

இரத்த நாள அறுவை சிகிச்சைக்காக உங்களுக்கான உணர்ச்சி நீக்கி

உங்கள் உடலில் இருக்கும் மிகப் பெரிய குருதிக் நாளங்களில் ஒன்றில் அறுவைச் சிகிச்சை நடைபெறவிருப்பதால் நீங்கள் அதற்குத் தயாராவதற்கு உதவுகிற தகவல்களை இந்தச் சிற்றேடு வழங்குகிறது. இது உங்கள் கழுத்து, உங்கள் அடிவயிறு (வயிறு) அல்லது உங்கள் கால்களாக இருக்கலாம். இந்த அறுவைச் சிகிச்சைகளுக்குப் பயன்படுத்தக்கூடிய பல்வேறு வகையான மயக்க மருந்துகள் மற்றும் உங்களுக்கு என்ன தேர்வுகள் இருக்கலாம் என்பது பற்றிய தகவலை இது வழங்குகிறது.

இந்தச் சிற்றேட்டில் எந்த பகுதிகள் உங்களுக்குப் பொருந்தும் என்று உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சை வல்லுனர், மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்லது முன் மதிப்பீட்டு செவிலியரிடம் தயவு செய்து கேட்கவும். நீங்கள் செய்துகொள்ளப் போகும் அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் மயக்க மருந்து வகையை அறிந்தவுடன் பல்வேறு வகையான மயக்க மருந்துகளைப் பற்றிய RCOA துண்டுப்பிரசுரங்களைப் படிப்பதும் பயனுள்ளதாக இருக்கும். இங்கே இவை பல்வேறு மொழிகளில் கிடைக்கும் மேலும் தகவல்களுக்கு எங்கள் வலைத்தளத்தைப் பார்க்கவும்: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

உள்ளடக்கம்

இந்தச் சிற்றேடு விளக்குவன:

- அறுவைச் சிகிச்சைக்குத் தயாராகுதல்
- பொதுவான இரத்தநாள அறுவைச் சிகிச்சைகளுக்கான மயக்க மருந்து:
 - கரோடிட் எண்டார்டெரெக்டோமி
 - இரத்தத் தமனி விரிவடைவதை பழுதுபார்க்கும் அறுவைச் சிகிச்சை
 - உங்கள் கால்களில் தமனி பைபாஸ் அறுவைச் சிகிச்சை
- அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு வலி நிவாரணம்
- அபாயம் மற்றும் பகிரப்பட்ட முடிவெடுத்தல்
- கூடுதல் தகவல்களை எங்கு பெறலாம்.

அறுவைச் சிகிச்சைக்குத் தயாராகுதல்

அறுவைச் சிகிச்சை செய்து கொள்வதற்காக உடல் நலமாக இருப்பது

உடற்குதி உடைய நோயாளிகள் மற்றும் தங்கள் ஆரோக்கியத்தையும் வாழ்க்கை முறையையும் மேம்படுத்த முடிந்தவர்கள் அறுவைச் சிகிச்சையிலிருந்து விரைவாகவும் குறைந்த சிக்கல்களுடனும் மீள்கிறார்கள்.

ஒரு அறுவைச் சிகிச்சைக்கு உங்களை தயார்ப்படுத்திக் கொள்ள நீங்கள் நிறைய செய்ய முடியும். சிறிய மாற்றங்கள் கூட ஒரு பெரிய வித்தியாசத்தை ஏற்படுத்தக் கூடும்.

- உங்கள் உடல் செயல்பாடுகளின் நிலைகளை அதிகரிக்கவும், உங்கள் உணவை மேம்படுத்தவும் நீங்கள் விரும்பலாம்.
- நீங்கள் மது அருந்துபவராகவோ அல்லது புகைபிடிப்பவராகவோ இருந்தால், அதை குறைப்பதை அல்லது நிறுத்துவதை நீங்கள் கருத்தில் கொள்ள வேண்டும்.
- உங்களுக்கு ஒரு நீண்டகாலமாக இருக்கும் மருத்துவப் பிரச்சினை இருந்தால், அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன்னர் அதை மேம்படுத்த நீங்கள் ஏதாவது செய்ய முடியுமா என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை பொது மருத்துவருடன் சரிபார்க்கவும்.

எங்களின் கட்டுக்கோப்பான உடல் அமைப்புடன் மேம்பட்ட நலமுடன் விரைவில் ஆதாரங்கள், நீங்கள் ஆரோக்கியமாகவும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு சிறப்பாக தயாராகவும் இருக்க வேண்டிய தகவலை உங்களுக்கு வழங்கும். பல்வேறு மொழிகளில் கிடைக்கும் கூடுதல் தகவல்களுக்கு பின்வரும் எங்கள் வலைத்தளத்தைப் பார்க்கவும்: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

அவ்விடம் கிடைக்கும் உதவியைப் பற்றி உங்கள் உடல்நலப் பராமரிப்புக் குழு உங்களுக்குத் தெரிவிக்க முடியும்.

மயக்க மருந்து சார்ந்த, அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீடு

உங்கள் இரத்தநாள அறுவைச் சிகிச்சைக்கு உங்களைத் தயார்படுத்துவதன் ஒரு பகுதியாக, உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சை நிபுணர் உங்களை மருத்துவமனையில் உள்ள அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீட்டு கிளினிக்கில் (முன்கூட்டிய மதிப்பீடு கிளினிக்) கலந்துகொள்ளச் சொல்வார். கருத்தில் கொள்ளப்படும் அறுவை சிகிச்சை விருப்பத் தேர்வுகளுக்கு உங்கள் மருத்துவ உடற்குதியை ஒரு முன் மதிப்பீட்டு செவிலியர் மதிப்பிடுவார். நீங்கள் இந்த மருந்தகத்தில் மயக்க மருந்து நிபுணர் ஒருவரையும் சந்திக்கலாம்.

இந்த சந்திப்பில் இதய நோய், சுவாசப் பிரச்சினைகள் (உதாரணமாக, மூச்சுவிடுதல் அல்லது நாள்பட்ட மூச்சுக்குழாய் அழற்சி), நீரிழிவு, உயர் இரத்த அழுத்தம் அல்லது சிறுநீரக நோய் போன்ற உங்களுக்கு இருக்கக்கூடிய ஏதேனும் மருத்துவ நிலைகளை விரிவாகப் பார்ப்பதும் அடங்கும். இந்த நிலைகள் பல அறுவைச் சிகிச்சையிலிருந்து குணமாவதைப் பாதிக்கலாம். அதனால், உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன்னதாக முடிந்தவரை நன்கு கட்டுப்படுத்தப்பட வேண்டும்.

இரத்த சோகை (இரும்புச்சத்துக் குறைபாடு) பொதுவான விஷயமாக இருந்தாலும், மிகப் பெரிய அறுவைச் சிகிச்சைகளுக்குப் பிறகு அதனால் மிக மோசமான விளைவுகள் வரலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீட்டில் நீங்கள் இரத்த சோகைக்காக சோதிக்கப்படுவீர்கள். அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முன் உங்களுக்கு இரத்த சோகைத் தன்மை இருந்தால் மற்றும் நேரம் அனுமதித்தால், உங்கள் இரத்த சோகைக்கான காரணம் ஆராயப்பட்டு சிகிச்சையளிக்கப்படும்.

பொருத்தமானால், வயதானவர்களின் பராமரிப்பில் நிபுணத்துவம் பெற்ற ஒரு மருத்துவர் உங்கள் ஒட்டுமொத்த உடல் மற்றும் மன நல்வாழ்வை மதிப்பிடுமாறு கேட்கப்படலாம். நீங்கள் மருத்துவமனையை விட்டு வெளியேறிய பிறகு உங்களுக்கு சரியான கவனிப்பும் ஆதரவும் கிடைப்பதை உறுதிசெய்ய உங்களைக் கவனிக்கும் சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கும் இது உதவும்.

சில குருதிநாள அறுவைச் சிகிச்சைகளால் உங்கள் இதயத்துக்கு அழுத்தம் ஏற்படலாம். குருதிநாள நோய் உள்ளவர்களுக்கு இதய நோய் வருவதற்கான அதிக ஆபத்தும் உள்ளது. எனவே, இதயத் தடமறிதல் சோதனை மூலம் உங்கள் இதயம் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்னதாக எவ்வாறு செயல்படுகிறது என்பதை மதிப்பிடுவது முக்கியம் (எலக்ட்ரோ கார்டியோகிராம் அல்லது ஈசிஜி - 'வாஸ்குலர் அறுவை சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் மற்றும் கண்காணிப்பு' என்பதைப் பார்க்கவும்).

நீங்கள் ஓர் இதய வல்லுனரிடமும் அனுப்பப்படலாம், அவர் உங்களுடைய மருந்தைச் மாற்றி அமைக்கலாம் அல்லது சில கூடுதல் பரிசோதனைகளைக் கோரலாம் (கீழே பார்க்கவும்).

எந்தவொரு புதிய மருந்தும் பொதுவாக வாழ்நாள் முழுவதும் எடுக்க வேண்டி இருக்கும் மற்றும் அது உங்கள் பொது மருத்துவரிடம் தெரிவிக்கப்படும். அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு நீண்ட காலத்திற்கு உங்கள் இதயத்தைப் பாதுகாப்பதன் நன்மையையும் இது கொண்டிருக்க வேண்டும்.

ஓட்டுமொத்த உடற்தகுதிக்காக கூடுதல் சோதனைகள்

திட்டமிடப்பட்ட அறுவைச் சிகிச்சை மற்றும் மருத்துவ அடிப்படையிலான உங்கள் உடற்தகுதியைப் பொறுத்து, பின்வரும் பரிசோதனைகளில் ஒன்றையோ பலவற்றையோ நீங்கள் செய்து கொள்ளும்படி கோரப்படலாம்.

இருதய நுரையீரல் உடற்பயிற்சி சோதனை (CPET)

நீங்கள் தமனி விரிவடைதலை பழுதுபார்ப்பதற்கு (அடுத்த பகுதியைப் பார்க்கவும்) அல்லது வேறு நடைமுறைகளுக்கு தயார்செய்துகொண்டு இருந்து மேலும் உங்களுக்கு இதயம் அல்லது நுரையீரல் பிரச்சினைகள் இருப்பதாக சந்தேகித்தால் இந்த சோதனை செய்யப்படலாம். நீங்கள் ஓர் உடற்பயிற்சி மிதிவண்டியில் சுமார் 10 நிமிடங்களுக்கு மிதிவண்டி ஓட்டும்படி கோரப்படுவீர்கள். உங்கள் இதயம், நுரையீரல் மற்றும் இரத்த ஓட்டம் உடற்பயிற்சிக்கு எவ்வாறு பிரதிபலிக்கின்றன என்பதை இந்த சோதனை காட்டுகிறது. இது உங்களுக்கு மிகவும் பொருத்தமான நடைமுறையை அடையாளம் காணவும், அறுவைச் சிகிச்சையின் போது மற்றும் உடனடியாக உங்களுக்கு கூடுதல் ஆதரவு தேவைப்படுமா என்பதையும் அடையாளம் காண உடல்நலப் பராமரிப்புக் குழுவுக்கு உதவுகிறது. எடுத்துக்காட்டாக, அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, நீங்கள் உயர் சார்பு பிரிவு (எச்.டி.யு) அல்லது தீவிர சிகிச்சை பிரிவில் (ஐ.சி.யூ) சிறிது நேரம் செலவிட வேண்டியிருக்கும் என்று அவர்கள் பரிந்துரைக்கலாம், அங்கு நீங்கள் மிகவும் உன்னிப்பாக கண்காணிக்கப்படலாம். அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு HDU மற்றும் தீவிரச் சிகிச்சைப் பிரிவில் தங்கியிருப்பது பற்றிய கூடுதல் தகவல்களை எங்கள் பின்வரும் துண்டுப்பிரசுரத்தில் காணலாம் பெரிய அறுவை சிகிச்சைக்கான உங்கள் மயக்க மருந்து விவரம் இங்கே வெவ்வேறு மொழிகளில் கிடைக்கிறது: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

இதய காந்த அதிர்வு இமேஜிங் (MRI)

இது உங்கள் இதயத்திற்கு இரத்த வழங்கலையும் தசை மற்றும் வால்வுகள் எவ்வளவு சிறப்பாக செயல்படுகின்றன என்பதையும் சரிபார்க்கப் பயன்படுத்தப்படுகிறது. சோதனையின் போது நீங்கள் ஒரு படுக்கையில் படுத்துக் கொள்வீர்கள். அது திறந்த சுரங்கப்பாதை வடிவ இயந்திரத்திற்குள் நகரும். செயல்முறை ஒரு மணி நேரத்திற்கும் மேலாக நீடிக்கும் மற்றும் மிகவும் சத்தமாக இருக்கலாம், ஆனால் ஸ்கேன் செய்யும் போது நீங்கள் ஹெட்ஃபோன் மூலம் இசையைக் கேட்கலாம் மற்றும் ரேடியோகிராஃபருடன் பேசலாம்.

மருந்துகளைப் பயன்படுத்தி இதய 'அழுத்த' சோதனைகள்

(டோபியூட்டமைன் அழுத்த எதிரொலி அல்லது மாரடைப்பு ஊடுருவல் ஸ்கேன்கள்)

இவை உங்கள் இதயத்துக்கான இரத்த வழங்கலைப் பற்றியும், அழுத்தத்தின் கீழ் உங்கள் இதயம் எவ்வளவு நன்றாக இரத்தத்தைப் பம்பு செய்கிறது என்பது பற்றியும் கூடுதல் தகவல்களை வழங்குகின்றன. அவை உடற்பயிற்சியை உள்ளடக்காததால், குறைந்த இயக்கம் கொண்ட நோயாளிகளுக்கு அவை பொருத்தமானவை.

இந்த சோதனைகளின் போது, இதயத்தை கட்டுப்படுத்தப்பட்ட அளவு அழுத்தத்தின் கீழ் வைக்க ஒரு மருந்து நரம்புக்குள் செலுத்தப்படுகிறது. இதயம் எவ்வாறு செயல்படுகிறது என்பதைப் பார்க்க ஸ்கேனிங் இயந்திரம் பயன் படுத்தப்படுகிறது. உங்கள் உடல்நலப் பராமரிப்புக் குழுவின் உறுப்பினர் ஒருவர் எல்லா நேரங்களிலும் உங்களுடன் இருப்பார்.

மூச்சுவிடுதல் சோதனைகள் (நுரையீரல் செயல்பாடு சோதனைகள்)

ஒரு சிறிய குழாயில் உங்களால் முடிந்தவரை கடினமாக ஊதுவதன் மூலம் உங்கள் அதிகபட்ச சுவாச முயற்சிகளை இவை சோதிக்கின்றன. உங்களுக்கு நுரையீரல் நோய் இருந்தால் நீங்கள் அதற்குச் சிகிச்சை பெற்று வருகிறீர்கள் என்றால், உங்களுடைய நுரையீரல்கள் எந்த அளவு நன்றாகப் பணியாற்றுகின்றன என்பதை மதிப்பிட இது பயன்படுத்தப்படலாம். நாளப்பட்ட தடுப்பு நுரையீரல் நோயை (சிஓபிடி) கண்டறியவும் இது உதவக்கூடும், இது ஒரு அதிகரிக்கும் நுரையீரல் நோயாகும், இது இரத்தக்குழாய் அறுவைச் சிகிச்சை தேவைப்படும் நோயாளிகளுக்கும், குறிப்பாக புகைபிடிக்கும் அல்லது அதிகமாக புகைபிடித்தவர்களுக்கும் பொதுவாக ஏற்படும்.

அறுவைச் சிகிச்சை நாளன்று

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 மணிநேரத்திற்கு முன்பு வரை தண்ணீர் குடிக்கவும் இயலும். சில சூழ்நிலைகளில் இந்த நேரக் கணக்கு இன்னும் குறைவாகலாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்காக நீங்கள் அனுமதிக்கப்பட்டவுடன், உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர், அறுவைச் சிகிச்சை வல்லுநர் மற்றும் சுகாதாரக் குழுவை நீங்கள் சந்திப்பீர்கள். நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அறைக்கு அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள், அங்கு இறுதி சோதனைகள் மேற்கொள்ளப்படும். நீங்கள் கண்காணிப்பு உபகரணங்களுடன் இணைக்கப்படுவீர்கள். இரத்தக் குழாய் அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பொதுவாக தமனிக் கோடு போன்ற அதிக ஊடுருவும் கண்காணிப்பு தேவைப்படுகிறது ('வாஸ்குலர் அறுவை சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் மற்றும் கண்காணிப்பு' என்பதைப் பார்க்கவும்).

பொதுவான இரத்தநாள அறுவைச் சிகிச்சைக்கான மயக்க மருந்து

பின்வரும் பிரிவுகளில், மிகப் பொதுவான இரத்தநாள அறுவை சிகிச்சை செயல்முறைகள் மற்றும் பயன்படுத்தப்படும் மயக்க மருந்து வகைகளைப்பற்றிய தகவல்களை நீங்கள் காண்பீர்கள். எல்லாத் தகவல்களும் உங்களுக்குத் தொடர்புடையதாக இருக்காது, எனவே நீங்கள் எந்தப் பகுதிகளைப் படிக்க வேண்டும் என்று உங்கள் உடல்நலப் பராமரிப்புக் குழுவிடம் கேட்கலாம்.

கரோடிட் எண்டார்டெரெக்டோமி (கரோடிட் தமனி)

மூளைக்கு இரத்தத்தை எடுத்துச் செல்லும் உங்கள் கழுத்தில் உள்ள கரோடிட் தமனியில் கொழுப்பு படிவுகளை (தமனிக் கூழ்மை) அகற்றுவதற்காக இந்த அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. இரத்த ஓட்டத்தை தமனிக் கூழ்மை குறைத்தால் அது ஒரு பக்கவாதம் அல்லது ஒரு மினி ஸ்ட்ரோக் (ஒரு நிலையற்ற இஸ்கிமிக் தாக்குதல் அல்லது TIA) ஏற்படலாம். கரோடிட் எண்டார்டெரெக்டோமிகளை ஒரு பொது மயக்க மருந்து அல்லது ஓரிட மயக்க மருந்து பயன்படுத்தி செய்யலாம்.

ஓரிட அல்லது பொது மயக்க மருந்தின் நன்மைகள் மற்றும் தீமைகளை பற்றி உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணரால் மேலும் விளக்க முடியும். உங்கள் கரோடிட் தமனியின் நிலை, உங்கள் மருத்துவ மதிப்பீடு மற்றும் உங்கள் விருப்பங்களின் அடிப்படையில் உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு எந்த தீர்வு சிறந்தது என்பதை அவர்கள் உங்களுடனும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணருடனும் ஒப்புக்கொள்வார்கள்.

ஓர் ஓரிட மயக்க மருந்து பயன் படுத்தப்பட்டால், அறுவைச் சிகிச்சையின் போது நீங்கள் விழித்திருப்பீர்கள். இதில், சுகாதார குழு உங்களுடன் பேசுவது மற்றும் நடைமுறையின் போது கையை அழுத்துவது அல்லது உங்கள் கால்விரல்களை வளைப்பது போன்ற எளிய பணிகளைச் செய்யுமாறு உங்களிடம் பேசக்கூடிய அனுகூலம் இருக்கிறது. இதன் மூலம் உங்கள் தலை மற்றும் கழுத்தில் இரத்த ஓட்டத்தில் ஏதேனும் பிரச்சனைகள் உள்ளதா என்பதை அவர்கள் உடனடியாக அறிந்து கொள்ளலாம்.

ஒரு மீயொலி இயந்திரம், உங்கள் கழுத்தில் ஓரிட மயக்க மருந்தை ஊசி மூலம் செலுத்தி, அந்த பகுதியில் இருக்கும் நரம்புகளை உணர்ச்சியற்ற நிலையாக செய்ய பயன்படுத்தப்படுகிறது. செயல் முறையின் போது நீங்கள் ஓய்வெடுக்க உதவ வேசான உணர்ச்சி உள்ளடக்கம் உங்களுக்குக் கொடுக்கப் படலாம். அறுவை சிகிச்சை பொதுவாக ஒன்றரை முதல் மூன்று மணி நேரம் வரை நீடிக்கும்.

செயல்முறை தொடங்கியவுடன் சிறிது அழுத்தத்தை உணருவது இயல்பு, ஆனால், அறுவை சிகிச்சையின் போது நீங்கள் அசௌகரியத்தை உணர்ந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரிடம் சொல்ல வேண்டும், அவர்கள் உங்களுக்கு கூடுதல் ஓரிட மயக்க மருந்தைக் கொடுக்கலாம்.

அரிதாகச் சில நேரங்களில், சில நோயாளிகளுக்கு ஓரிட மயக்க மருந்துடன் பொது மயக்க மருந்தையும் வழங்க வேண்டியிருக்கலாம். இந்தச் சூழ்நிலையில், பொது மயக்க மருந்து வழங்குவதற்கு அறுவைச் சிகிச்சை தற்காலிகமாக நிறுத்தப்படும். ஒரு பொது மயக்க மருந்து கொடுக்கப்பட்டிருக்கும் போது, மயக்க மருந்து நிபுணர், உங்கள் தலையின் இரத்த ஓட்டத்தை ஒரு சிறப்பு மானிட்டர் மூலம் சரிபார்க்கலாம்.

கரோடிட் எண்டார்டெரெக்டோமிக்குப் பிறகு மீட்டுத் திருப்புதல்

கரோடிட் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, நீங்கள் வழக்கமாக மீட்புப் பகுதி அல்லது HDU-வுக்குச் செல்வீர்கள், இதனால் நீங்கள் சில மணிநேரங்களுக்கு கவனமாக கண்காணிக்கப்படுவீர்கள். மயக்க மருந்து நிபுணரும் அறுவை சிகிச்சையாளரும் உங்கள் இரத்த அழுத்தம் நிலையானது என்றும், நீங்கள் மயக்க மருந்திலிருந்து மீண்டு, வசதியாக உணர்கிறீர்கள் என்றும் திருப்தி அடையும்போது, நீங்கள் வார்டுக்குச் செல்ல முடியும்.

இரத்த தமனி விரிவை பழுதுபார்க்கும் அறுவைச் சிகிச்சை (பெருநாடி)

வயிற்று ஏஓர்டிக் அனெயுரிஸம் (AAA) என்பது இதயத்திலிருந்து உங்கள் வயிறு மற்றும் உங்கள் கால்களுக்குச் செல்லும் முதன்மை இரத்தக் குழாயாகிய பெருநாடியில் ஒரு புடைப்பு அல்லது வீக்கமாகும். இது காலப்போக்கில் பெரிதாகி, அது வெடிக்க வழிவகுக்கும் மற்றும் உயிருக்கே ஆபத்தான உள் இரத்தப்போக்கு ஏற்படலாம்.

அடிவயிற்று பெருநாடி அனெயுரிஸத்திற்கு இரண்டு முக்கிய வகையான அறுவை சிகிச்சைகள் உள்ளன.

- **திறந்த ஏஓர்டிக் அனெயுரிஸ்ம் பழுதுபார்த்தல் (திறந்த AAA):** இதில் வயிறு வெட்டப்பட்டுச் சேதமான அயோர்டாவுக்குப் பதில் ஒரு செயற்கைக் குழாய் ஒட்டு மாற்றப்படுகிறது.
- **என்டோவாஸ்குலார் ஏஓர்டிக் அனெயுரிஸ்ம் பழுதுபார்த்தல் (EVAR):** இது சாவித்துளை அறுவைச் சிகிச்சையாகும், இதில் உங்கள் இடுப்பும் தொடையும் சேரும் பகுதியில் உள்ள ஒரு தமனியின் வழியாக ஒரு ஸ்டென்ட் (ஒரு சிறிய வயர்க் கம்பி வலைக் குழாய்) பொருத்தப்படுகிறது, அது உங்கள் ஏஓர்டா-வின் புறணியை வலுவாக்குகிறது.

இரண்டு வகையான அறுவை சிகிச்சைகளிலும் நன்மைகள் மற்றும் அபாயங்கள் இங்கே உள்ளன. உங்கள் தமனிச் சேதத்தின் தீவிரம் மற்றும் உங்களுடைய அறுவைச் சிகிச்சைக்கு முந்தைய மதிப்பீட்டு முடிவுகளைக் கருத்தில் கொண்டு இவை உங்களுடன் விவாதிக்கப்படும்.

AAA திறந்த பழுதுபார்த்தல்

ஒரு திறந்த AAAக்கு எப்போதும் பொது மயக்க மருந்து தேவை. தமனி குழாய் மற்றும் சாத்தியமான மைய சிரை வடிகுழாய் போன்ற கூடுதல் கண்காணிப்பு உங்களுக்கு தேவைப்படும் ('வாஸ்குலர் அறுவை சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் மற்றும் கண்காணிப்பு' பார்க்கவும்). வலி நிவாரணத்திற்காக உங்களுக்கு ஒரு எபிடியூரல் அல்லது காய வடிகுழாய்கள் வழங்கப்படலாம் (அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வலி நிவாரணத்தைப் பார்க்கவும்).

பின்னர், நீங்கள் பொதுவாக ICU அல்லது HDU-க்குச் செல்வீர்கள். இங்கே உங்கள் செவிலியர் மற்றும் மருத்துவக் குழு உங்களுள் போதுமான திரவங்கள் இருப்பதையும், உங்கள் இதயம், நுரையீரல் மற்றும் சிறுநீரகங்கள் நன்றாக வேலை செய்வதையும், நீங்கள் வசதியாக இருக்கிறீர்களா என்பதையும் உறுதி செய்வார்கள். எல்லாம் சரியாக இருந்தால், பொதுவாக ஒன்று அல்லது இரண்டு நாட்களுக்குப்பின் நீங்கள் அறுவைச் சிகிச்சைப் பிரிவுக்குத் திரும்பச் செல்வீர்கள்.

EVAR

உங்கள் EVAR அறுவை சிகிச்சை தொழில்நுட்ப ரீதியாக நேரடியானது என்று கருதப்பட்டால், அது ஓரிட மயக்க மருந்தின் கீழ் செய்யப்பட வாய்ப்புள்ளது, இது ஸ்டெண்டுகள் செருகப்படும் பகுதியில் உணர்ச்சியை நீக்க உங்கள் இடுப்பில் உள்ள தோலில் உட்செலுத்தப்படும். சில நேரங்களில் பிற ஓரிட மயக்க மருந்து நுட்பங்கள் (முதுகெலும்புகள் மற்றும் எபிடியூரல்கள்) பயன்படுத்தப்படலாம். நீங்கள் ஒன்று முதல் இரண்டு மணி நேரம் வரை அசையாமல் முதுகுப்பக்கமாகப் படுக்க வேண்டியிருக்கும். நீங்கள் விழித்திருப்பீர்கள், உங்களுக்கு ஓய்வெடுக்க உதவும் உணர்ச்சி உள்ளடக்கம் வழங்கப்படலாம்.

உங்கள் EVAR அறுவை சிகிச்சை சிக்கலானது அல்லது நீடித்தது என்று கருதப்பட்டால், உங்களுக்கு பொது மயக்க மருந்து தேவைப்படலாம். சில சந்தர்ப்பங்களில் உங்களுக்கு முதுகெலும்பு வடிகால் தேவைப்படலாம் ('வாஸ்குலர் அறுவை சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்கள் மற்றும் கண்காணிப்பு' பார்க்கவும்).

ஒரு நிலையான EVAR செயல்முறை செய்த பெரும்பாலான நோயாளிகள் பொதுவாக அறுவை சிகிச்சை வார்டில் குணமடைகிறார்கள். மிகவும் சிக்கலான EVAR செயல்முறை செய்து கொண்ட நோயாளிகள் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு உடனடியாக HDU அல்லது ICU-ல் கவனிக்கப்படலாம்.

உங்கள் கால்களில் தமனி பைபாஸ் அறுவை சிகிச்சை (தொடைத் தமனி)

புற தமனி நோயால் (PAD) பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு தமனிகள் வழியாக கால்கள் மற்றும் கால்களுக்கு இரத்த ஓட்டத்தை மேம்படுத்த இந்த வகையான அறுவைச் சிகிச்சை பயன்படுத்தப்படுகிறது. இது 'ரிவாஸ்குலரைசேஷன்' என்று அழைக்கப்படுகிறது.

புற தமனிக்கு இரண்டு முக்கிய வகையான ரிவாஸ்குலரைசேஷன் சிகிச்சைகள் உள்ளன:

- ஆஞ்சியோபிளாஸ்டி: தமனியில் தடை உள்ள அல்லது குறுகலான பகுதியில், அதன் உள்ளே வைக்கப்படும் ஒரு சிறிய பலூனை ஊதுவதன் மூலம் அகலப்படுத்துவது.
- தமனி பைபாஸ் ஓட்டு: தடை உள்ள தமனியை உங்கள் சொந்த இரத்த நாளங்களில் ஒன்றைப் பயன்படுத்தி (பொதுவாக ஒரு நரம்பு) அல்லது செயற்கை ஓட்டு பயன்படுத்தி பைபாஸ் செய்வது.

இரத்த நாள அறுவை சிகிச்சைக்காக உங்களுக்கான உணர்ச்சி நீக்கி

இந்த நடைமுறைகள் ஒரு பொது மயக்க மருந்து அல்லது உடலில் ஒரு பகுதிக்கான மயக்க மருந்து நுட்பம் (முதுகெலும்பு அல்லது எபிட்யூரல்) பயன்படுத்தி மேற்கொள்ளப்படலாம் - இங்கே வெவ்வேறு மொழிகளில் உள்ள அதிகத் தகவலுக்கு பின் வரும் வலைத் தலத்தைப் பார்க்கவும்:

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

உங்கள் காலின் நரம்புகள் உள்ளப் பகுதிகளை உணர்ச்சியற்றதாக்க ஓரிட மயக்க மருந்து செலுத்தப்படலாம். இது நரம்புத் தடுத்தல் எனப்படும். மேலும் விவரங்களை பின் வரும் இணைப்பில் காணலாம்:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages. இது 12 மணி நேரம் வரை நல்ல வலி நிவாரணத்தை வழங்குகிறது மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு உங்களுக்குத் தேவைப்படும் வலுவான வலி நிவாரணிகளின் அளவை இது குறைக்கும்.

உங்கள் மருத்துவ வரலாறு மற்றும் உடற்குதியைக் கருத்தில்கொண்டும் மற்றும் உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் மற்றும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் ஆகியோருடன் கலந்து ஆலோசித்த பிறகு எந்த நுட்பம் உங்களுக்கு சிறந்தது என்பது முடிவெடுக்கப்படும்.

கீழ் மூட்டு அறுவைச் சிகிச்சை நெடுநேரம் ஆகலாம் மற்றும் நீங்கள் பல மணிநேரம் மல்லாக்கப்படுத்திருக்க வேண்டியிருக்கலாம். உங்களால் நீண்ட நேரம் மல்லாக்கப் படுக்க முடியாவிட்டால் பொது மயக்கமருந்து சிறந்த தேர்வாக இருக்கும். ஒர் இட நுட்பம் பயன்படுத்தப்பட்டால் செயல் முறையின் போது ஓய்வெடுக்க உதவும் உணர்ச்சி உள்ளடக்கம் பயன்படுத்தப்படலாம்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, நீங்கள் ஒரு சிறப்பு மீட்பு பகுதிக்குச் செல்வீர்கள், அங்கு நீங்கள் உன்னிப்பாகக் கண்காணிக்கப்படுவீர்கள். கால் மற்றும் கால்களுக்கு இரத்தம் நன்றாக பாய்ந்து வருகிறதா என்பதை செவிலியர்கள் சரிபார்ப்பார்கள். நீங்கள் மீண்டும் அறுவை சிகிச்சை வார்டுக்குச் செல்வீர்கள், அல்லது ஒரு வேளை உங்களுக்கு ஒரு கூடுதல் கண்காணிப்பு தேவைப்பட்டால் நீங்கள் ஒரு HDU க்குச் செல்லலாம்.

குருதிக்குழாய் அறுவைச் சிகிச்சையின் போது பயன்படுத்தப்படும் கருவிகள் மற்றும் கண்காணிப்புகள்.

குருதிக்குழாய் அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்கள் இதயம் மற்றும் சுவாசம் கவனமாக கண்காணிக்கப்பட வேண்டும். பெரும்பாலான நோயாளிகள் அனுபவிக்கும் மிகவும் பொதுவான மானிட்டர்கள் மற்றும் உபகரணங்கள் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன:

- ஈசிஜி (எலக்ட்ரோகார்டியோகிராம்): உங்கள் இதயத்தின் மின் செயல்பாட்டின் தடயம். வயர்கள் இணைக்கப்பட்ட ஓட்டக்கூடிய பட்டைகள் உங்கள் மார்பில் இடப்படுகின்றன.

- **இரத்த அழுத்தப் பட்டை:** அறுவைச் சிகிச்சை நேரம் முழுவதும் மூன்று முதல் ஐந்து நிமிடங்களுக்கு ஒருமுறை உங்கள் கையை அழுத்துவதன் மூலம் இது உங்கள் இரத்த அழுத்தத்தை கண்காணிக்கிறது.
- **ஆக்சிஜன் செறிவூட்டல் கண்காணிப்பான்:** உங்கள் விரல், கால் அல்லது காதுகுழாயில் வைக்கப்படும் ஒரு சிறிய பெக் அல்லது கிளிப் உங்கள் இரத்தத்தின் ஆக்ஸிஜன் அளவை அளவிடும்.
- **நரம்பு வழிக் கன்னுலா (IV குழாய்):** அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்களுக்குத் தேவையான மருந்துகள் மற்றும் திரவங்களை வழங்க உங்கள் கையின் பின்புறத்தில் செருகப்பட்ட ஒரு சிறிய பிளாஸ்டிக் குழாய் (கேனுலா).
- **தமனிகோடு:** ஒரு IV வரியைப் போன்றது, ஆனால் ஓரிட மயக்க மருந்தின் கீழ் ஒரு தமனியில் செருகப்படுகிறது, பொதுவாக மணிக்கட்டில் நீங்கள் துடிப்பை உணரலாம். இது உங்கள் இரத்த அழுத்தத்தை நிகழ்நேரத்தில் தொடர்ந்து கண்காணிக்க பயன்படுகிறது. பரிசோதனைக்கு இரத்த மாதிரிகளை எடுக்கவும் இது பயன் படுத்தப்படலாம்.

நீங்கள் மயக்கமடைந்தவுடன், நீங்கள் எந்த அறுவை சிகிச்சை செய்கிறீர்கள் மற்றும் உங்கள் மருத்துவ நிலையைப் பொறுத்து பின் வரும் உபகரணங்களும் பயன்படுத்தப்படலாம்:

- **மூச்சுவிடும் குழாய்:** பொது மயக்க மருந்துக்கு மட்டும். அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்கள் சுவாசத்திற்கு உதவ இது உங்கள் வாய் வழியாக உங்கள் மூச்சுக்குழாயில் (காற்று குழாய்) வைக்கப்படுகிறது. உங்களுக்கு மயக்க மருந்து கொடுக்கப்பட்டவுடன் அது போடப்பட்டு, விழித்து எழுந்தவுடன் அகற்றப்படும். மயக்க மருந்தின் போது உங்கள் சுவாசப்பாதை மற்றும் சுவாசம் பற்றிய கூடுதல் தகவல்களை எங்கள் இணையதளத்தில் காணலாம் மேலும் அவை வெவ்வேறு மொழிகளில் இங்கே கிடைக்கின்றன: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages
- **மைய நரம்பு வடிகுழாய்(CVC):** இது உங்களுடைய கழுத்து நரம்புகளில் ஒன்றில் வைக்கப்படுகிற, இன்னும் பெரிய, நரம்பு வழி(உள் சிரை) கன்னுலா ஆகும். மயக்க மருந்து நிபுணர் ஒரே நேரத்தில் பல்வேறு மருந்துகள் மற்றும் திரவங்களை கொடுக்க இது அனுமதிக்கிறது. சில நேரங்களில், நீங்கள் விழிப்பில் இருக்கும்போது இது போடப்படும், ஆனால், அப்போது உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் தோலை மரத்துப் போக வைப்பதற்கும் வசதியற்ற உணர்வு ஏதும் இருந்தால் அதைக் குறைப்பதற்கும் ஓரிட மயக்க மருந்து ஒன்றைப் பயன்படுத்துவார். பல நேரங்களில், உங்களுக்குத் தேவைப்பட்டால், உங்கள் அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பிறகு ஒரு நாளோ அல்லது அதற்கு மேலோ மையச் சிரை வடிகுழாய் வைக்கப்படலாம்.
- **அல்ட்ராசவுண்ட்:** உங்களுக்கு ஒரு உடல்பகுதிக்கான மயக்க மருந்து அல்லது நரம்புத் தடுப்பு தேவைப்பட்டால், மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்ட்ராசவுண்ட் இயந்திரத்தைப் பயன்படுத்தி சரியான இடத்தில் ஊசி போடும் உதவியைப் பெறலாம்.
- **டிரான்சோசோபேஜியல் எக்கோ கார்டியோகிராம் (TOE):** நீங்கள் ஒரு பொது மயக்க மருந்து எடுத்துக் கொண்டதால் தூங்கியவுடன், மயக்க மருந்து நிபுணர் அல்ட்ராசவுண்ட் குழாயை (டிரான்சோசோபேஜியல் எக்கோ கார்டியோகிராம் அல்லது TOE) உங்கள் வாய் வழியாக கீழே வயிறுவரை நகர்த்தி அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்கள் இதயத்தின் படங்களை எடுக்கலாம். நீங்கள் விழித்துக்கொள்வதற்கு முன் இது வெளியே எடுக்கப்பட்டுவிடும்.
- **சிறுநீர் வடிகுழாய்:** சிறுநீரைச் சேகரிக்க உங்கள் சிறுநீர்ப்பையில் குழாய் ஒன்று செருகப்படுகிறது. இது வைக்கப்படும்போது நீங்கள் விழித்திருக்கலாம், ஆனால், வசதியற்ற உணர்வைக் குறைப்பதற்கு ஓரிட மயக்க மருந்து ஜெல் பயன்படுத்தப்படும்.
- **இடுப்பு வடிகால்:** இந்த ஒரு சிறிய நெகிழ்வான குழாய் ஆகும், இது கீழ் முதுகுத்தண்டில் வைக்கப்பட்டு உங்கள் முள்ளந்தண்டு வடம் மற்றும் மூளையைச் சுற்றியுள்ள சில திரவத்தை வெளியேற்றி அவைகளைக் காயத்திலிருந்து பாதுகாக்கிறது. பெருநாடியின் மிக நீண்ட பகுதி பாதிக்கப்பட்டுள்ள சிக்கலான இரத்தத்

தமனி விரிவடைவைப் பழுதுபார்த்த பிறகு இது உங்கள் முதுகெலும்புக்கு இரத்த ஓட்டத்தை மேம்படுத்தலாம். உங்களுக்கு இது தேவைப்பட்டால், உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணரும் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் உங்களுடன் இதை இன்னும் விரிவாக விவாதிப்பார்கள்.

செல் காப்பு இயந்திரம் மற்றும் இரத்தமாற்றம்

எல்லா மிகப் பெரிய அறுவைச் சிகிச்சைகளிலும் இரத்த மாற்றம் தேவைப்படலாம், ஆனால் தானம் செய்யப்பட்ட இரத்தம் அவசியமாகத் தேவைப்பட்டால் மட்டுமே வழங்கப்படும். சீழ் மூட்டு மற்றும் பெருநாடி அறுவை சிகிச்சைக்கு உட்பட்டவர்களுக்கு இரத்தமாற்றம் மிகவும் பொதுவான நிகழ்வு. இயன்றபோதெல்லாம், ஒரு செல் காப்பு இயந்திரம் பயன்படுத்தப்படும்; இது உங்களுடைய சொந்த இரத்தத்தைத் திரட்டி, கழுவி, பின்னர் உங்களுக்குத் திரும்பச் செலுத்துவதினால் இரத்த மாற்றத்துக்கான தேவையைத் தவிர்க்கிறது.

அறுவைச் சிகிச்சைக்குப் பிறகு வலி நிவாரணம்

சில மக்களுக்கு மற்றவர்களை விடக் கூடுதலான வலி நிவாரணம் தேவைப்படுகிறது அல்லது அவர்கள் வலியைக் குறைக்கிற மருந்துகளுக்கு வேறுவிதமாக மறுமொழி அளிக்கிறார்கள். சில நேரங்களில், வலி என்பது, எல்லாம் சரியாக இல்லை என்பதற்கான எச்சரிக்கை அறிகுறியாகும், எனவே உங்கள் வலி அதிகரித்தால் உங்களைக் கவனித்துக்கொள்ளும் ஊழியர்களிடம் சொல்ல வேண்டும்.

அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பிறகு உங்கள் வலியை நிர்வகிக்க உதவும் வெவ்வேறு முறைகளை பற்றி உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவர்.

பொதுவாக, உங்களுக்கு வாய் வழியாக அல்லது உங்கள் உள் சிரை குழாய் வழியாக வழக்கமான வலி நிவாரணம் வழங்கப்படும். உங்கள் பெருநாடியில் அறுவை சிகிச்சை அல்லது உங்கள் கால்களில் இரத்த ஓட்டம் பற்றி, உங்கள் மயக்க மருந்து நிபுணர் பின்வரும் விருப்பத்தேர்வுகளை உங்களுடன் விவாதிக்கலாம்.

தொடர்ந்த தண்டுவடம்

உங்களுக்கு எபிட்யூரல் செய்து கொண்டால், அறுவை சிகிச்சையின் முடிவில் எபிட்யூரல் வடிகுழாய் வைக்கப்பட்டு, அறுவைசிகிச்சைக்குப் பிறகு தேவையான மயக்க மருந்தும் வலி நிவாரணிகளை உட்செலுத்துவதற்காக அது பம்புடன் இணைக்கப்படும். உங்கள் வயிறு மற்றும் கால்களில் சிறிது உணர்வின்மை இருக்கலாம், மேலும் பம்பு நிறுத்தப்படும் வரை உங்கள் மூட்டுகள் இயல்பை விட கனமாக உணரலாம். தண்டுவடம் சார்ந்த கருவி அறுவைச் சிகிச்சைக்குப்பின் பல நாட்களுக்கு இருக்கலாம்.

நோயாளியால் கட்டுப்படுத்தப்படும் வலி நிவாரணி(PCA)

இது உங்களுடைய கன்னுலாவுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள வலி நிவாரணப் பம்பு ஆகும், ஒரு பொத்தானை அழுத்துவதன் மூலம் இதை நீங்களே கட்டுப்படுத்தலாம். நீங்கள் உங்களையும் அறியாமல் கூடுதலான மருந்தைப் பெற்றுவிடாமல் தடுக்கும் பாதுகாப்பு அமைப்புகள் இந்தப் பம்பில் உள்ளன.

காயம் வடிகுழாய்கள்

அறுவை சிகிச்சையின் பகுதியை உணர்ச்சி இல்லாமல் செய்ய ஒன்று அல்லது அதற்கு மேற்பட்ட சிறிய பிளாஸ்டிக் குழாய்களில் ஓரிட மயக்க மருந்து உங்கள் காயத்தில் செலுத்தப்படுகிறது. அறுவைச் சிகிச்சையின் போது அறுவைச் சிகிச்சை வல்லுனர் அல்லது மயக்க மருந்து நிபுணர் அந்தக் குழாய்களை

வைப்பார். உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு காயம் வடிகுழாய்கள் பல நாட்களுக்கு அவ்விடமே இருக்கலாம்.

நரம் தடுத்தல்

அறுவைசிகிச்சை தளத்தின் நரம்புகளைச் சுற்றி ஓரிட மயக்க மருந்து உட்செலுத்தப்படுகிறது. நரம்புகளைக் கண்டறிய அல்ட்ராசவுண்ட் இயந்திரம் பயன்படுத்தப்படுகிறது மற்றும் ஓரிட மயக்க மருந்து பாதுகாப்பாக உட்செலுத்தப்படுவதை உறுதி செய்கிறது. அறுவை சிகிச்சையைப் பொறுத்து நீங்கள் விழித்திருக்கும்போது அல்லது தூங்கும்போது இதைச் செய்யலாம்.

ஆபத்து மற்றும் பகிர்ந்துகொள்ளப்பட்ட தீர்மானமெடுத்தல்

நவீன மயக்க மருந்துகள் மிகவும் பாதுகாப்பானவை. மயக்க மருந்துகள் அல்லது பயன்படுத்தப்படும் உபகரணங்களிலில் சில பொதுவான பக்க விளைவுகள் உள்ளன, அவை பொதுவாக தீவிரமானவை அல்லது நீண்ட காலம் நீடிப்பவை அல்ல. அபாயங்கள் ஒருவருக்கொருவர் மாறுபடும் மற்றும் பயன்படுத்தப்படும் செயல்முறை மற்றும் மயக்க மருந்து நுட்பத்தைப் பொறுத்திருக்கும்.

இரத்தக் கசிவு, தொற்று மற்றும் இதயம் மற்றும் சிறுநீரகங்களுக்கு சேதம் உள்ளிட்ட சில குறிப்பிட்ட அபாயங்கள் வாஸ்குலர் அறுவை சிகிச்சைக்கான மயக்க மருந்துடன் தொடர்புடையவை.

உங்களுடைய மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களுக்கு மிகவும் முக்கியத்துவம் வாய்ந்ததாக அவர்கள் நினைக்கும் ஆபத்துகளை, உங்களுடன் கலந்துரையாடுவர். அவ்வளவாகப் பொதுவில் காணப்படாத அபாயங்கள் உங்களுக்குப் பொருந்தினால் மட்டும் தான் அவர்கள் அவற்றைப் பற்றி விவாதிப்பார்கள்.

பல்வேறு மொழிகளில் உள்ள எங்கள் வலைத்தளத்தில் மயக்க மருந்துடன் தொடர்புடைய ஆபத்துகள் பற்றிய கூடுதல் விவரங்களை பின்வருமிடத்தில் நீங்கள் படிக்கலாம்

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

பகிரப்பட்ட தீர்மானமெடுத்தல்

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

உரையாடல் கீழ்க்கண்டவற்றை ஒன்றிணைக்கிறது:

- சிகிச்சை விருப்பத்தேர்வுகள், சான்றுகள், அபாயங்கள் மற்றும் நன்மைகள் போன்றவைகளில் மருத்துவரின் நிபுணத்துவம்
- நோயாளிக்கு எவை மிக நன்றாகத் தெரியும்: அவர்களின் விருப்பங்கள், தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகள், குறிக்கோள்கள், மதிப்புகள் மற்றும் நம்பிக்கைகள்.

மேலும் அறிய கீழ்க்கண்ட இணையதளத்தில் பார்க்கவும்: :

www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

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

புத்திசாலித்தனமாக தேர்ந்தெடுத்தல் UK BRAN கட்டமைப்பு

சிகிச்சை பற்றிய கேள்விகளைக் கேட்க இதை நினைவூட்டலாகப் பயன்படுத்தவும்.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS மூன்று கேள்விகளைக் கேட்கிறது

உங்கள் உடல்நலம் பற்றிய தேர்வுகள் செய்ய வேண்டி இருக்கலாம்.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய பராமரிப்பு மையம் (CPOC)

CPOC-ஆனது பகிரப்பட்ட முடிவெடுப்பை விளக்க ஒரு அசைவுப்படத்தை உருவாக்கியுள்ளது.

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

நீங்கள் கேட்க விரும்பக்கூடிய கேள்விகள்

உங்கள் மயக்க மருந்து பற்றி உங்களுக்கு கேள்விகள் இருந்தால், அவற்றை எழுதி வைத்துக் கொள்ளுங்கள் (கீழே உள்ள உதாரணங்களைப் பயன்படுத்தி, அவற்றிற்கு கீழே உள்ள இடத்தில் உங்களுடைய கேள்விகளைச் சேர்க்கலாம்). அறுவை சிகிச்சை நாளுக்கு முன்பு நீங்கள் ஒரு மயக்க மருந்து நிபுணரிடம் பேச விரும்பினால், தொலைபேசியில் அல்லது ஒரு மருந்தகத்தில் அவர்களைப் பார்க்க ஏற்பாடு செய்யக்கூடிய அறுவை சிகிச்சை முன்கூட்டு மதிப்பீட்டு குழுவைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

- 1 எனது இரத்தக்குழாய் அறுவை சிகிச்சைக்கு என்ன வகையான மயக்க மருந்து பரிந்துரைக்கப்படுகிறது?
- 2 எனக்கு ஏதாவது குறிப்பிட்ட அபாயங்கள் உள்ளதா?
- 3 எந்த வகை வலி நிவாரணம் எனக்கு மிகச் சிறந்தது என்று நீங்கள் நினைக்கிறீர்கள்?
- 4 நான் உயர் சார்பு பிரிவு அல்லது தீவிரச்சிகிச்சைப் பிரிவில் தங்க வேண்டுமா?
- 5 என் மீட்டெடுப்பு எவ்வளவு காலம் எடுக்கும்?
- 6 ...
- 7 ...
- 8 ...

நான் கூடுதல் தகவல்களை எங்கு பெறலாம்?

பெரும்பாலான மருத்துவமனைகள் இரத்தக்குழாய் மற்றும் இதய அறுவை சிகிச்சை பற்றி தங்கள் சொந்த தகவல் துண்டுப் பிரசுரங்களைத் தயாரிக்கின்றன, அவற்றில் பல மயக்க மருந்து பற்றிய தகவல்களைக் கொண்டுள்ளன.

கூடுதல் தகவல்களை அளிக்கும் துண்டுப் பிரசுரங்களை நீங்கள் கல்லூரி இணையத் தளத்தில் காணலாம்:

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

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

கூடுதல் தகவல் ஆதாரங்கள்:

- கிரேட் பிரிட்டன் மற்றும் அயர்லாந்திற்கான வாஸ்குலர் சொசைட்டி (www.vasgbi.com).
- இங்கிலாந்தின் ராயல் காலேஜ் ஆப் சர்ஜன்ஸ் (<http://bit.ly/2LNAY52>).
- NHS தேர்வுகள் (www.nhs.uk)
- உங்கள் பொது மருத்துவர்.

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 சொல்லுங்கள்

உங்களுக்கு 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

இரண்டாவது பதிப்பு, செப்டம்பர் 2023

இந்தச் சிற்றேடு பதிப்பான நாளிலிருந்து மூன்று ஆண்டுகளுக்குள் மதிபாய்வு செய்யப்படும்.

© 2023 மயக்க மருந்து வல்லுனர்களுக்கான அரசுக் கல்லூரி

நோயாளித் 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 எங்களுடன் தொடர்பு கொள்ளவும்.