



# ਤੁਹਾਡੀ ਸਪਾਈਨਲ ਐਨਸਥੈਟਿਕ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਐਨਸਥੈਟਿਕ) ਦਾ ਅਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਆਸ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਐਨਸਥੈਟਿਕਸਿਟ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

## ਜਾਣ-ਪਛਾਣ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ:

- **ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ** ਦੀ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?
- **ਕਿਵੇਂ** ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ
- **ਤੁਹਾਡੇ** ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਫਾਇਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## 'ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ' ਕੀ ਹੈ

ਬਹੁਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਕੰਮ ਕਰਨ ਲਈ, ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦਾ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣਾ ਅਕਸਰ ਸੰਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ (ਤੁਹਾਡੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ) ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਾਗਦੇ ਰਹੋ।

ਆਮ ਤੌਰ ਉੱਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਲਈ ਇੱਕ ਤੋਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ। ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਉਸੇ ਸਮੇਂ ਲਗਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਪਣੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ:

- ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ ਜਾਗ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਸਥਿਰ ਹੋਣਾ - ਜਿੰਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਹਤ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਬੇਹੋਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ।

ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਅੱਗੇ ਇੱਕ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਲਈ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਾਧੂ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦਿਵਾਉਣ ਲਈ।

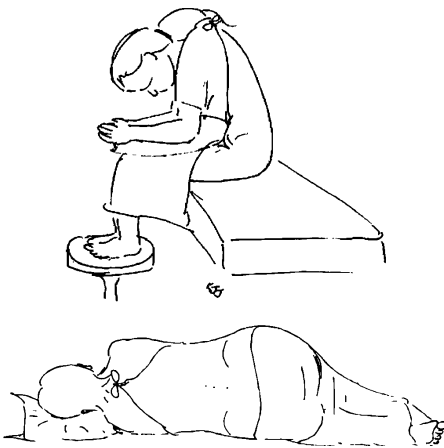
ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੈਟਿਕਸਿਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਹੜਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਰਹੇਗਾ।

ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕਾਰਜ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਬਿਨਾਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਲਈ ਅਨੁਕੂਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਿਆਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਲਈ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣ ਦੇ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰੇ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕਿਸ ਨੂੰ ਅਨੁਕੂਲ ਹੈ।

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਅਕਸਰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਲਈ ਆਮ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ:

- ਜੋੜਾਂ ਜਾਂ ਲੱਤਾਂ ਦੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਲਈ ਆਰਥੋਪੀਡਿਕ ਸਰਜਰੀ
- ਗਰੋਇਨ ਹਰਨੀਆ ਮੁਰੰਮਤ, ਨਾੜੀ ਦੀ ਨਾੜੀ, ਹੀਮੋਰੋਇਡ ਸਰਜਰੀ (ਬਵਾਸੀਰ)
- ਨਾੜੀ ਦੀ ਸਰਜਰੀ: ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ
- ਗਾਇਨੀਕੋਲੋਜੀ: ਪ੍ਰੋਲੈਪਸ ਰਿਪੇਅਰ, ਹਿਸਟ੍ਰੋਸਕੋਪੀ ਅਤੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਹਿਸਟ੍ਰੈਕਟੋਮੀ
- ਯੂਰੋਲੋਜੀ: ਪ੍ਰੋਸਟੇਟ ਸਰਜਰੀ, ਬਲੈਡਰ ਦੀਆਂ ਕਾਰਵਾਈਆਂ, ਜਣਨ ਸ਼ਕਤੀ।

## ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਲਈ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?



- ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਕਮਰੇ ਜਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਸਹਾਇਕ ਨੂੰ ਮਿਲੋਗੇ, ਜੋ ਟੀਮ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ, ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਪਤਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਟਿਊਬ (ਇੱਕ 'ਕੈਨੂਲਾ') ਪਾਉਣ ਲਈ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਰਲਾਂ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਲਈ ਸਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਮੰਜੇ ਦੇ ਕਿਨਾਰੇ ਆਪਣੇ ਪੈਰ ਘੱਟ ਸਟੂਲ ਤੇ ਬੈਠੋਗੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਾਸੇ ਲੈਟੇ ਹੋਵੋਗੇ, ਆਪਣੇ ਗੋਡਿਆਂ ਨਾਲ ਘੁੰਮ ਰਹੇ ਹੋਵੋ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਵੱਲ ਘੁੰਮਣਗੇ।
- ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਟੀਮ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਲੱਗ ਸਕੇ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ।
- ਸਥਾਨਕ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਟੀਕਾ ਵਧੇਰੇ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕੁਝ ਸਕਿੰਟਾਂ ਲਈ ਚੀਸ ਪੈਦਾ ਕਰੇਗਾ। ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦਾ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਅਜੇ ਵੀ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ। ਇੱਕ ਨਰਸ ਜਾਂ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਸਹਾਇਕ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡਾ ਸਮਰਥਨ ਅਤੇ ਭਰੋਸਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਐਨਾਸਥੈਟਿਕ ਸਹਾਇਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜੋ ਉੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਅਤੇ ਐਨਾਸਥੈਸੀਆ ਟੀਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ:

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

## ਮੈਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਰਾਹੀਂ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਅਕਸਰ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਾਉਣ ਜਾਂ ਇੱਕ ਕੈਨੂਲਾ ਪਾਉਣ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੁਖਦਾਈ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਅਸਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਮਿੰਟ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਮੋਟਾਪਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਪਿੰਨਾਂ ਅਤੇ ਸੂਈਆਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਇੱਕ ਲੱਤ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ - ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਚੁੱਪ ਰਹਿਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਜਦੋਂ ਟੀਕਾ ਲੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੈਠੇ ਹੋਏ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੇਟਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦਾ ਅਸਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਮਿੰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਗਰਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੇਗੀ, ਫਿਰ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਸੁੰਨ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਤੁਸੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਭਾਰੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਚੱਲਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਟੀਕਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੋਗੇ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰੋਗੇ।

## ਟੈਸਟਿੰਗ ਜੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸਿਸਟ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਅਨੱਸਥੀਸੀਕਲ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਠੰਡਾ ਤਰਲ ਛਿੜਕ ਕੇ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਠੰਡੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਸਵੈਬ ਜਾਂ ਜਾਂਚ ਨੂੰ ਬੁਰਸ਼ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਇਹ ਪੁੱਛਣਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਉੱਪਰ ਕਰਨ ਲਈ ਪੁੱਛਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੌਰਾਨ ਧਿਆਨ ਕੇਂਦਰ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਨੂੰ ਭਰੋਸਾ ਦਿਵਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਠੀਕ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਅਨੱਸਥੀਸਿਸਟ ਕੇਵਲ ਉਦੋਂ ਹੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੇਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਉਹ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋਣਗੇ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ (ਅਨੱਸਥਿਸਟਿਕ) ਕੰਮ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ।

## ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ (ਇਕੱਲੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ)

- ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ, ਸਟਾਫ਼ ਦੀ ਇੱਕ ਪੂਰੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੇਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋ, ਉਹ ਆਪਣਾ ਜਾਣ-ਪਛਾਣ ਕਰਾਉਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨਗੇ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਚੀਜ਼ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਬਣਾਏਗੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਸਿਰਹਾਣਾ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਨੂੰ ਸਹਾਰਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਲਕੇ, ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੇ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਲਈ ਆਕਸੀਜਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਦੀ 'ਹਫੜਾ-ਦਫੜੀ' ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣੂ ਹੋਵੋਗੇ, ਪਰੰਤੂ ਤੁਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ 'ਤੇ ਆਰਾਮ ਪਾਓਗੇ।
- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਸੰਗੀਤ ਸੁਣਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਜਾਜ਼ਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣਾ ਖੁਦ ਦਾ ਸੰਗੀਤ ਲੈ ਜਾਓ, ਹੈਂਡਫੋਨ ਨਾਲ। ਕੁਝ ਇਕਾਈਆਂ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਸੰਗੀਤ ਲਈ ਹੈਂਡਫੋਨ ਸਪਲਾਈ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਟਿਸਟ ਅਤੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਸਹਾਇਕ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਹੋ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਮਿਲੇਗਾ ਅਤੇ ਨੀਂਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਟਾਲ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਕੁਝ, ਕੋਈ ਨਹੀਂ, ਜਾਂ ਆਪਣਾ ਸਾਰਾ ਸਮਾਂ ਯਾਦ ਹੋਵੇਗਾ।

ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ ' ਸਿਡਨੇਸ਼ਨ ਸਪਸ਼ਟ ਕੀਤਾ ' ਪਰਚਾ ਦੇਖੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਪਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation)

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜੇ ਵੀ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ:

- ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ
- ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਖੇਤਰ ਵਿਚ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ
- ਸਰਜਰੀ ਵਧੇਰੇ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਉਮੀਦ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੈਂਦੀ ਹੈ।

## ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

- ਅਹਿਸਾਸ (ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ) ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਵਿਚ ਚਾਰ ਘੰਟੇ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਚਿੰਤਾ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਵਾਰਡ ਦੇ ਅਮਲੇ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਅਨੁਭਵ ਵਾਪਸ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੁਝ ਝਰਨਾਹਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਰਦ ਬਾਰੇ ਵੀ ਜਾਣੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜਦੋਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਖਤਮ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਰ ਡਗਮਗਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਘੱਟ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਮੰਜੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਆਉਂਦੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਟਾਫ ਤੋਂ ਮਦਦ ਮੰਗੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਅਨੱਸਥੇਟਿਕ ਦੀ ਬਜਾਏ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਲਦੀ ਖਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ।

## ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਕਿਉਂ ਹੈ?

ਇਕੱਲੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਉੱਤੇ ਇਹ ਲਾਭ ਹੋ ਸਕਦੇ ਨੇ :

- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਬਾਦ ਘੱਟ ਛਾਤੀ ਦੀਆਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਜੋਖਮ
- ਫੇਫੜਿਆਂ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਉੱਤੇ ਘੱਟ ਅਸਰ
- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਦ ਇਕਦਮ ਪੀੜ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਰਾਹਤ
- ਨੁਕਸਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਗਰਮ ਪੀੜ ਵਾਲੀ ਦਵਾ ਦੀ ਘੱਟ ਲੋੜ
- ਘੱਟ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਅਤੇ ਉਲਟੀਆਂ
- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਬਾਦ ਛੇਤੀ ਪੀਣ ਅਤੇ ਖਾਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ

## ਜੋਖਮ ਸਮਝਣਾ

ਵੱਖਰੇ ਲੋਕ ਵੱਖਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੰਬਰਾਂ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਪੈਮਾਨਾ ਮਦਦ ਲਈ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।



ਆਧੁਨਿਕ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਹਨ। ਨਵੇਂ ਉਪਕਰਣ ਅਤੇ ਤਕਨੀਕਾਂ, ਸਿਖਲਾਈ ਦੇ ਮਾਪਦੰਡ ਅਤੇ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ ਨੇ ਇਸ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਧੀ ਬਣਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ।

ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

- ਇਹ ਹੋਣ ਦੀ ਕਿੰਨੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ
- ਇਹ ਕਿੰਨਾ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜੋਖਮਾਂ ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰੇ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਬਿਹਤਰ ਹੈ।

## ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

ਸਾਰੀਆਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾ ਵਾਂਗ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾ ਦੇ ਨਾਲ ਵੀ ਅਣਚਾਹੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਜਾਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਪਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets)

## ਬਹੁਤ ਆਮ ਘਟਨਾਵਾਂ ਅਤੇ ਆਮ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ

- **ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ** - ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਦਵਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਲੈਂਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰਿੱਪ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਤਰਲਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਕੇ ਕੰਟਰੋਲ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ।
- **ਖੁਰਕ** - ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇ ਮੋਰਫਾਈਨ ਵਰਗੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਲਈ ਦਵਾ ਵਿਚ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੁਰਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਦਦ ਲਈ ਇੱਕ ਦਵਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- **ਪੇਸ਼ਾਬ ਕਰਨ (ਪੇਸ਼ਾਬ ਅੰਦਰ ਹੀ ਰੱਖਣ) ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਜਾਂ ਪੇਸ਼ਾਬ ਥੈਲੀ ਕੰਟਰੋਲ ਦੀ ਘਾਟ** - ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਦਵਾ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਥੈਲੀ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਾਲੀ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਹੀ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੇਸ਼ਾਬ ਥੈਲੀ ਕੰਟਰੋਲ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦਾ ਅਸਰ ਉਤਰਨ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਪੇਸ਼ਾਬ ਥੈਲੀ ਦਾ ਫੰਕਸ਼ਨ ਆਮ ਵਾਂਗ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੇਸ਼ਾਬ ਥੈਲੀ ਵਿਚ ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੈਥੀਟਰ ਲਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦਾ ਅਸਰ ਖਾਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਥੋੜੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਵੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਅੰਤੜੀ ਦੇ ਕੰਮ ਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਦਵਾ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।
- **ਟੀਕੇ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ** - ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਈ ਦੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਹੋਰ ਥਾਵਾਂ ਤੇ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ - ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਐਨਾਸਥੈਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਜਾਂ ਤਲ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਸੂਈ ਨਸ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸੂਈ ਦੁਬਾਰਾ ਲਗਾਈ ਜਾਏਗੀ।
- **ਪੋਸਟ-ਡਿਊਰਲ ਪੰਚਰ ਤੋਂ ਸਿਰਦਰਦ** - ਇੱਕ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਿਰ ਦਰਦ ਦੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕਾਰਨ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਪਿਆਸੇ ਹੋਣਾ, ਖਾਣਾ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਚਿੰਤਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ। ਬਹੁਤੇ ਸਿਰ ਦਰਦ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸਧਾਰਨ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸਾਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਕ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਦਵਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਕ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ, ਨਿਰੰਤਰ ਸਿਰਦਰਦ ਹੋਣਾ ਸੰਭਵ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਪੋਸਟ-ਡਿਊਰਲ ਪੰਚਰ ਸਿਰਦਰਦ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿਸਦਾ ਖਾਸ ਇਲਾਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ 200 ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਟੀਕੇ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਿਰ ਦਰਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੈਠਣ ਨਾਲ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾੜਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲੇਟਣ ਬਿਹਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਿਰਦਰਦ ਸੁਣਨ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਉਲਝਣ ਜਾਂ ਸੁਨਣ ਦੇ ਵਿਗਾੜ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਪੋਸਟ-ਡਿਊਰਲ ਪੰਚਰ ਸਿਰ ਦਰਦ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ *Headache after a spinal or epidural injection* ਪੜ੍ਹੋ, ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets)

## ਦੁਰਲੱਭ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

**ਨਸਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ-** ਇਹ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾ ਦੀ ਦੁਰਲੱਭ ਪੇਚੀਦਗੀ ਹੈ। ਸਨਸਨੀ, ਸੂਈਆਂ ਚੁੱਠਣ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਵੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਅਲੋਪ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਸਥਾਈ ਨਸਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਲਗਭਗ 50,000 ਸਪਿਨਲਾਂ ਵਿੱਚ 1)। ਇਸ ਵਿੱਚ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਹੋਣ ਦੀਆਂ ਵੱਡੀਆਂ ਪੇਚੀਦਗੀ ਲਈ ਉਹੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ।

ਨਸਾਂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪਰਚਾ ਪੜ੍ਹੋ *ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਨਸਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ: ਜਾਂ ਐਪੀਡਿਲਰ ਟੀਕਸੋ* ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: [www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets)

## ਆਮ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ

### ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾ-ਪੀ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹੀ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਏਗਾ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਕਿਹਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਕਦੇ ਕਦੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਪਸ਼ਟ ਹਦਾਇਤ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ।

### ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੋਸ਼ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਹੈ?

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸੀਸਟ ਇਕੱਠੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਘਬਰਾਉਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਇੰਨਾ ਪਤਾ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਡਜਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣੂ ਹੋ, ਪਰ ਹੁਣ ਚਿੰਤਤ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨੂੰ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨਾਲ ਜੋੜਨਾ ਵੀ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਪਰ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਅਤੇ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੋਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਹਨ।

### ਕੀ ਮੈਂ ਵੇਖਾਂਗਾ/ਵੇਖਾਂਗੀ ਕਿ ਮੇਰੇ ਨਾਲ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਇੱਕ ਸਕਰੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਛਾਤੀ ਦੇ ਪੱਧਰ 'ਤੇ ਰੱਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਨਾ ਵੇਖ ਸਕੋ। ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨ 'ਸੁਰਾਖ' ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਵੀਡੀਓ ਕੈਮਰੇ ਅਤੇ ਦੂਰਬੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਵੇਖਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਕਰੀਨ ਉੱਤੇ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ।

### ਕੀ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਲਈ ਚੋਣ ਹੈ?

ਹਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਸਲ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਭਾਵਿਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਅਧਾਰ ਉੱਤੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚੋਣਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੇਗਾ।

ਕਈ ਵਾਰ ਅਸਾਧਾਰਣ ਕਾਰਨਾਂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨੂੰ ਨਾ ਹੋਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਨਾ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਲਈ ਕੁਝ ਅਸਾਧਾਰਨਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਤੇ ਪਿਛਲੀ ਸਰਜਰੀ
- 'ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ' ਜਿਹੜੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਜੰਮਣ ਦੀ ਰੋਕਥਾਮ ਜਾਂ ਅਸਾਧਾਰਨਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਰੋਕ ਸਕਦੀਆਂ
- ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਜਾਂ ਉੱਚ ਤਾਪਮਾਨ ਦੀ ਚਮੜੀ ਵਿਚ ਲਾਗ
- ਦਿਲ ਦੇ ਕੁਝ ਹਾਲਤ।

## **ਕੀ ਮੈਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?**

ਹਾਂ। ਜੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਵਟਾਂਦਰੇ ਦੇ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਫਿਰ ਵੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਖੁਸ਼ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਨਹੀਂ ਕਹਿ ਸਕਦੇ।

## **ਕੀ ਮੈਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਾਂਗਾ?**

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਪਰ ਕੁਝ ਕਾਰਵਾਈਆਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਦਬਾਅ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਸਰਜੀਕਲ ਟੀਮ ਆਪਣਾ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ।

## **ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਕੁਝ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?**

ਹਾਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸੰਵੇਦਨਾ ਜਾਂ ਹੋਰ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ; ਇਹ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹੈ।

## **ਕੀ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਵਰਗੀ ਹੈ?**

ਨਹੀਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਦੋਵੇਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦਾ ਟੀਕਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਟੀਕੇ ਥੋੜੇ ਵੱਖਰੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਦੇ ਨਾਲ, ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਇੱਕ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਨਲੀ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਵਰਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰਤ ਅਨੁਸਾਰ ਵਧੇਰੇ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਡੇ ਪਰਚੇ ਵਿਚ - *ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ*, ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:

[www.rcoa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources)

## **ਮੈਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਲੈ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?**

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਚ ਪ੍ਰੀ-ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਕਲੀਨਿਕ ਜਾਂ ਐਨਾਸਥੀਟਿਕ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

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। ([www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi)).

ਸਾਰੇ ਅਨੁਵਾਦ ਨੂੰ Translators without Borders ਦੀ ਅਨੁਵਾਦ ਕਮਿਊਨਿਟੀ 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](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

### Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

020 7092 1500

[www.rcoa.ac.uk](http://www.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।