

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ (ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ) ਬਾਰੇ

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਤੁਹਾਡੀ ਢੂਹੀ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲਾ ਇਕਹਿਰਾ ਟੀਕਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ। ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਜਨਮ ਵਾਸਤੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਵਾਸਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਵੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ LabourPains ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਵਾਸਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:
<https://bit.ly/PainRelief-Labour>.

ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੋਂ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਵਾਸਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਕਿ ਵਿਭਿੰਨ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਬਾਰੇ

ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਦੱਸ ਪਾਉਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕਿਸ-ਕਿਸ ਵਿੱਚ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇਖਣ ਨੂੰ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੋਖਮਾਂ ਤੋਂ ਗਿਆਤ ਹੋਣਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਵਿੱਚ ਦੱਸੇ ਗਏ ਜੋਖਮ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨਾਂ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਔਸਤ ਅੰਕੜੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਖੋਜ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਪਾਈਨਲ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਅਤੇ ਜੋਖਮ ਦੇ ਸਬੂਤਾਂ ਵਾਲੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਹੈ, ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ:
www.rcoa.ac.uk/patientinfo/spinal-evidence-table.

ਤੁਹਾਡੇ ਜੋਖਮ ਇਹਨਾਂ ਅੰਕੜਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੇਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਉਹਨਾਂ ਖਤਰਿਆਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲਬਾਤ ਕਰੇਗਾ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵਾਸਤੇ ਵਧੇਰੇ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜਾਂ ਮਹੱਤਤਾ ਹੋਵੇਗੀ।

ਕਿਉਂਕਿ ਲੇਬਰ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਅਣਕਿਆਸੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਨਾਲ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਜਨਮ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਚਾਹੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਨਾ ਵੀ ਬਣਾਈ ਹੋਵੇ। LabourPains ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਅਤੇ ਹੋਰਨਾਂ ਕਿਤਾਬਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਣਕਿਆਸੀ ਹਾਲਤਾਂ ਵਾਸਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲਾਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ?

ਤਾਜ਼ਾ ਸਬੂਤਾਂ ਅਨੁਸਾਰ, ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ:

- ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਿੱਠ ਦੇ ਦਰਦ ਦਾ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਬਣਦੀ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਉਨੀਂਦਰਾ ਜਾਂ ਦੀਰਘ-ਕਾਲੀ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀ।

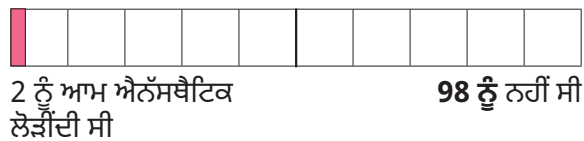
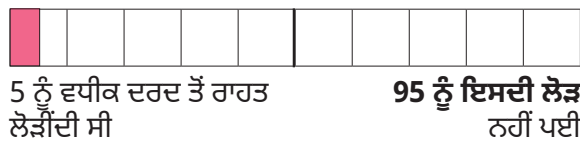
ਜੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲੱਗਭਗ 10 ਮਿੰਟ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਅਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਪਾਈਨਲ, ਸਰਜਰੀ ਵਾਸਤੇ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਨਾ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਉਹ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਟੀਕੇ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣਗੇ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਪੀਡੂਰਲ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ
- ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਐਨੇਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦੇਣਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ (ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ)।

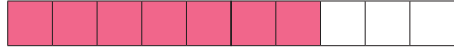


ਉਹਨਾਂ 100 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਜਨਮ ਵਾਸਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੀ ਸੀ



ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

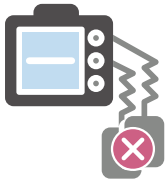
ਇਹ ਗਿਣਤੀ ਹਰ 100 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਪਾਈਨਲ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ।

ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਸੀ?	ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਲਈ? ਕੀ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?	ਕਿੰਨੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ? ਹਰ 100 ਲੋਕਾਂ (ਇੱਕ ਸੌ ਲੋਕਾਂ) ਵਿੱਚੋਂ
 ਸਿਰ ਦਰਦ (ਡਰਾ ਬੈਲੀ ਵਿੱਚ ਛੇਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਸਿਰਦਰਦ)	ਇਹ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਦਿਨ ਅਤੇ ਇੱਕ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿਚਕਾਰ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਹਲਕਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪਰਚੀ ਦੇ ਬਗ਼ੈਰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਅੰਦਰ ਠੀਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਹ ਤੀਬਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਡਿਊਰਲ ਪੰਕਚਰ ਉਪਰੰਤ ਸਿਰ ਦਰਦ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/headache-spinal-epidural	 0.5-1 ਨੂੰ ਹੋਇਆ 99-99.5 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ
 ਕੰਬਣੀ	ਇਹ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਬਾਅਦ 2-4 ਘੰਟਿਆਂ ਤਾਈਂ ਵਾਪਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੰਬਣੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਇੱਕ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਦ ਲੱਗੇ, ਬਲਕਿ ਇਸ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੂਖਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋ, ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਕੰਬਲ ਰੱਖਣਾ। ਜਦੋਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਘੱਟ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕੰਬਣੀ ਰੁਕ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।	 40-55 ਨੂੰ ਛਿੜੀ 45-60 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਛਿੜੀ
 ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ	ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਈਂ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ, ਚੱਕਰ ਆਉਣ ਜਾਂ ਨੀਂਦ ਵਰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।	 ਲਗਭਗ 70 ਦਾ ਹੋਇਆ ਲਗਭਗ 30 ਦਾ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ
 ਜੀਅ ਕੱਚਾ ਹੋਣਾ (ਮਤਲੀ)	ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਈਂ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।	 ਲਗਭਗ 35 ਨੇ ਕਚਿਆਲਗਭਗ 65 ਨੇ ਨਹੀਂ ਕਚਿਆ

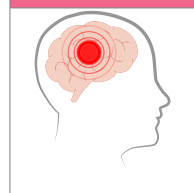
	ਬਿਮਾਰ ਹੋਣਾ (ਉਲਟੀਆਂ)	ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਵਾਪਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਥਾਈਂ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।	 ਲਗਭਗ 20 ਹੋਏ ਲਗਭਗ 80 ਨਹੀਂ ਹੋਏ
	ਖੁਜਲੀ ਹੋਣਾ	ਇਹ ਤੁਰੰਤ ਛਿੜ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਖੁਜਲੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ।	 ਲਗਭਗ 40 ਨੂੰ ਛਿੜੀ ਲਗਭਗ 60 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਛਿੜੀ
	ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ	ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਵੋਗੇ ਕਿ ਕੀ ਸਪਾਈਨਲ ਲੱਗਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਲ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਸਿਹਤ-ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਕਈ ਵਾਰ ਯੂਰੀਨੈਰੀ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੈਡਰ ਵਿੱਚੋਂ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕੱਢਣ ਲਈ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਟਿਊਬ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।	

ਹੇਠਾਂ ਦੱਸੇ ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਅੰਕੜੇ ਹਰੇਕ 20,000 ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ।

ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਸੀ?		ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਲਈ? ਕੀ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?	ਕਿੰਨੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ? ਹਰ 20,000 ਲੋਕਾਂ (ਵੀਹ ਹਜ਼ਾਰ ਲੋਕਾਂ) ਵਿੱਚੋਂ
	ਲੱਤ, ਕੁੱਲ੍ਹੇ ਜਾਂ ਪੈਰ ਵਿੱਚ ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਸੁੰਨਪਣ ਜਾਂ ਝਰਨਾਹਟ (ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ)	ਅਸਥਾਈ ਹਾਨਿ (ਦਿਨ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤੇ) ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪ ਮੁਹਾਰੇ ਬਿਹਤਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ. ਸਥਾਈ ਹਾਨਿ।	ਲਗਭਗ 10 ਨੂੰ ਹੋਈ ਲਗਭਗ 19,990 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਹੋਈਆਂ ਲਗਭਗ 19,999 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ
	ਚੇਤਨਾ ਗੁੰਮਣੀ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ ਪੈਣਾ (ਜਦੋਂ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇ)	ਅਨੈਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਰੰਤ ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।	1-7 ਨਾਲ ਹੋਇਆ 19,993-19,999 ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਇਹ ਅੰਕੜੇ ਹਰੇਕ 50,000 ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ।

ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਸੀ?		ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਲਈ? ਕੀ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?	ਕਿੰਨੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ? ਹਰ 50,000 ਲੋਕਾਂ (ਪੰਜਾਹ ਹਜ਼ਾਰ ਲੋਕ) ਵਿੱਚੋਂ
	ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਿਸ (ਗਰਦਨ ਤੋੜ ਬੁਖਾਰ) ਦੇ ਲੱਛਣ ਹਨ ਸਿਰ ਦਰਦ, ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ	ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਿਸ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਸਪਾਈਨਲ ਲੱਗਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਹਫਤਿਆਂ ਥਾਈਂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।	1 ਨੂੰ ਹੋਇਆ 49,999 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ: ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

ਇਹ ਅੰਕੜੇ ਹਰੇਕ 200,000 ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ।

ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਸੀ?	ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਲਈ? ਕੀ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?	ਕਿੰਨੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ? ਹਰ 200,000 ਲੋਕਾਂ (ਦੋ ਲੱਖ ਲੋਕਾਂ) ਵਿੱਚੋਂ
 ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ	ਇਹ ਸਪਾਈਨਲ ਲੱਗਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਥਾਈਂ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਫੋੜੇ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।	2 ਨੂੰ ਹੋਇਆ 199,998 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ
 ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਚਾਰੇ ਪਾਸੇ ਖੂਨ ਦਾ ਗਤਲਾ (ਵਰਟੇਬ੍ਰਲ ਹੇਮਾਟੋਮਾ)	ਇਹ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਪੇਚੀਦਗੀ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਇਸਦੇ ਕਾਰਨ ਲੱਤਾਂ ਦਾ ਅਧਰੰਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।	1-2 ਨੂੰ ਹੋਇਆ 199,998 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਇਹ ਅੰਕੜੇ ਹਰੇਕ 500,000 ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹਨ।

ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਸੀ?	ਕਿੰਨੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ? ਹਰੇਕ 500,000 ਲੋਕਾਂ (ਪੰਜ ਲੱਖ ਲੋਕਾਂ) ਵਿੱਚੋਂ
 ਅਧਰੰਗ ਦਾ ਸ਼ਿਕਾਰ ਹੋਣਾ	2 ਨੂੰ ਹੋਇਆ 499,998 ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਜਾਂ ਸਪਾਈਨਲ ਦੇਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/nd-after-spinal-epidural.

rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk



© 2025 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ 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 ਪਰਚੇ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਢੁਕਵਾਂ ਉਲੇਖ ਪ੍ਰਗਟਾਉਣਾ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬ੍ਰਾਂਡਿੰਗ, ਤਸਵੀਰਾਂ ਅਤੇ ਆਈਕਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।