நீங்கள் ஒரு அரங்க அங்கிக்கு மாற்றிக் கொள்ளும்படி கேட்டுக் கொள்ளப் படுவீர்கள். உங்கள் அடையாளத்தையும், தேவைப்பட்டால், ஏதேனும் ஒவ்வாமைமையையும் உறுதிப்படுத்த உங்கள் செவிலியர் உங்கள் மீது ஒரு வளையல் போன்ற காப்பை வைப்பார். சில செயல்பாடுகளுக்கு, உங்கள் கால்களில் இரத்தம் உறைவதைத் தடுக்க, சுருக்க காலுறைகளை அணிவீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சை அரங்கிற்கு நீங்கள் வரும்போது மயக்க மருந்து உதவியாளர் உங்களை சந்தித்து உங்கள் விவரங்கள் அனைத்தையும் சரி பார்ப்பார். பின்னர் அவர்கள் உங்களைப் பல இயந்திரங்களுடன் இணைப்பார்கள் (கண்காணிப்பு இயந்திரங்கள்). இவற்றில் ஒரு இசிஜி (எலக்ட்ரோ கார்டியோகிராம்) இயந்திரம் (உங்கள் இதயத் துடிப்பை அளவிட), ஒரு இரத்த அழுத்தத்தை அளவிடும் இயந்திரம், மற்றும் இரத்தத்தில் பிராணவாயு அளவுகளைக் கண்காணிக்க விரலில் அல்லது காதில் செருகும் ஒரு இயந்திரமும் உள்ளடங்கும். மயக்க மருந்து எடுத்த போது நீங்கள் எவ்வளவு ஆழ்ந்து தூங்குகிறீர்கள் மற்றும் உங்கள் மூளையில் பிராணவாயு அளவை அளவிட உங்கள் நெற்றியில் சில ஒட்டிகள் போடப்படலாம்.

உங்கள் நரம்புகள் மற்றும் தமனியில் இரண்டு அல்லது மூன்று கான்னுலாக்கள் (பிளாஸ்டிக் குழாய்கள் அல்லது 'சொட்டுகள்') போடப்பட்டு இருக்கும். ஓரிடத்து மயக்க மருந்து உங்கள் தோலை மரக்கச் செய்யும் அதனால் அது ஒரு வழக்கமான இரத்தப் பரிசோதனையைவிட அதிகம் வலிக்கக்கூடாது. இந்த நேரத்தில், உங்களுக்கு ஓய்வெடுக்க மயக்க மருந்து மற்றும் சுவாசிக்க கூடுதல் ஆக்ஸிஜன் வழங்கப்படலாம் மயக்கம் பற்றிய கூடுதல் தகவலுக்கு, தயவுசெய்து பார்க்கவும் அல்லது மயக்க விளக்க துண்டுப்பிரசாரம் வெவ்வேறு மொழிகளில் இங்கே கிடைக்கிறது: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languageses

அறுவைச் சிகிச்சையின் போது என்ன நடக்கும்?

மயக்க மருந்துகள் உங்கள் கையில் உள்ள ஒரு சொட்டு மருந்துகளில் வழியாக மெதுவாக உட்செலுத்தப் படுகின்றன. நீங்கள் முழுமையாக மயக்க முற்ற பிறகு மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்கள் வாய்வழியாக ஒரு மூச்சுவிடும் குழாயை வைப்பார். வென்டிலேட்டர் என்ற ஒரு இயந்திரம் உங்கள் நுரையீரலுக்குள் பிராணவாயுவை அதே சமயத்தில் உங்களை மயக்கத்தில் வைக்க மயக்க மருந்து வாயுவையும் வீசும்.

மேலும், நீங்கள் மயக்கமடைந்த பிறகு, உங்கள் சிறுநீரகம் எவ்வளவு சிறுநீரை உருவாக்குகிறது என்பதைக் காட்ட ஒரு மென்மையான குழாய் (வடிகுழாய்) உங்கள் சிறுநீர்ப்பையுடன் இணைக்கப்படும். மயக்க மருந்து கொடுத்தவுடன், அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்கள் இதயத்தின் படங்களைக் எடுப்பதற்காக உங்கள் வாய் வழியாக அல்ட்ராசவுண்ட் குழாயை (உணவுக்குழாய் எக்கோகார்டியோகிராம் அல்லது டிஓஇ) வயிற்றை நோக்கி செருகுவார்கள். நீங்கள் விழித்துக்கொள்வதற்கு முன் இது வெளியே எடுக்கப்பட்டுவிடும். அல்ட்ராசவுண்ட் குழாயிலிருந்து உங்கள் உணவுக்குழாய் (உணவு குழாய்) சேதமடையும் ஆபத்து அரிதானது - 2,000 வழக்குகளில் 1-க்கும் குறைவானது.

நீங்கள் மயக்க முற்ற பிறகு (மயக்க மருந்தினால் தூங்கும் போது) இன்னொரு பெரிய கானுலா உங்கள் கழுத்தில் வைக்கப்படும். இது சில மருந்துகளை கொடுக்கப் பயன்படுத்தப்படுகிறது மற்றும் உங்கள் இருதயம் எவ்வளவு நன்றாக உந்திக்கிறது என்று கூற உதவுகிறது. வழக்கமாக இது நீங்கள் தூங்கியவுடன் செய்யப்படுகிறது. உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் நீங்கள் மயக்கமடைவதற்கு முன் அதை வைக்க வேண்டும் என்று நினைத்தால் (ஒரு ஓரிட மயக்க மருந்து பயன்படுத்தி உங்கள் தோலை மரக்கச் செய்து) , அவர்கள் இதை உங்களுடன் விவாதிப்பார்கள்.

இதயத்திற்கான பல அறுவை சிகிச்சைகளுக்கு, உங்கள் இதயம் துடித்துக்கொண்டு இருந்தால், அறுவை சிகிச்சை சாத்தியமில்லை. உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சையின் நிலை இவ்வாறானால், உங்கள் குழு உங்களை கார்டியோ பல்மனரி பைபாஸ் இயந்திரம் (இதயம்-நுரையீரல் இயந்திரம்) என்ற ஒரு பிரத்தியேக பம்புடன் இணைக்கும். இந்த இயந்திரம் உங்கள் இருதயத்தின் வேலையை ஏற்றுக்கொண்டு உடல் முழுவதும் இரத்தத்தை உந்திக்கிறது. இது உங்கள் ரத்தத்துடன் பிராணவாயுவை சேர்க்கிறது. இதனால் அறுவை சிகிச்சையின் ஒரு பகுதியாக உங்கள் இதயத் துடிப்பை குழு பாதுகாப்பாக நிறுத்த முடியும். பல இருதய அறுவைச் சிகிச்சைகள் மூன்று முதல் ஐந்து மணி நேரங்கள் வரை நீடிக்கும். இந்த நேரத்தில் உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் மற்றும் பைபாஸ் இயந்திரத்தைப் பார்த்துக் கொள்ளும் தொழில்நுட்ப வல்லுனர்கள் உங்களை உன்னிப்பாக கண்காணிப்பார்கள்.

இருதய அறுவைச் சிகிச்சையின் போது சற்று இரத்தத்தை இழப்பது வழக்கமானதே. இழந்த இரத்தத்தை ஈடு செய்ய உங்கள் குழு கன்னுலா மூலம் திரவங்களை உட்செலுத்துவார்கள். முடிந்தால், அவர்கள் உங்கள் சொந்த இரத்தத்தை ஒரு சிறப்பு இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தி (உயிரணு சேமிப்பான்) சேகரித்து, அதை உங்களுக்கு மீண்டும் செலுத்துவார்கள். அதே நேரம், உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சையின் போது அல்லது அதற்குப்பிறகு உங்களுக்கு ஒரு இரத்த மாற்றம் தேவைப்படலாம். இரத்தமாற்றங்களுக்குப் பயன்படுத்தப்படும் இரத்தம் கவனமாகப் பரிசோதிக்கப்படுகிறது மற்றும் நவீன இரத்தமாற்றங்கள் மிகவும்

பாதுகாப்பானவை. உங்கள் பாதுகாப்பான மீட்புக்கு தேவையானதை விட அதிகமான இரத்தத்தை அவை உங்களுக்கு வழங்க மாட்டார்கள். புதிய உறைந்த பிளாஸ்மா அல்லது பிளேட்லெட்டுகள் போன்ற பிற இரத்தக் கூறுகளும் உங்களுக்குத் தேவைப்படலாம். இவை அனைத்தையும் உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுடன் விவாதிப்பார், அவர் உங்களை ஒரு தனி ஒப்புதல் படிவத்தில் கையொப்பமிடும்படி கேட்கக்கூடும்.

அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு என்ன நடக்கும்?

உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பிறகு, நீங்கள் தீவிரச் சிகிச்சைப் பிரிவுக்கு (ICU) அல்லது அதிக சார்புப் பிரிவுக்கு (HDU) அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள். ஏனென்றால், உங்களுக்கு உயர்தர கவனிப்பும் மற்றும் மருத்துவ பராமரிப்பு மற்றும் சாதாரண வார்டில் வழங்க முடியாத சிறப்பு உபகரணங்களும் தேவைப்படும்.

தீவிர சிகிச்சை பிரிவு குழு உங்களுடைய இதயத் துடிப்பு, இரத்த அழுத்தம், மூச்சுவிடல் மற்றும் சிறுநீரகச் செயல்பாட்டைக் கவனமாகக் கண்காணிக்கும். உங்கள் செவிலியர் உங்களுடைய தேவைக்கேற்பத் திரவங்களையும் மருந்துகளையும் சரி செய்வார்.

உங்களை மயக்க மருந்திலிருந்து முழுமையாக மீட்டெடுக்க சரியான நேரம் வரும்வரை அவர் உங்களை மயக்கத்தில் வைத்திருப்பார் காற்றோட்டப்பழையுடன் இணைத்திருப்பார்.

அதன்பிறகு, தீவிர சிகிச்சை பிரிவு குழு உங்களுடைய மூச்சுவிடும் குழாயை நீக்கும், உங்கள் வாய் மற்றும் மூக்கின்மீது பொருத்தப்பட்ட ஒரு முகமூடியின் வழியாக உங்களுக்கு பிராணவாயுவை வழங்குவார்கள் இது பொதுவாக உங்கள் அறுவை சிகிச்சை முடிந்து நான்கு முதல் ஆறு மணி நேரம் கழித்து நடக்கும். சிக்கலான நிகழ்வுகளில் அல்லது உங்களுக்கு சுவாசப் பிரச்சனைகள் இருந்தால் இதை விட (நாட்கள் கூட ஆகலாம்) தாமதமாகலாம். அறுவைசிகிச்சைக்குப் பிறகு உங்கள் சுவாசத்திற்கு கூடுதல் ஆதரவு தேவைப்படும் என்று உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் மயக்க மருந்து நிபுணர் நினைத்தால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் உங்களுடன் இதைப் பற்றி விவாதிப்பார்கள்.

நீங்கள் விழித்தெழும்போது, நீங்கள் அனைத்துச் சொட்டுகள் மற்றும் கண்காணிப்புக் கருவிகளுடன் இணைக்கப்பட்டிருப்பீர்கள். உங்களுடைய நெஞ்சிலிருந்து எந்தவொரு திரவத்தையும் வடிக்கக்கூடிய ஓரிரு குழாய்களும் உங்கள்மீது பொருத்தப்பட்டிருக்கும். உங்கள் இதயத்துடன் சில நுட்பமான கம்பிகள் இணைக்கப்பட்டிருக்கலாம். இவை வேகத்தைக் கட்டுப்படுத்தும் கம்பிகள் எனப்படும். தேவைப்பட்டால், உங்கள் இதயத் துடிப்பைக் கட்டுப்படுத்துவதற்காக உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் இவற்றைப் பயன்படுத்தலாம். பொதுவாக இவை சில நாட்களுக்குமட்டும்தான் வைக்கப்பட்டிருக்கும். உங்கள் சிறுநீர்ப்பையில் சிறுநீர் கழிக்க உதவும் வடிகுழாய் இன்னும் இருக்கலாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையின் போதும் அதற்குப் பின்னரும், உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுக்கு வசதியாக இருக்க சொட்டுநீர் மூலம் வலிமையான வலி நிவாரணி மருந்துகளை வழங்குவார். அவர்கள் உங்கள் மார்பு வடிகால்களை

எடுத்துவிட்டால், உங்களுக்கு வலிமையான வலி நிவாரணிகள் தேவைப்படுவது குறைவு, அதற்கு பதிலாக நீங்கள் மாத்திரைகளை வாய்வழியாக (வாய் மூலம்) எடுத்துக்கொள்ளலாம்.

உங்கள் செவிலியர் உங்களுடைய வலி நிலைகளைத் தொடர்ந்து சரிபார்ப்பார். நீங்கள் போதுமான வலி நிவாரணம் எடுத்துக்கொள்வது முக்கியம், ஏனென்றால் அதனால் நீங்கள் ஆழ்ந்த மூச்சை எடுத்து நன்றாக இருமலாம். உங்கள் நுரையீரல் நன்றாக வேலை செய்ய மற்றும் உங்களுக்கு மார்பு தொற்று ஏற்படாமல் இருக்க சளியை இருமி வெளிக்கொண்டுவருவது முக்கியம். ஃபிசியோதெரபிஸ்ட் ஒருவர் உங்களுக்கு மூச்சுவிடல் பயிற்சிகளை விளக்குவார், எப்படி முறையாக இருமுவது என்று உங்களுக்குக் காண்பிப்பார்.

தீவிர சிகிச்சை பிரிவு அல்லது உயர் தீவிர சிகிச்சை இருக்கும் போது சிலர் உங்களைப் பார்க்க வரலாம். உங்கள் செவிலியர் உங்களுக்கும் குடும்ப உறுப்பினர்களுக்கும் வருகை தரும் நேரங்கள் மற்றும் அனுமதிக்கப்பட்ட பார்வையாளர்களின் எண்ணிக்கை குறித்து ஆலோசனை கூறலாம். மிகவும் நோய்வாய்ப்பட்ட நோயாளிகள் இருக்கும் பகுதியில் நீங்கள் கவனிக்கப்படுவதால், அது சிறு குழந்தைகள் செல்வதற்கு ஏற்றதாக இருப்பதற்கு வாய்ப்பில்லை .

தீவிர சிகிச்சையில் உங்களுக்கு எல்லா கண்காணிப்பும் சிகிச்சையும் தேவைப்படாத போது நீங்கள் வார்டுக்கு மாற்றப்படுவீர்கள். இது பொதுவாக உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு இரண்டு அல்லது மூன்று நாட்கள் ஆகும்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடம் நீங்கள் எவ்வளவு காலம் குணமடைய முடியும் மற்றும் நீங்கள் எப்போது வீடு திரும்ப முடியும் என்று அவர்கள் எதிர்பார்க்கிறார்கள் என்பதை விவாதிக்கலாம்.

மற்ற வகை அறுவை சிகிச்சையுடன் ஒப்பிடும்போது இதய அறுவை சிகிச்சையிலிருந்து குணமடைவது மிகவும் சிக்கலானது. உங்களுடைய குறிப்பிட்ட சூழலைப் பொறுத்து, உங்களுக்கு ஏதேனும் கூடுதல் சிகிச்சை தேவைப்படலாம். பின்வருபவை எடுத்துக்காட்டுகள்.

- உங்களுடைய நுரையீரல்களுக்கு வழக்கத்தைவிடக் கூடுதலான நாட்கள் செயற்கை மூச்சுவிடல் உதவி தேவைப்படலாம் ஆகையால் இந்த நேரத்தில் நீங்கள் பொதுவாக மயக்கத்தில் இருப்பீர்கள். இது மிகப் பொதுவானது - சுமார் 10 பேரில் 1 நபருக்கு இவ்வாறு நடக்கலாம்.
- நீங்கள் சில நாட்களுக்குமேல் காற்றோட்டப்பழையின் உதவியுடன் இருக்கவேண்டியிருந்தால், உங்கள் வாயில் உள்ள மூச்சுவிடும் குழாயை ஒரு 'டிரகியோஸ்டொமி'யாக மாற்றப்படவேண்டியிருக்கும். இது உங்களுடைய கழுத்தின் முன்பகுதி வழியாக நேரடியாக உங்கள் காற்றுப் பாதைக்குச் செல்லும் ஒரு குழாய் ஆகும். இது பொதுவானது - 100 பேரில் 1 நபருக்கு இவ்வாறு நடக்கலாம். டிரகியோஸ்டொமி குழாய் இனி தேவையில்லை என்ற நிலையில் அதை எளிதில் வெளியில் எடுத்துவிடலாம்.
- அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு சில உள் இரத்தப்போக்கு ஏற்படுவது இயல்பானது, உங்கள் மருத்துவர்களும் செவிலியர்களும் இதை கவனமாக கண்காணிப்பார்கள். இரத்தப் போக்கு அதிகமாக இருந்தால், மயக்க மருந்து நிபுணரும் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும், இரத்தப்போக்கை நிறுத்துவதற்கு மேலும் அறுவை சிகிச்சைக்காக உங்களை மீண்டும் அறுவைச் சிகிச்சை

அரங்கத்துக்கு அழைத்துச் செல்ல முடிவெடுக்கலாம். அறுவைச் சிகிச்சை நிறைவடைந்தபிறகும் சில மணி நேரங்களுக்கு நீங்கள் மயக்க மருந்தில் வைக்கப்பட்டிருப்பதற்கு இதுவும் ஒரு காரணம் ஆகும்.

- இதய அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்படும் ஒவ்வொரு பத்து பேரில் மூன்று பேருக்கு அவர்கள் குணமடையும் போது அவர்களின் இதயத் துடிப்பில் சில அசாதாரணங்கள் இருக்கும். தேவைப்பட்டால், உங்களுடைய இதயத்தை இயல்பாகத் துடிக்கச் செய்ய உதவுவதற்காக உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சையின்போது உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சை வல்லுனர் தாற்காலிக கம்பிகளை அமைப்பார்கள். சிறு எண்ணிக்கையிலான நோயாளிகளுக்கு அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு ஒரு நிரந்தர இதய முடுக்கி தேவைப்படும்.
- உங்கள் சிறு நீரகங்கள் சரியாக வேலை செய்ய சில நேரங்களில் கூடுதல் உதவி தேவைப்படும் மற்றும் உங்கள் சிறுநீரகங்கள் மீட்கும் போது கழிவுப் பொருட்களை உங்கள் இரத்தத்தை சுத்தம் செய்ய ஒரு டயாலிசிஸ் இயந்திரம் பயன்படுத்தப்படலாம். இது மிகப் பொதுவானது - சுமார் 50 பேரில் 1 நபருக்கு இவ்வாறு நடக்கலாம். உங்களுக்கு இது தேவைப்பட்டால், உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்கள் நரம்புகளில் ஒன்றில் மற்றொரு பெரிய சொட்டு மருந்து போட வேண்டும்.
- உங்கள் இதயம் குணமாகும்போது அது இரத்தத்தை நன்கு அழுத்தத்துடன் தள்ளுவதற்கு அதற்கு உதவி தேவைப்படலாம். இது மிகப் பொதுவானது - சுமார் 100 பேரில் 1 நபருக்கு இவ்வாறு நடக்கலாம். பெரும்பாலான சந்தர்ப்பங்களில், உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் இதைச் செய்ய உங்களுக்கு மருந்துகளை வழங்குவார், ஆனால் இதயம் மீண்டும் செயல்படும் வரை செயற்கை பம்புகள் பயன்படுத்தப்படுகின்றன.

உங்களுக்கு இந்த நடைமுறைகள் தேவை என்று உங்கள் அறுவை சிகிச்சை குழு நினைத்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் இந்த நடைமுறைகளின் விதிகளைப் பற்றி உங்களுடன் விவாதிப்பார்கள்.

வார்டில் குணமடைந்து வீட்டிற்குச் செல்வது

ICU அல்லது HDUல் உங்களைக் கவனித்துக்கொள்ளும் குழுவினர் நீங்கள் பாதுகாப்பாகக் குணமடைந்துவருகிறீர்கள் என்று மனநிறைவு கொள்ளும்போது, நீங்கள் அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவுக்குத் திரும்புவீர்கள்.

நீங்கள் ICU அல்லது HDUல் செலவிடும் நேரம் மற்றும் நீங்கள் எப்போது வீடு திரும்ப இயலும் ஆகியவை நீங்கள் என்ன அறுவைச் சிகிச்சை செய்துகொண்டுள்ளீர்கள், அதில் ஏதேனும் சிக்கல்கள் இருந்தனவா என்பவற்றைப் பொறுத்தும், உங்களுக்கு இருக்கக்கூடிய வேறு நலப் பிரச்சனைகளைப் பொறுத்தும் அமையும்.

சில மருத்துவமனைகள் மேம்பட்ட மீட்பு போன்ற மறுவாழ்வுத் திட்டங்களை வழங்குகின்றன. இதைப் பற்றி NHS இணையதளத்தில் மேலும் அறியலாம்:

www.nhs.uk/conditions/enhanced-recovery

அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பின் நீங்கள் வண்டி ஓட்ட இயலாது. அதனால், வாடகை வண்டி ஒன்றுக்கு நீங்கள் ஏற்பாடு செய்யவேண்டும், அல்லது, இன்னொருவர் உங்களை அழைத்துச் செல்ல ஏற்பாடு செய்யவேண்டும். வீட்டிற்குச் செல்ல

வாடகை வண்டியை அமர்த்திக் கொண்டாலும், நீங்கள் வெளியேறும்போது ஒரு வயது வந்தவர் உங்களை கூட்டிட்டுச் செல்ல வேண்டுமென மருத்துவமனைகள் எதிர்பார்க்கின்றன.

வெளியேற்றம் செய்யப்படுவதற்கு முன், நீங்கள் குணமடைய நீங்கள் செய்ய வேண்டிய பயிற்சிகள் மற்றும் உங்கள் காயத்தை எவ்வாறு கவனிப்பது என்பது பற்றிய தகவல் உங்களுக்கு வழங்கப்படும்.

பின்வரும் சந்தர்ப்பங்களில் நீங்கள் அறுவைச் சிகிச்சை செய்த உங்கள் பொது மருத்துவர் அல்லது மருத்துவமனையை நீங்கள் தொடர்பு கொள்ள வேண்டும்:

- கடுமையான வலி அல்லது உங்கள் வலி அதிகரிப்பு
- அறுவைச் சிகிச்சை செய்த இடத்தில் வலி மற்றும் வீக்கம் உருவாகியுள்ளது
- நீங்கள் காயத்திலிருந்து வெளியேற்றம் உருவாகியுள்ளது
- உங்கள் மார்பு எலும்பு நகர்வது போல் உணர்கிறது
- உங்களுக்கு நெஞ்சு வலி அல்லது மூச்சுவிடுதலில் சிரமம் இருப்பது
- வீடு திரும்பும்போது மருத்துவமனை உங்களுக்கு வழங்கிய தகவல்களில் பேசப்படாத வேறு கவலைகள் உங்களுக்கு இருப்பது.

நான் கூடுதல் தகவல்களை எங்கு பெறலாம்?

பெரும்பாலான மருத்துவமனைகள் இதய அறுவைச் சிகிச்சை பற்றிய தங்களுடைய சொந்தத் தகவல் சிற்றேடுகளைத் தயாரிக்கிறார்கள். இவற்றில் பெரும்பாலானவற்றில் மயக்க மருந்து வழங்குதல் பற்றிய தகவல்கள் இருக்கின்றன.

உங்கள் மருத்துவமனையின் மயக்க மருந்து வழங்கல் துறை அல்லது முன் மதிப்பீட்டு மருந்தகத்திலும் துண்டு பிரசுரங்கள் கிடைக்கலாம்.

இதய அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் சாத்தியமுள்ள சிக்கல்களைப்பற்றிய விரிவான தகவல்களைக் கார்டியோதொராசிக் அறுவைச் சிகிச்சைக் கழகம் (SCTS) மற்றும் பிரிட்டிஷ் இதய அறக்கட்டளை (BHF) ஆகியவற்றின் இணையத் தளங்களில் காணலாம்:

- நோயாளிகள் (www.scts.org/patients)
- இதயம் மற்றும் சுற்றோட்ட நிலைகளுக்கான சிகிச்சைகள்: (www.bhf.org.uk/information-support/treatments).

உரிமைத் துறப்பு

இந்த துண்டுப்பிரசுரத்தில் உள்ள தகவல்களை துல்லியமாகவும் புதுப்பித்ததாகவும் வைத்திருக்க நாங்கள் மிகவும் முயற்சி செய்கிறோம், ஆனால் இதற்கு நாங்கள் உத்தரவாதம் அளிக்க முடியாது. இந்தப் பொதுவானத் தகவல், உங்களுக்கு இருக்கக்கூடிய அனைத்து கேள்விகளையும் கொண்டுள்ளது அல்லது உங்களுக்கு முக்கியமானவையாக இருக்கக்கூடிய அனைத்தையும் கையாளும் என்று நாங்கள் எதிர்பார்க்கவில்லை. இந்த துண்டுப்பிரசுரத்தை ஒரு வழிகாட்டியாகப் பயன்படுத்தி, உங்கள் தேர்வுகள், மற்றும் உங்களுக்குள்ள ஏதேனும் கவலைகள் பற்றி உங்கள் மருத்துவக் குழுவுடன் நீங்கள் கலந்தாலோசிக்க வேண்டும். இந்தத் துண்டுப் பிரசுரம் மட்டும் தனியாக ஒரு அறிவுரையாகக் கருதப்படக் கூடாது. இதை எந்த வணிக அல்லது தொழில் நோக்கத்திற்கும் பயன்படுத்துமுடியாது. முழுமையான பொருப்புத் துறப்பிற்கு தயவுசெய்து இங்கே கிளிக் செய்க

(www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/tamil).

அனைத்து மொழிபெயர்ப்புகளும் Translators without Borders சமுதாயத்தால் வழங்கப்படுகின்றன. மொழிப்பெயர்ப்பை முடிந்தவரை துல்லியமாக இருக்க, மொழிப்பெயர்ப்பின் தரம் சரிபார்க்கப்படுகிறது, ஆனால், சில தகவல்களில் தவறுகள் மற்றும் தவறான விளக்கம் ஏற்படும் ஆபத்து உள்ளது.

நீங்கள் நினைப்பதை எங்களிடம் பகிரவும்

உங்களிடம் ஏதேனும் பொதுவான கருத்துகள் இருந்தால், அவைகளை பின்வரும் மின்னஞ்சலுக்கு அனுப்பவும்: patientinformation@rcoa.ac.uk

மயக்க மருந்து வல்லுனர்களுக்கான அரசுக் கல்லூரி
சர்ச்சில் ஹவுஸ், 35 ரெட் லயன் ஸ்கொயர், லண்டன் WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

மூன்றாம் பதிப்பு, செப்டம்பர் 2023

இந்தச் சிற்றேடு பதிப்பான நாளிலிருந்து மூன்று ஆண்டுகளுக்குள் ஆராயப்படும்.

© 2023 மயக்க மருந்து வல்லுனர்களுக்கான அரசுக் கல்லூரி

நோயாளி தகவல் தாள் உருவாக்கும் நோக்கத்திற்காக இந்தச் சிற்றேட்டை பிரதியெடுத்துக் கொள்ளலாம். இந்த அசல் மூலத்தை தயவுசெய்து மேற்கோள் காட்டுங்கள். இந்தச் சிற்றேட்டின் ஒரு பகுதியை நீங்கள் இன்னொரு வெளியீட்டில் பயன்படுத்த விரும்பினால், சரியான ஒப்புக்கை வழங்கப்பட வேண்டும், வணிகச் சின்னங்கள், அடையாளக் குறியீடுகள், படங்கள் மற்றும் படவருக்கள் நீக்கப்படவேண்டும். மேலும் தகவல்களுக்கு, தயவு செய்து எங்களை தொடர்பு கொள்ளவும்.