



ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਇਹ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵਾਸਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧੀਆਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਵਾਲਿਆਂ ਵਲੋਂ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੇ ਲੱਭ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਜਾਂ ਐਨਥੀਸੀਆ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀੜ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਅਤੇ ਬੁਰੇ ਅਹਿਸਾਸ ਨੂੰ ਰੋਕਦੀ ਹੈ ਇਹ ਕਈ ਢੰਗਾਂ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਸੁਰਤ ਕਰੇ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਢੰਗ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਲੋਕਲ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰਤ ਤਾਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਪੀੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਖੇਤਰੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ, ਜਿਵੇਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਜਾਂ ਏਪੀਡੂਰਲ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰ ਦੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵੱਡੇ ਜਾਂ ਡੂੰਗੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸੁਚੇਤ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੁਝ ਕੁ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਹੋ। ਕੁਝ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਬਾਅ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਕੰਟਰੋਲ ਅਧੀਨ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਹਾਲਤ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਅਮਲਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਬੇਸੁਰਤ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਸਥਿਲਤਾ (Sedation) 'ਸੌਣ ਵਾਂਗ' ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਵਾਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਕਲ ਜਾਂ ਖੇਤਰੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵਜੋਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸਥਿਲਤਾ ਹਲਕਾ ਜਾਂ ਡੂੰਘੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਲਤਾ ਦੇ ਬਾਅਦ ਸਭ, ਕੁਝ ਜਾਂ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਯਾਦ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸਥਿਲਤਾ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਸਤੇ ਸਾਡੇ ਸਥਿਲਤਾ ਸਪਸ਼ਟਤਾ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੂੰ ਵੇਖੋ, ਜੋ ਕਿ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਮੌਜੂਦ ਹੈ:

rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

ਅਨਸਥੇਟਿਸਟ

ਅਨਸਥੇਟਿਸਟ ਖਾਸ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਡਾਕਟਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜੋ:

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

- ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਢੁੱਕਵੇਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਿਸਮ ਜਾਂ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਕੋਈ ਚੋਣ ਕਰਨੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੋਣ ਕਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਕਰਨਗੇ
- ਸੁੰਨਤਾ ਦੇ ਖਤਰਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਪੀੜ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਪਲਾਨ ਉੱਤੇ ਸਹਿਮਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸੇਹਤਯਾਬੀ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਜੁੰਮੇਵਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਹਾਇਕਾਂ ਨਾਲ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਕਿ ਬਹੁਤ ਉੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਅਤੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹਾਸਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team



ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲਾ ਕਲੀਨਿਕ (ਪ੍ਰੀ-ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਕਲੀਨਿਕ)

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਲਾਨ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤੇ ਜਾਂ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ-ਤੋਂ-ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਸੱਦਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ, ਵੱਧ ਛੋਟੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਆਉਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਕਰੇਗੀ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਿਆਓ:

- ਮੌਜੂਦਾ ਨੁਸਖਾ ਜਾਂ ਪੂਰੇ ਪੈਕਿੰਗ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਿਆਉ
- ਹੋਰ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਏ ਟੈਸਟਾਂ ਅਤੇ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਜੋ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇ
- ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ
- ਕੋਈ ਤਾਜ਼ਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਮਾਪ।

ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਜੀਪੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਭੇਜੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਪੀ ਸਰਜਰੀ ਵਲੋਂ ਖੂਨ ਦਾ ਦਬਾਅ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇ। ਇਸ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵੱਧ ਹੈ ਤਾਂ ਇਲਾਜ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਨਾ, ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਾਜ਼ਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਮਾਪ ਦੇ ਨੋਟ ਨੂੰ ਲਿਆਉਣਾ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਨਰਸ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰਿਕ ਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗੀ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਲਰਜੀਆਂ ਅਤੇ ਰਿਐਕਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੇਗੀ (ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆਓ)
- ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਪੀੜ-ਰੋਕੂ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਦੀ ਠੀਕ ਸੂਚੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਿਗਰਟ, ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਆਨੰਦ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਨਸ਼ੇ ਲੈਂਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਡਾ ਭਾਰ ਅਤੇ ਉਚਾਈ ਮਾਪੇਗੀ
- ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਮਾਪਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਪੱਧਰ ਚੈਕ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਨੂੰ ਸੁਣਦੀ ਹੈ
- ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਕਿਸੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਤਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਈਸੀਜੀ (ਦਿਲ ਟਰੇਸ ਕਰਨਾ) ਕਰਦੀ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਲਾਗ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਚਮੜੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਨੱਕ ਦਾ ਸਵੈੱਬ ਲੈਂਦੀ ਹੈ

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਲਈ ਘਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਪੀੜ ਰੋਕੂ ਦਵਾਈ ਤਿਆਰ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੀ ਬਦਲੀ (ਟਰੈਂਸਫੂਜ਼ਨ) ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗੀ, ਜੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

i ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਬਦਲੀ ਤੋਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਪਰਹੇਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ NHS ਵੈਬਸਾਈਟ nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

i ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ ਲਿਫ਼ਲੈਟ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਪੜ੍ਹੋ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵਧੇਰੇ ਪੜ੍ਹਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ: coa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-explained

ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਇੱਥੇ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ ਅਵਧੀ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕਈ ਹਫ਼ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਉਸਨੂੰ ਛੱਡਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਘੱਟ ਹੋਵੇਗਾ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੋਟਾਪਾ ਹੈ ਤਾਂ, ਭਾਰ ਘਟਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦਰਮਿਆਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਹਮਣੇ ਆਉਣ ਵਾਲੇ ਕਈ ਸਾਰੇ ਜੋਖਮ ਘੱਟ ਜਾਣਗੇ। ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਵੀ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸਾਨ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੰਦ ਜਾਂ ਦੰਦ ਦੇ ਕੋਈ ਬਾਹਰਲੇ ਭਾਗ ਹਿੱਲਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦਿਖਾਉਣਾ, ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਚੱਲ ਰਹੀ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸ਼ੂਗਰ, ਦਮਾ ਜਾਂ ਬੁੱਨਕਾਈਟਸ, ਥਾਇਰਾਇਡ ਬਿਮਾਰੀ, ਕੋਈ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੇ ਰੋਗ) ਤਾਂ, ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਤਾ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਕੁਝ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਇਹ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ ਸੰਬੰਧੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੋਕਾਰ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਚਿੰਤਾ ਅਤੇ ਉਦਾਸੀ 'ਤੇ ਵੀ ਧਿਆਨ ਦਿਓ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਰਿਕਵਰੀ 'ਤੇ ਕਾਫ਼ੀ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੰਦਰੁਸਤੀ ਦੇ ਪੱਧਰ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਧਿਐਨ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਵਿੱਚ ਵੱਡਾ ਅੰਤਰ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਘਰ ਤੋਂ ਆਪਣੇ ਰਿਕਵਰੀ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਹੀ ਯੋਜਨਾਬੰਦੀ ਕਰਨਾ ਬਿਹਤਰ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਦੇਸਤਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਕਿ ਉਹ ਕਿਵੇਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਖਾਓਗੇ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਰਿਕਵਰੀ ਨੂੰ ਸੌਖਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਘਰੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਘਰ ਵਾਪਸ ਆਉਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ ਘਰ ਲਿਜਾਣ ਅਤੇ 24 ਘੰਟੇ ਤਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਲਈ ਇਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸਨੇ ਹੁਣੇ ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਹੈ, ਸਾਡੀ ਇਸ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ: coa.ac.uk/patientinfo/sedation
- ਇਹ ਸੋਚਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਹਲਕਾ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰਸਾਲੇ, ਪਹੇਲੀਆਂ ਜਾਂ ਹੈਂਡਫੋਨਾਂ ਰਾਹੀਂ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣਨਾ ਸਭ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

i ਸਾਡੇ ਫਿਟਰ ਬੇਟਰ ਸੂਨਰ ਸਰੋਤ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਣਗੇ ਜਿਸਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੰਦਰੁਸਤ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਤਿਆਰ ਹੋਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੇਖੋ: coa.ac.uk/fitterbettersooner

ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ

ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਬਾਰੇ ਸਪਸ਼ਟ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਜੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਭੋਜਨ ਜਾਂ ਤਰਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਗਲੇ ਅਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਕਰੋ ਕਿ **ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਖਾਣਾ-ਪੀਣ ਕਦੋਂ ਤੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦਵਾਈ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।**

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਈ- ਧੁਮਰਪਾਨ ਵੀ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ, ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਪੂਰਵ ਦੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਟੀਮ ਦੇ ਖਾਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਲਈ ਘੁੱਟ ਕੁ ਪਾਣੀ ਪੀਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ 'ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ' ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਰਫਰੀਨ, ਕਲੋਪੀਡੋਗਰੇਲ ਜਾਂ ਰਿਵਰੋਕਸਬੇਨ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਜਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਪੂਰਵ ਦੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਟੀਮ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਕਦੋਂ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਖੂਨ ਵਗਣ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਜੋਖਮਾਂ ' ਨੂੰ ਦੇਖਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਆ ਰਹੇ ਤਾਂ ਦੱਸਣ ਲਈ ਵਾਰਡ ਨੂੰ ਟੈਲੀਫ਼ੋਨ ਕਰੋ।

ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨੇਲ ਪਾਲਸ਼ ਜਾਂ ਜੈਲ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿਓ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਆਕਸੀਜਨ ਪੱਧਰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਉੱਤੇ ਕਲਿੱਪ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲੇਗਾ। ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕਿਸਮ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਫਾਇਦੇ, ਖ਼ਤਰੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਤਰਜੀਹਾਂ ਹਨ, ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ।

ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੋਵੇਗੀ। ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਸਭ ਕਿਸਮਾਂ ਸਭ ਕਿਸਮ ਦੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਮੁਆਫ਼ਕ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਜੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਚੋਣ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਸ ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਕੀਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਸਮੱਸਿਆ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਖ਼ਤਰੇ
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਤਰਜੀਹਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ
- ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਅਤੇ ਖਾਸ ਮੁਹਾਹਤ
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਸਾਧਨ, ਸਟਾਫ਼ ਅਤੇ ਸਰੋਤ

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲਿਖ ਲਵੋ ਜਾਂ ਵਿਰੋਧੀ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜੋ ਕਿ ਫੋਨ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਲ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਗਾਊਨ ਦੇਵੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਅੰਡਰਵੀਅਰ ਨੂੰ ਪਹਿਨ ਸਕੋ ਅਤੇ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰ ਸਕੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਕੱਥੇ ਜੰਮਣ ਦੀ ਖ਼ਤਰੇ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਲਾਸਟਿਕ ਜੁਰਾਬਾਂ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਗੁੱਟ ਜਾਂ ਗਿੱਟੇ ਨਾਲ ਪਛਾਣ ਬੈਂਡ ਪਾਏਗੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਬੈਂਡ ਵੀ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਲਰਜੀ ਹੋਵੇ।

ਪ੍ਰੀ-ਮੈਡੀਕੇਸ਼ਨ ('ਪ੍ਰੀ-ਮੈਡੀ') ਕਈ ਵਾਰ ਕੁਝ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਪ੍ਰੀ-ਮੈਡੀਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਦੀ ਹੈ - ਉਹ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇ, ਢਿੱਡ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ਾਬ ਘਟਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਲਈ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੱਚਾ ਜਣਨ ਦੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਹੋ ਤਾਂ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਨਾਲ ਗਰਭ ਟੈਸਟ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਸਟੈਂਡਰਡ ਅਮਲ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਹਿਣੇ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਜਾਵਟੀ ਸਾਮਾਨ ਹਟਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹਟਾ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਨਰਸਾਂ ਇਸਨੂੰ ਟੇਪ ਨਾਲ ਢੱਕ ਦੇਣਗੀਆਂ ਤਾਂ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਤੋਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਵਿਆਹ ਦੀ ਮੁੰਦਰੀ ਅਕਸਰ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਸੱਦਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾਏਗਾ।
- ਤੁਸੀਂ ਅਕਸਰ ਆਪਣੇ ਐਨਕਾਂ, ਸੁਣਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਨ ਅਤੇ ਦੰਦਾਂ ਨੂੰ ਤਦ ਤੱਕ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੇ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪਾਈ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲੋਕਲ ਜਾਂ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲੈਕਟਰੋਨਿਕ ਡਿਵਾਈਸ, ਹੈਂਡਫੋਨ ਨਾਲ ਲੈ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣ ਸਕੋ (ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਗੱਲ ਕਰੋ)।
- ਤੁਸੀਂ ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ ਤੁਰ ਕੇ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਵੀਲੂ-ਚੇਅਰ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਬੈਂਡ ਜਾਂ ਟਰਾਲੀ ਉੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਖੁਦ ਦਾ ਗਾਊਨ ਅਤੇ ਸਲੀਪਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹੁੰਚਣ ਉੱਤੇ ਨਿਯਮਤ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਂ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਨਮ ਤਾਰੀਖ, ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਓਪਰੇਸ਼, ਕੀ ਖੱਬੇ ਜਾਂ ਸੱਜੇ ਪਾਸੇ ਹੈ (ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੋਵੇ), ਤੁਸੀਂ ਆਖਰੀ ਵਾਰ ਕਦੋਂ ਖਾਦਾ-ਪੀਤਾ ਸੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਐਲਰਜੀ ਹੈ, ਦੇ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਇਹ ਜਾਂਚਾ ਸਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਰੁਟੀਨ ਹਨ।

☑ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਸਧਾਰਨ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਹੋਵੇਗੀ?

☑ ਕੀ ਕੋਈ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

☑ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹੋ?

☑ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਕੀ ਖ਼ਤਰੇ ਹਨ?

☑ ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਖਾਸ ਖ਼ਤਰੇ ਹਨ?

☑ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਪੀੜ ਰਾਹਤ ਦੀ ਮੈਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ?

☑ ਮੈਨੂੰ ਬਾਅਦ 'ਚ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣੀ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨੀ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਹਾਇਕ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ। ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਨ, ਖੂਨ ਦਬਾਅ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਮਾਪਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮਸ਼ੀਨਾਂ ਤੇ ਜੋ ਕੋਈ ਹੋਰ ਯੰਤਰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੋਵੇ, ਦੀਆਂ ਤਾਰਾਂ ਜੋੜੇਗਾ।

ਕੱਨੁਲਾ (cannula), ਸੂਈ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਛੋਟੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਟਿਊਬ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਬਹੁਤੀ ਵਾਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲੋਕਲ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਕੱਨੁਲਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੀ।

ਲੋਕਲ ਅਤੇ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋਕਲ ਅਤੇ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ:

- ਟੀਕੇ ਲਗਾਏ ਜਾਣ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰਹਿਣ ਲਈ ਕਹੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿੱਘੀ ਝੁਣਝੁਣੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ, ਜਦੋਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਅਸਰ ਹੋਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਡਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਹੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਪੱਕਾ ਹੋ ਜਾਵੇ ਕਿ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹੋਗੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਬਾਰੇ ਧਿਆਨ ਰਹੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਸੁੰਨ ਨਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵੇਖੇ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਕਰੀਨ ਰੁਕ ਜਾਵੇਗੀ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਾ ਚਾਹੋਗੇ
- ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ, ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਟੀਮ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ, ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੇ ਦੋ ਢੰਗ ਹਨ:

- ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕੱਨੁਲਾ ਰਾਹੀਂ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਬਾਲਗਾਂ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗੈਸਾਂ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਨੂੰ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਸੰਦ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਫੜ ਕੇ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਸੁਧ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਕੱਨੁਲਾ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਕਸਰ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਲੈ ਜਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰਿਕਵਰੀ ਸਟਾਫ਼ ਪੱਕਾ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕੇ ਆਰਾਮ ਦੀ ਹਾਲਤ 'ਚ ਰਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਵਾਧੂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸੁਤੰਤਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਿਕਵਰ ਕਰ ਚੁੱਕੇ ਹੋ ਅਤੇ ਬੈੱਡ ਮੌਜੂਦ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਾਪਸ ਵਾਰਡ 'ਚ ਲੈ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ

ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਮਾਤਰਾ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ, ਓਪਰੇਸ਼ਨ, ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਹੋਇਆ ਹੈ, ਅਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਪੀੜ ਦੇ ਪੱਧਰ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗੀ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹੋਰਾਂ ਨਾਲ ਵੱਧ ਪੀੜ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਆਮ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਹੱਦ ਤੱਕ ਪੀੜ ਜਾਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਦੀ ਆਸ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਵੱਧ ਤੇਜ਼ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪੀੜ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰਕੁਝ ਉਲਟ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਚਿਆਣ, ਕਬਜ਼ ਅਤੇ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਆਦੀ ਹੋਣਾ।

ਕਦੇ ਕਦਾਈਂ ਪੀੜ ਚੇਤਾਵਨੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਸਭ ਕੁਝ ਠੀਕ-ਠਾਕ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਇਸਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਤੇ ਮਦਦ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਕੁਝ ਢੰਗ ਇਹ ਹਨ:

- **ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ, ਕੈਪਸੂਲ ਜਾਂ ਤਰਲ** – ਇਹ ਸਭ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਪੀੜਾਂ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਅਸਰ ਕਰਨ ਲਈ ਅੱਧਾ ਘੰਟਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਖਾਣ, ਪੀਣ, ਦੇ ਸਮਰੱਥ ਹੋਣੇ ਅਤੇ ਬੀਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹੋ
- **ਟੀਕੇ**– ਇਹ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਲਗਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਤੁਰੰਤ ਅਸਰ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਕੱਨੁਲਾ ਰਾਹੀਂ ਲਾਉਣਾ) ਜਾਂ ਪੱਠਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਗਾਏ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ (ਸੂਈ ਵਰਤ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਲੱਤ ਜਾਂ ਚਿੱਤੜ ਵਿੱਚ ਲਾਉਣਾ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਅਸਰ ਕਰਨ ਲਈ 20 ਮਿੰਟ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ)
- **ਬੱਤੀਆਂ**– ਇਹ ਮੋਮ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਗੁਦਾ (ਪਿਛਲੇ ਮਾਰਗ) ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਗੋਲੀਆਂ ਘੁਲ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਦਵਾਈ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਚਲੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਤਾਂ ਲੋੜੀਂਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲੰਘਾ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਲਟੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ
- **ਮਰੀਜ਼ ਵਲੋਂ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤੀ ਐਨਾਲਜੀਸੀਆ (PCA)** – ਦਬਾਉਣ ਵਾਲੇ ਬਟਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ, ਜੋ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦਬਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੇਜ਼ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਤੁਹਾਡੀ ਕੱਨੁਲਾ ਜਾਂ ਡਰਿੱਪ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇੰਝ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਖੁਦ ਨੂੰ ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। PCA ਤੁਹਾਡੇ ਖੁਦ ਦੀ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਸਿੱਧਾ ਕੰਟਰੋਲ ਦਿੰਦੀ ਹੈ
- **ਲੋਕਲ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਬਲਾਕ** – ਇਹ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਵੇਰਵੇ ਸਾਡੇ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਏਪੀਡੂਰਪਲ ਪੀੜ ਰਾਹਤ , ਤੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਮੌਜੂਦ ਹੈ: coa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources



ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਦੇ ਬਾਅਦ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਾਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਘਰੇ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਦੁਕਾਨ ਤੋਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲੀਆਂ ਪੀੜ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਤਿਆਰ ਰੱਖਣੀਆਂ ਸਿਆਣਪ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲਣ ਦੇ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਮੋਰਫੀਨ ਵਰਗੀਆਂ ਪੀੜ-ਰੋਕੂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਘਰੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਘਟਾਓ ਅਤੇ ਜਿੰਨਾ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਲਗਾਤਾਰ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਖ਼ਤਰਾ ਅਤੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦਵਾਈ

ਇਸ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਚਿੱਤਰ ਆਮ ਘਟਨਾਵਾਂ ਤੇ ਖ਼ਤਰੇ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਨਿਯਮਤ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਆਮ ਭਾਰ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਬਾਲਗ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸਧਾਰਨ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਰਨਾ ਪੈਂਦਾ ਹੈ (ਖਾਸ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਵੱਖਰੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਖ਼ਤਰੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ)।

ਆਧੁਨਿਕ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਹੁਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ। ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸਾਧਨ ਦੇ ਕੁਝ ਆਮ ਉਲਟ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਅਕਸਰ ਗੰਭੀਰ ਜਾਂ ਲੰਮਾ ਚਿਰ ਰਹਿਣ ਵਾਲੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਖ਼ਤਰੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੀਤੇ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਵਰਤਿਆ ਗਏ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਢੰਗ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਅਜਿਹੇ ਖ਼ਤਰਿਆਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ-ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ, ਜੋ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਵੱਧ ਅਸਰਦਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਘੱਟ ਆਮ ਖ਼ਤਰੇ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੀਟਿਸਟ ਨਿਯਮਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਵੱਡੇ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋਣ ਦਾ ਭਰੋਸਾ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਵਿੱਚ ਦਿਖਾਇਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ



ਬਹੁਤ ਆਮ - 10 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਤੋਂ ਵੱਧ, ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਰਾਬਰ



ਜੀਅ ਕੱਚਾ ਹੋਣ



ਕੰਬਣੀ



ਤੇਹ ਲੱਗਣੀ*



ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ



ਨੀਲ ਪੈਣੇ



ਆਰਜ਼ੀ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਗੁਆਚਣੀ (ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ 60 ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ)



ਆਮ - 10 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ 100 ਵਿੱਚੋਂ 1
, ਸੜਕ ਉੱਤੇ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਰਾਬਰ



ਟੀਕਾ ਲੱਗਣ ਦੀ ਥਾਂ ਉੱਤੇ ਪੀੜ ਹੋਣਾ*



ਛੋਟੀ ਮੋਟੀ ਬੁੱਲ ਜਾਂ ਜੀਭ ਦੀ ਸੱਟ



ਅਸਧਾਰਨ - 100 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 1,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਤੱਕ, ਪਿੰਡ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਰਾਬਰ



ਛੋਟੀ-ਮੋਟੀ ਨਾੜੀ ਦੀ ਸੱਟ



ਟਾਵਾਂ- 1,000 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 10,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਤੱਕ, ਛੋਟੇ ਕਸਬੇ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਰਾਬਰ



1,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
-ਪੈਰੀਫੇਰਲ ਨਸਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ
ਜੋ ਸਥਾਈ ਹੈ



2,800 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਕੋਰਨੀਲ ਰਗੜ (ਅੱਖ
ਉੱਤੇ ਝਰੀਟ)



4,500 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ,
ਜਿਸ ਦਾ ਇਲਾਜ
ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ
ਹੁੰਦੀ ਹੈ



10,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਐਨਾਫਾਈਲੈਕਸਿਸ
(ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ
ਐਲਰਜੀ ਹੋਣਾ)



ਬਹੁਤ ਹੀ ਟਾਵਾਂ - 10,000 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 1,00,000 ਵਿੱਚੋਂ 1 ਜੋ
ਵੱਡੇ ਕਸਬੇ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਬਰਾਬਰ



ਖ਼ਤਰੇ, ਜੋ ਅਸੀਂ ਆਪਣੀ ਆਮ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿੱਚ ਲੈਂਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਸੜਕ ਉੱਤੇ ਚੱਲਣਾ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਖ਼ਤਰਿਆਂ ਤੋਂ ਕਿਤੇ ਵੱਧ ਹਨ।



20,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਸੁਧ ਹੋਣੀ



1,00,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਨਿਗ੍ਹਾ ਖਤਮ ਹੋਣਾ



1,00,000 ਵਿੱਚੋਂ 1
ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ
ਸਿੱਧੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੌਤ



ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਘਟਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਖ਼ਤਰਿਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਨਿੱਜੀ ਖ਼ਤਰਾ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੂੰ ਵੇਖੋ:
rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ-ਚਿੱਤਰ ਨੂੰ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤੇ ਲਿੰਕ ਤੋਂ ਵੱਖਰੇ ਕਾਰਡ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਵੀ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ

ਇਸ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਦਰੁਸਤ ਅਤੇ ਅੱਪ ਟੂ ਡੇਟ ਰੱਖਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਪੂਰਾ ਯਤਨ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਸ ਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲਾਂ ਨਾਲ ਨਿਪਟਣ ਲਈ ਅਸੀਂ ਇਸ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਪੂਰਾ ਹੋਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਫ਼ਿਕਰ ਦੇ ਬਾਰੇ ਇਸ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਗਾਈਡ ਵਜੋਂ ਵਰਤ ਕੇ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਵਜੋਂ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਜਾਂ ਵਪਾਰਕ ਮਕਸਦ ਲਈ ਨਹੀਂ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪੂਰੇ ਬੇਦਾਵੇ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ [ਇੱਥੇ](#) ਕਲਿੱਕ ਕਰੋ।

ਸਾਰੇ ਅਨੁਵਾਦ ਨੂੰ Translators without Borders ਦੀ ਅਨੁਵਾਦ ਕਮਿਊਨਟੀ ਵਲੋਂ ਕੀਤੇ ਗਏ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਦੀ ਕੁਆਲਟੀ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਉਲੱਥੇ ਦੇ ਦਰੁਸਤ ਹੋਣ ਲਈ ਚੈਕ ਕੀਤਾ ਗਿਆ, ਪਰ ਫੇਰ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਅਸੁੱਧ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ।

ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਸੋਚਦੇ ਹੋ

ਅਸੀਂ ਇਸ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਸੁਝਾਅਵਾਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਦੇਣ ਲਈ ਕੋਈ ਟਿੱਪਣੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ: patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

rcoa.ac.uk



ਪੰਜਵਾਂ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਫਰਵਰੀ 2020

ਇਹ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪੜਤਾਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

© 2020 Royal College of Anaesthetists

ਇਹ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਮਕਸਦ ਵਾਸਤੇ ਕਾਪੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਅਸਲ ਸਰੋਤ ਬਾਰੇ ਹਵਾਲੇ ਦਿਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਇਸ ਇਸ਼ਤਿਹਾਰ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਢੁੱਕਵਾਂ ਆਭਾਰ ਪ੍ਰਗਟਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬਰੈਂਡਿੰਗ ਤੇ ਚਿੱਤਰ ਹਟਾਏ ਜਾਣ। ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।