



کولہے یا گھٹنے کی تبدیلی کے لئے اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) کا انتخاب

یہ کتابچہ واضح کرتا ہے کہ جب آپ کے کولہوں یا گھٹنوں کو تبدیل کرنے کے لئے آپ کا آپریشن ہوتا ہے تو آپ کو سُن کرنے والی ادویات سے کیا توقع رکھنا چاہئے۔ یہ اینسٹھیٹکس (سُن کرنے والی ادویات کے ماہر)، مریضوں کے نمائندوں اور مریضوں نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

تعارف

جب آپ کے کولہے یا گھٹنے کی تبدیلی ہو نی ہوتی ہے تو دو مختلف قسم کے اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) ہوتی ہیں جو آپ لے سکتے ہیں:

■ ریڑھ کی ہڈی میں اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) لینا (کبھی کبھار مسکن دواؤں کے ساتھ تاکہ آپ پرسکون رہیں)

■ ایک عام اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات)۔

آپ کے پاس اور بھی طریقہ کار ہیں جو آپ کے درد کو کم کر دیں اور پورے تجربے کو زیادہ آرام دہ بنائیں گے۔ یہ ہیں:

■ ایک اعصابی بلاک

■ جوائنٹ اور زخم کے گرد مقامی اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) کی سرایت (ٹیکے)

■ کبھی کبھار ایک ایپی ڈورل۔

آپ کے آپریشن سے پہلے

پیشگی تشخیص کلینک

زیادہ تر اسپتال آپ کو اپنی عمومی صحت اور سرگرمی کی سطحوں کو دیکھنے کے لئے پیشہ وارانہ تشخیص کلینک میں شرکت کے لئے مدعو کریں گے۔

براہ کرم اصل پیکنگ میں اپنی گولیاں یا اپنے موجودہ نسخے کی کاپی ساتھ لائیں۔ آپ سے اپنی عمومی صحت اور سرگرمی اور پچھلی بیماریوں، آپریشن اور اینسٹھیٹیکس (سُن کرنے والی ادویات) کے بارے میں پوچھا جائے گا۔ آپ سے کسی بھی قسم کی الرجی کے بارے میں بھی پوچھا جائے گا۔

عملہ آپریشن کے لئے آپ کی صحت کا جائزہ لے گا اور آپ کی ضرورت کے تمام ٹیسٹوں کا حکم دے گا، جیسے کہ خون کے ٹیسٹ یا ای سی جی (دل کا سراغ لگانا)۔

عملہ آپ سے آپ کے آپریشن کے لئے سُن کرنے والی ادویات کی اقسام کے بارے میں بھی بات کر سکتا ہے۔ آپ اپنی صحت سے متعلق اور اپنے سُن کرنے والی ادویات کے انتخاب کے بارے میں مزید تفصیل سے گفتگو کرنے کے لئے

کسی اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات کے ماہر) سے بھی مل سکتے ہیں۔ اگر آپ کو طبی خدشات ہیں تو وہ آپ کو بے ہوش کرنے کے ایک خاص طریقے کی سختی سے سفارش کر سکتے ہیں۔

پیچیدہ طبی پریشانیوں والے مریضوں میں یا آپ کے جوڑوں کی وجہ سے قطعی محدود سرگرمی، یہ ممکن ہے کہ آپ کی اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات کے ماہر) سوچیں کہ بہت زیادہ خطرات ہیں۔ آپ اس بارے میں سوچنے کے لئے اضافی وقت چاہیں گے کہ آپریشن کروا لیا جائے یا اپنے کنبہ یا دوسروں سے اس پر تبادلہ خیال کریں۔

مؤثر بحالی پروگرام

بہت سارے اسپتالوں میں مؤثر بحالی کا ایک پروگرام پیش کیا جاتا ہے، جس کا مقصد آپ کے آپریشن سے صحت یاب ہونے میں جو وقت لگتا ہے اسے کم کرنا ہے اور معمول کی زندگی میں آپ کی واپسی کو تیز کرنا ہے۔

اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ کی دیکھ بھال کرنے والا عملہ دیکھ بھال کے شواہد پر مبنی پروگرام کی پیروی کرے گا، جسے دیکھ بھال کا ایک راستہ کہا جاتا ہے۔ یہ احاطہ کرتا ہے:

- سرجری سے پہلے آپ کو تیار کرنا
 - سُن کرنے والی ادویات اور درد سے نجات کے لئے ایک مخصوص منصوبہ مرتب کرنا
 - بعد میں وارڈ میں آپ کی ضرورت والی دیکھ بھال کا اہتمام کرنا
 - جلدی کھانے، پینے اور چلنے کی حوصلہ افزائی کرنا، یہ سبھی آپ کاہسپتال میں گزارنے والا وقت کم کرنا ہے۔
- بہتر صحت یابی کے لئے اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کی نگہداشت بھی تکلیف اور ناخوشگوار اثرات کو کم رکھے گی۔

کولہوں اور گھٹنوں کا اسکول

زیادہ تر مؤثر بحالی پروگرام آپ کے سرجری سے پہلے ہونے والے معلومات کی نشستیں پیش کرتے ہیں۔ ٹیم کے ممبران جو آپ کی دیکھ بھال کریں گے آپ کے اسپتال میں قیام کے ہر مرحلے اور اس کے بعد آپ کی بحالی کے بارے میں وضاحت کریں گے۔ آپ طریقہ کار اور اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کے بارے میں کوئی بھی سوال پوچھ سکتے ہیں۔

جو سوالات آپ اپنے اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات کے ماہر) سے پوچھنا پسند کریں گے

- میں سرجری سے پہلے اپنی صحت کو بہتر بنانے کے لئے کیا کر سکتا ہوں؟
 - مجھے اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کون دے گا؟
 - آپ کس قسم کی اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کی سفارش کرتے ہیں؟
 - کیا آپ نے اکثر اس قسم کے اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کا استعمال کیا ہے؟
 - اس قسم کے اینسٹیٹیوٹ (سُن کرنے والی ادویات) کے خطرات کیا ہیں؟
 - کیا مجھے کوئی خاص خطرہ ہے؟
 - اس کے بعد مجھے کیسا محسوس ہوگا؟
- ہمارے فٹر بیٹر سونر کے وسائل آپ کو وہ معلومات فراہم کریں گے جن کی آپ کو مناسب اور بہتر طور پر آپریشن کے لئے تیاری میں ضرورت ہے۔ براہ کرم مزید معلومات کے لئے ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں:

www.rcoa.ac.uk/fitterbettersooner

آپریشن کی تیاری

اگر آپ باقاعدہ منصوبہ بندی کے تحت سرجری کا کروا رہے ہیں تو آپ اپنی سرجری اور بحالی کی مدت کے لئے اپنے آپ کو تیار کرنے کے لئے آپ بہت کچھ کر سکتے ہیں۔

- اگر آپ سگریٹ نوشی کرتے ہیں تو، آپریشن سے قبل کئی ہفتوں کے لئے تمباک نوشی چھوڑنا آپ کی بے ہوشی کے دوران اور آپ کی سرجری کے بعد سانس لینے میں دشواریوں کا خطرہ کم کر دے گا۔
- اگر آپ کا وزن زیادہ ہے تو آپ کا وزن کم کرنے سے سُن کرنے والی ادویات لینے سے متعلق بہت سے خطرات کم ہو جائیں گے اور آپ کی بازیابی میں بہتری آئے گی۔
- اگر آپ کے دانت یا تاج ڈھیلے ہیں تو، آپ کے دانتوں کے ڈاکٹر سے علاج کروانا بے ہوشی کے دوران آپ کے دانتوں کو پہنچنے والے نقصان کے خطرے کو کم کرتا ہے۔

- اگر آپ کو طویل عرصے سے طبی پریشانی ہے جیسے ذیابیطس، دمہ یا برونکائٹس، غدودوں کے مسائل، دل کے مسائل یا ہائی بلڈ پریشر کا سامنا ہے، تو آپ کو اپنے جی پی سرجری سے یہ چیک کروانا چاہئے کہ یہ بھی قابو میں ہیں آپ کی سرجری سے پہلے ممکن ہے۔
- سرجری سے پہلے ہفتوں میں اپنی سرگرمی میں اضافہ کرنے سے آپ کے دل کے فعل اور صحت کو بہتر کیا جا سکتا ہے۔ مطالعات سے معلوم ہوتا ہے کہ اس سے سرجری کے بعد آپ کی بحالی میں بڑا فرق پڑ سکتا ہے۔ اگر آپ کو جوڑوں کا درد رہتا ہے۔ تیراکی مددگار ہو سکتی ہے۔
- اس بات کو یقینی بنائیں کہ آپ کے پاس اسپتال میں قیام کے دوران آپ کے پاس کافی ادویات موجود ہوں، اسی طرح امدادی بیٹریاں سننا بھی۔ سرجری سے پہلے اور بعد میں آرام کرنے میں مدد کے لئے ہینڈ فون کے ساتھ کچھ رسائل، پہیلیاں یا موسیقی اکٹھی کریں۔
- اس کے بعد گھر پر ہی آپ کی صحتیابی کے لئے جلد منصوبہ بندی کرنا اور اپنے دوستوں اور کنبے کو یہ بتانا بہتر ہے کہ وہ آپ کی کس طرح بہترین مدد کر سکتے ہیں۔ سوچیں کہ آپ کیا کھائیں گے، چاہے آپ کو کسی اضافی سامان کی ضرورت ہو یا گھر میں کوئی تبدیلیاں لائیں تاکہ آپ کی بحالی آسان ہو جائے۔

اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) کے انتخاب

آپ کے کولہے یا گھٹنے کو تبدیل کرنے کے لئے اینسٹھیٹک (سُن کرنے کا عمل) ریڑھ کی ہڈی کے اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات)، ایک عام اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات)، اعصابی بلاک اور مسکن اور ادویہ کے مرکب کے ساتھ استعمال کیا جاسکتا ہے۔ آپ کا اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات کا ماہر) آپ کے ساتھ تبادلہ خیال کرے گا کہ آپ کے لئے بہترین انتخاب کیا ہے۔

ریڑھ کی ہڈی میں لگائی جانے والی سُن کرنے والی ادویات

عام طور پر ریڑھ کی ہڈی میں لگائے جانے والے ٹیکوں کا استعمال کولہے اور گھٹنے دونوں کی تبدیلی میں کیا جاتا ہے۔ اسپانڈل مقامی اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) کا ایک ٹیکہ ہے۔ ایک ایپی ڈورل کے لئے، اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات کا ماہر) پیٹھ میں باریک پلاسٹک ٹیوب (ایپیڈورل کیتھیٹر) رکھتا ہے۔ اس سے ضرورت کے مطابق اضافی مقامی اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) کو دیا جاسکتا ہے۔ ایپیڈورل کے اثرات ریڑھ کی ہڈی کے اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) سے کہیں زیادہ دیر تک رہ سکتے ہیں اور آپ کو بستر میں زیادہ دیر تک رکھ سکتے ہیں۔

براہ کرم ہمارا کتابچہ دیکھیں آپ کی ریڑھ کی ہڈی کی اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات) جو ہماری ویب سائٹ سے دستیاب ہے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources

دو حالتیں ہیں جب اینسٹھیٹک (سُن کرنے والی ادویات کا ماہر) ایک اسپانڈل کی بجائے ایک ایپی ڈورل تجویز کر سکتا ہے:

- اگر بعد میں درد سے نجات کی زیادہ دیر تک اثر رکھنے والی دوا کی خصوصی ضرورت ہے۔
- اگر آپ کے آپریشن کا دورانیہ دو یا تین گھنٹے سے زیادہ رہنے کا امکان ہے۔

تاہم کمر کے نچلے حصے کو سُن کرنے والی سکون اور دوا کی وجہ سے آپ کو زیادہ دیر تک بستر میں رہنا پڑ سکتا ہے۔ آپ کے ڈاکٹر اگر یہ سمجھیں گے کہ سُن کرنے والی سکون اور دوا مددگار ہو گی تو وہ اس کے متعلق آپ سے بات کریں گے۔

برائے کرم ہمارا کتابچہ دیکھیں سرجری کے بعد سکون اور دوا جو کہ ہماری ویب سائٹ پر موجود ہے:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources

ایک عام بے ہوش کرنے والی دوا

ایک عام سُن کرنے والی دوا قابو شدہ بے حسی کی حالت پیدا کرتی ہے جس کے دوران آپ کچھ بھی محسوس نہیں کرتے۔ آپ کو دی جائے گی:

- سُن کرنے والی دوا [ایک ٹیکہ اور/یا سانس لینے کے لئے دی جانے والی گیس]

- سانس لینے کے لئے آکسیجن

- کبھی کبھار، آپ کے پٹھوں کو آرام دینے کے لئے ایک دوا بھی۔

آپ کو سُن کرنے کے بعد آپ کو سانس لینے کے لیے گئے میں ایک نالی کی ضرورت ہو گی، یہ یقینی بنانے کے لیے کہ آکسیجن اور سُن کرنے والی گیس آپ کے پھیپھڑوں تک پہنچ رہی ہے۔ اگر آپ کو پٹھوں کو آرام دینے والی دوا دی گئی ہے تو آپ خود سے سانس نہیں لے سکیں گے اور ایک سانس لینے والی مشین [وینٹی لیٹر] کا استعمال کیا جائے گا۔ اس تمام عمل کے دوران آپ بے حس رہیں گے۔

جب آپ کا آپریشن مکمل ہو جائے گا، تو سُن کرنے والی دوا روک دی جائے گی اور آپ کو ہوش آ جائے گا۔

نقصانات

صرف ایک عام سُن کرنے کی دوا آپریشن کے بعد درد سے نجات نہیں دیتی۔

درد کے خاتمے کے لیے طاقتور دوائیوں کی ضرورت پڑ سکتی ہے، جس سے کچھ لوگوں کی طبیعت خراب ہو سکتی ہے، اونگھ آ سکتی ہے یا خارش ہو سکتی ہے۔ ان کے چند دن کے استعمال سے قبض بھی ہو سکتی ہے۔

آپریشن کے بعد درد پر قابو پانے کے لیے، ایک اعصابی بلاک (مقامی طور پر دستیاب سُن کرنے والی دوائی ایک عصب کے آس پاس ڈالی جاتی ہیں)، زخم کی سرایت (جہاں مقامی طور پر دستیاب بے ہوشی کی دوا زخم کے اردگرد ڈالنا) یا، شاز و نادر، عام بے ہوش کرنے والی دوا کو ریڑھ کی ہڈی میں بے ہوش کرنے والی دوا بھی ڈالی جاتی ہے۔

آپ اپنے بے ہوشی کی دوا کے متعلق مزید تفصیل ہمارے کتابچے 'اینسٹھیزیا (سُن کرنے کے عمل) کی وضاحت' میں پڑھ سکتے ہیں جو ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-explained

ایک اعصابی بلاک

یہ ایک مقامی طور پر سُن کرنے والی دوا کا ٹیکہ ہے جو آپ کی ٹانگ کی طرف جانے والے عصب کے قریب لگایا جاتا ہے۔ اعصابی بلاکس مختلف اقسام کے ہوتے ہیں۔ آپ کا ڈاکٹر الٹرا ساؤنڈ مشین کی مدد سے درست عصب کو تلاش کر سکتا ہے۔ اس کے بعد کئی گھنٹوں تک آپ کی ٹانگ کا حصہ سُن رہے گا اور درد محسوس نہیں کرے گا۔ اس دوران عصب کی قسم کے لحاظ سے آپ کچھ دیر ٹانگ کو حرکت نہیں دے سکیں گے

فقط ایک اکیلے عصبی بلاک سے آپریشن نہیں کیا جا سکتا۔ آپ کو ایک ریڑھ کی ہڈی میں ڈالنے والی سُن کرنے والی دوا یا ایک بے ہوشی کی دوا بھی دی جا سکتی ہے۔

فوائد

ایک عصبی بلاک چند گھنٹوں کے لیے درد سے نجات دیتا ہے اور درد کو ختم کرنے والی طاقتور دوائیوں کی ضرورت کم ہو جائے گی۔ یہ زیادہ مؤثر صحتیابی اور کھانے پینے کی طرف جلد واپسی میں مدد دے گا۔

نقصانات

اگرچہ اعصابی بلاک کی وجہ سے آپ کا درد تو کم ہو جائے گا مگر آپ اپنی ٹانگ کو مکمل طور پر حرکت نہیں دے سکیں گے اور چلنا بھی دیر سے شروع کریں گے۔

زخم کی سرایت

یہ مقامی طور پر سُن کرنے والی دوا اور کبھی دوسری درد کم کرنے والی دوا کا ٹیکہ ہے جو اس جوڑ کے اردگرد لگایا جاتا ہے جس کا آپریشن ہونا ہے۔ آپریشن کے دوران سرجن یہ ٹیکہ لگاتا ہے۔ آپ کو آپریشن کے بعد پُر سکون رکھنے کے لیے اس کے ساتھ ایک عام بے ہوشی یا ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والا ٹیکہ بھی لگایا جا سکتا ہے۔ کبھی کبھار جوڑ میں ایک چھوٹی پلاسٹک کی نالی چھوڑ دی جاتی ہے جس کے ذریعے مزید ٹیکہ لگایا جاتا ہے۔

فوائد

یہ ٹانگ کے پٹھوں کی طاقت پر اثر انداز ہوئے بغیر درد سے نجات دیتا ہے۔ اس سے درد کم یا زیادہ ہو سکتا ہے مگر اس کی وجہ سے آپ اعصابی بلاک کی نسبت زیادہ جلدی کھڑے ہونے کے قابل ہو سکتے ہیں۔

مسکن دوا

ریڑھ کی ہڈی میں سُن کرنے والے ٹیکہ کے ساتھ آپریشن کے دوران آپ کو پُر سکون یا نیند کی حالت میں رکھنے کے لیے سکون آور یا نیند کی دوا بھی اکثر استعمال کی جاتی ہے۔

■ سکون آور اور نیند کی دوا آپ کی ترجیحات کے مطابق [کم، درمیانی یا زیادہ مقدار میں] استعمال کی جاتی ہے۔

■ جن لوگوں کو یہ سکون آور اور نیند کی دوا دی جاتی ہے انہیں اکثر یاد رہتا ہے کہ آپریشن تھیٹر میں وہ جاگ رہے تھے۔

برائے کرم اپنے ڈاکٹر سے سکون اور اور بے ہوشی کی دوا کے استعمال کے متعلق بات چیت کریں تا کہ انہیں آپ کی پسند کے متعلق علم ہو۔

سکون اور دوا کی مزید معلومات کے لئے آپ ہمارا کتابچہ پڑھ سکتے ہیں سکون اور دوا کی وضاحت ہماری ویب سائٹ پر موجود ہے www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

آپ کے آپریشن کے دن

ہسپتال کو آپ کو کھانے پینے سے روکنے کی واضح ہدایات دینی چاہئیں۔ یہ ہدایات اہم ہیں۔ سن کرنے کے عمل کے دوران اگر آپ کے معدے میں خوراک یا مائع موجود ہے تو یہ آپ کے گلے یا پھیپھڑوں میں آ سکتا ہے۔ اس سے آپ کی زندگی کو خطرہ ہو سکتا ہے۔

اگر آپ کو ذیابیطس ہے تو براہ کرم اپنے ہسپتال سے پوچھیں کہ آپ نے کب کھانا پینا ہے اور ذیابیطس کی کون سی دوا آپریشن کے روز لینی ہے۔

اگر آپ سگریٹ نوشی کرتے ہیں آپ کو اپنے آپریشن کے دن سگریٹ نہیں پینا چاہئے۔ آپ کو الیکٹرانک سگریٹ بھی نہیں پینا چاہئے۔

اگر آپ دوائیں لے رہے ہیں، آپ کو آپریشن سے قبل معائنہ ٹیم سے خصوصی ہدایات لینی ہوں گی کہ اس روز آپ کو کون سی گولیاں کھانی چاہئیں۔ ضرورت کے مطابق گولیاں کھانے کے لئے آپ پانی کا گھونٹ لے سکتے ہیں۔

اگر آپ خون کو پتلا کرنے والی کوئی دوا لیتے ہیں جیسا کہ وارفرین، کلویڈوگرل یا ریورکسین تو، آپ کو اپنے ڈاکٹر سے یہ پوچھنا چاہئے کہ کب آپ کو یہ دوا کھانا چھوڑ دینا چاہئے۔ تاہم اگر آپ یہ دوائیں کھانا چھوڑ دیتے ہیں اور آپ کو ان کے بدلے دوسری متبادل دوائیں بتائی جاتی ہیں تو اس میں خطرات ہو سکتے ہیں۔

ہسپتال آتے وقت اگر آپ بہتر محسوس نہیں کر رہے تو براہ کرم مشورہ لینے کے لئے وارڈ میں فون کریں۔

اپنے سن کرنے والے ماہر سے ملیں

آپ کا بے ہوش کرنے والا ماہر آپ کو آپریشن سے پہلے ملے گا۔ اگر آپ ان سے پہلے نہیں ملے ہیں تو وہ آپ کو بتائیں گے کہ آپ کے لئے کون سا سن کرنے کا طریقہ مناسب رہے گا۔

آپ سن کرنے والے معاونین سے بھی مل سکتے ہیں جو کہ صحت کی نگہداشت کے متعلق بہترین تربیت یافتہ پیشہ ور ہیں۔ آپ سن کرنے والی ٹیم اور ان کے کردار کے متعلق مزید ہماری ویب سائٹ پر پڑھ سکتے ہیں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

بری - میڈ (ابتدائی ادویات لینا)

یہ اس دوائی کا نام ہے جو سن کرنے سے پہلے دی جا سکتی ہیں۔ ایک دوا ہو سکتی ہے جو آپ کو بیمار ہونے سے روکے، معدے کی تیزابیت کو کم کرے اور آپ کو سکون دینے کے لئے درد کو کم کرے۔

جب آپ کو آپریشن کے لئے بلایا جائے

- عملے کا ایک رکن آپ کے ساتھ آپریشن تھیٹر تک جائے گا۔
- آپ عام طور پر اپنی عینک، آلہ سماعت اور مصنوعی دانت اس کمرے تک پہن کر رکھ سکتے ہیں جہاں آپ کو سن کرنے کی دوا دی جانی ہے۔ اگر آپ کو عام بے ہوشی کی دوا نہیں دی جا رہی تو آپ یہ سب پہن سکتے ہیں۔
- اگر آپ کو مقامی طور پر سن کرنے کی دوا دی جا رہی ہے تو آپ اپنا برقی آلہ ہیڈ فون کے ساتھ لے جا سکتے ہیں تا کہ موسیقی سن سکیں [اپنی نرس سے پہلے چیک کر لیں]۔
- آپ عملے کے کسی ممبر کے ہمراہ تھیٹر جا سکتے ہیں، یا آپ وہیل چیئر یا بستر ٹرالی پر جا سکتے ہیں۔ اگر آپ چل رہے ہیں تو، آپ عام طور پر خود ڈریسنگ گاؤں اور چپل پہن سکتے ہیں۔

معمول کا چیک اپ جیسے ہی آپ آپریشن تھیٹر میں پہنچیں گے، آپ کو سن کرنے کی دوا دینے سے پہلے کیا جائے گا۔ آپ سے آپ کا نام پوچھا جائے گا، آپ کی تاریخ پیدائش، آپریشن کے بارے میں جو آپ کروا رہے ہیں، دائیں یا بائیں طرف (اگر لاگو ہو تو)، آخری بار آپ نے کب کھایا یا پیا اور کسی قسم کی الرجی اگر آپ کو ہے۔ یہ چیک تمام اسپتالوں میں عام ہیں۔

سُن کرنے والی دوا دینا شروع کرنا

آپ کو سُن کرنے والی دوا دینے کا عمل سُن کرنے والے کمرے یا آپریٹنگ تھیٹر میں شروع کیا گیا جا سکتا ہے۔ آپ کا سُن کرنے کی دوا لگانے والا تربیت یافتہ مددگار کے ساتھ مل کر کام کرے گا۔ انیسٹیٹھسٹ (سُن کرنے والی ادویات کا ماہر) یا مددگار آپ کو ایسی مشینوں سے جوڑیں گے جو آپ کے دل کی دھڑکن کی شرح، بلڈ پریشر اور آکسیجن کی سطح کی پیمائش کریں (اور بعض اوقات کچھ اضافی چیزیں بھی شامل ہوتی ہیں)۔

ایک سوئی کا استعمال آپ کے ہاتھ یا بازو کے پچھلے حصے میں رگ میں پتلی نرم پلاسٹک ٹیوب (کینولا) ڈالنے کے لئے کیا جاتا ہے۔

آپریشن کے دوران

ایک سُن کرنے والی دوا لگانے والا (یا سُن کرنے والی دوا لگانے کا ماہر ان کی نگرانی میں کام کرنے والا) پورے آپریشن کے دوران آپ کے ساتھ رہے گا اور آپ کی حالت کی بہت قریب سے نگرانی کرے گا، ضرورت کے مطابق سُن کرنے والی دوا کو ترتیب دے گا۔ اگر آپ بیدار ہو رہے ہیں یا غنودگی کا شکار ہیں تو، سُن کرنے والی دوا دینے والا آپ کو یقین دلانے اور آرام کرنے میں مدد کرنے کے لئے آپ سے بات کر سکے گا۔

خون کی منتقلی

کچھ کاروائیوں کے دوران یا اس کے بعد، آپ کے خون کی ایک اچھی خاصی مقدار ضائع ہو سکتی ہے۔

اگر ضروری ہو تو، آپ کے ضائع شدہ خون کو پورا کرنے کے لئے خون کی منتقلی کا سہارا لیا جاسکتا ہے۔

برائے مہربانی اپنے سرجن یا سُن کرنے والی دوا لگانے والے سے پوچھیں کہ کیا آپ خون کی منتقلی اور دستیاب متبادل کے بارے میں مزید معلومات حاصل کرنا چاہتے ہیں۔ آپ مزید معلومات این ایچ ایس ویب سائٹ سے بھی حاصل کر سکتے

ہیں: www.nhs.uk/conditions/blood-transfusion

آپریشن کے بعد

■ آپ کو بحالی والے کمرے میں لے جایا جائے گا، جو آپریٹنگ تھیٹر کے قریب ہے۔

■ بحالی کے کمرے میں آپ کو صحت سے متعلق ایک پیشہ ور سے انفرادی توجہ حاصل ہوگی۔ اسی کمرے میں دوسرے مریض بھی ہوں گے۔ آپ کی دل کی دھڑکن کی شرح، بلڈ پریشر اور آکسیجن کی سطح پر احتیاط سے نگرانی کی جائے گی۔ آپ کو عام طور پر ہلکے پلاسٹک کے ماسک کے ذریعہ آکسیجن دی جائے گی۔ آپ کو ڈرپ لگائی جا سکتی ہے (جراثیم سے پاک سیال کا ایک بیگ جو آپ کے کینول سے جڑا ہوا ہے، جو آپ کو اچھی طرح سے آبیہ رکھتا ہے)۔

■ اگر آپ کو درد یا بیماری ہے تو، اس کا فوری علاج کیا جائے گا۔

■ آپ کو پینے کے لئے کچھ پیش کیا جاسکتا ہے۔

■ جب بحالی کے کمرے کا عملہ مطمئن ہوجاتا ہے کہ آپ اپنی بے حسی مکمل طور پر محفوظ ہو گئے ہیں تو آپ کو دوبارہ وارڈ میں لے جایا جائے گا۔

درد سے آرام

کولہے یا گھٹنوں کو تبدیل کرنے کے لئے سُن کرنے والی دوا کا مقصد عام طور پر آپ کو آپریشن کے بعد درد کو کم کرنے کے لئے ہوتی ہے، لیکن درد ہونا بحالی کے عمل کا ایک عام حصہ ہے۔ آپ کے آپریشن کے بعد درد سے آرام کا مقصد آپ کے لیئے درد کو قابل برداشت بنانا اور نئے جوڑے کے استعمال کو شروع کرنا ہے۔ مکمل طور پر درد کا خاتمہ ممکن نہیں ہے اور درد کی ایک مخصوص سطح کی توقع کی جانی چاہئے۔

درد سے آرام دینے کے کچھ طریقے یہ ہیں:

گولیاں یا نگلنے کے لیئے مائع

یہ کولہے اور گھٹھے کی تبدیلی کے بعد درد سے آرام کا سب سے زیادہ استعمال کیا جانے والا طریقہ ہے۔

سپوزیٹریز

یہ مومی چہرے آپ کے پچھلے حصے (بُرد) میں رکھے جاتے ہیں۔ وہ کبھی کبھار استعمال ہوتے ہیں۔

اعصابی بلاکس اور ایپی ڈورلز

یہ آپریشن کے بعد گھنٹوں یا دنوں تک درد سے مؤثر آرام دیتے ہیں۔

زخموں کی سرایت

یہ آپ کو آپریشن کے بعد کچھ گھنٹوں کے لئے آرام دہ بنا سکتا ہے۔

ٹیکے

رگ میں ٹیکہ لگانے کا اثر بہت تیز ہوتا ہے۔ ٹانگ یا کولہوں کے پٹھوں میں ٹیکہ زیادہ آہستہ آہستہ کام کرتے ہیں۔ سخت درد سے نجات دلانے والی دوائیں جیسے مارفین، پیتھیڈین یا کوڈین دی جاسکتی ہیں۔

کبھی کبھی، درد ایک انتہائی علامت ہوتی ہے کہ سب کچھ ٹھیک نہیں ہے، لہذا آپ کو ہمیشہ اپنی نرسوں کو اس کی اطلاع دینی چاہئے اور ان کے مشورے اور مدد کو حاصل کرنا چاہئے۔

ضمنی اثرات، عام واقعات اور خطرات

جدید اینسٹھیٹکس (سُن کرنے والی ادویات) کے ساتھ سنگین اور غیر معمولی مسائل ہیں۔ خطرے کو مکمل طور پر ختم نہیں کیا جاسکتا، لیکن جدید آلات، تربیت اور نشہ آور ادویہ نے حالیہ برسوں میں سُن کرنے کے عمل کو ایک زیادہ محفوظ طریقہ کار بنا دیا ہے۔ براہ کرم ہماری ویب سائٹ پر دستیاب انفرادی خطرے کا کتابچہ دیکھیں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflet

بے ہوشی کے بعد ہونے والے انتہائی عام واقعات میں گلے کی سوزش، بیماری، پیاس، کانپنا اور خراشیں شامل ہیں۔ عارضی یادداشت میں کمی واقع ہوسکتی ہے؛ یہ ان لوگوں میں زیادہ عام ہے جن کی عمر 60 سال سے زیادہ ہے۔

دانتوں اور اعصاب کو پہنچنے والے نقصان سمیت نایاب خطرات ہیں۔ نشہ آور ادویہ میں شدید الرجی کے ردعمل کا تخمینہ 10,000 میں سے 1 کا اندازاً ہے۔

آپ کی بے ہوشی کی اوقات کے دوران ہوش میں ہونے کا نایاب خطرہ اندازاً (20,000 میں سے 1) ہوتا ہے۔ بے ہوشی کی دوا دینے کے نتیجے میں براہ راست موت کا خطرہ ان لوگوں کے لیئے اندازاً 100,000 میں سے 1 اندازہ لگایا جاتا ہے جو دوسری صورت میں صحت مند ہیں۔

انسٹیٹھیٹسٹ ان واقعات اور خطرات کو کم کرنے کے لئے بہت زیادہ احتیاط برتتے ہیں۔ آپ کا سُن کرنے والی دوا دینے والا آپ کو ان خطرات اور ان سے بچنے کے لئے احتیاطی تدابیر کے بارے میں مزید معلومات فراہم کرنے کے قابل ہو گا۔

آپ کو اینسٹھیٹیزیا (سُن کرنے والی ادویات دینے کے عمل) میں عام واقعات اور خطرات کا خلاصہ ہماری ویب سائٹ پر مل سکتا ہے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-at-a-glance-infographic

بڑھتی ہوئی عمر اور صحت کے خدشات کے ساتھ آپ کے پیروں یا پھیپھڑوں میں خون کے جمنے کے خطرات اور آپریشن کے وقت دل کی بیماری اور فالج اور یہاں تک کہ موت کے بڑھتے ہوئے خطرات ہیں۔ آپ کو ان خطرات پر اپنے سرجن، اینسٹیٹھیٹسٹ (سُن کرنے والی ادویات کے ماہر) یا پیشگی معائنہ کار ٹیم سے تبادلہ خیال کرنا چاہئے۔

ہم اس کتابچہ میں معلومات کو صحیح اور تازہ ترین رکھنے کے لئے سخت کوشش کرتے ہیں، لیکن ہم اس کی ضمانت نہیں دے سکتے۔ ہمیں توقع نہیں ہے کہ یہ عام معلومات ان سارے سوالوں کا احاطہ کر سکیں جو آپ کے پاس ہو سکتے ہیں یا ہر اس چیز کا جواب دے سکیں جو آپ کے لئے اہم ہے۔ اس کتابچہ کو بطور گائیڈ استعمال کر کے، آپ اپنے اختیارات یا پرشانیوں کے بارے میں اپنی طبی ٹیم سے مشاورت کر سکتے ہیں۔ اس کتابچہ کو بذات خود نصیحت نہ سمجھا جائے۔ اسے کسی بھی تجارتی یا کاروباری مقصد کے لئے استعمال نہیں کیا جا سکتا ہے۔ مکمل دست برداری کے لئے، براہ مہربانی یہاں کلک کریں۔

www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu

کی مترجم برادری کی طرف سے فراہم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں Translators Without Borders تمام ترجمے کا معیار ہر ممکن حد تک صحیح رکھنے کے لئے جانچا جاتا ہے، لیکن پھر بھی چند معلومات کی غلطیوں اور غلط تشریح کا خطرہ رہتا ہے۔

آپ ہمیں بتائیں کہ آپ کیا سوچتے ہیں

ہم اس کتابچے کو بہتر کرنے سے متعلق تجاویز کو خوش آمدید کہتے ہیں۔

اگر آپ کے پاس کوئی تبصرہ ہے جو آپ بنانا چاہتے ہیں تو، براہ کرم ان کو ای میل کریں:

patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج برائے اینسٹھیسٹس (نشہ آور ادویہ)
چرچل ہاؤس، 35 ریڈ لائن اسکوائر، لندن ڈبلیو سی 1 آر 4 ایس جی
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

چھٹا ایڈیشن، فروری 2020

اس کتابچے کا اشاعت کی تاریخ کے تین سالوں کے اندر جائزہ لیا جائے گا۔

© 2020 رائل کالج آف اینسٹھیسٹس

اس کتابچے کو مریض کے معلوماتی مواد کی تیاری کے مقصد کے لئے کاپی کیا جاسکتا ہے۔
براہ کرم اس اصل ماخذ کا حوالہ دیں۔ اگر آپ اس کتابچے کا کچھ حصہ کسی اور اشاعت میں استعمال کرنا چاہتے ہیں تو، مناسب شناخت دی جانی چاہئے اور لوگو، برانڈنگ اور تصاویر ہٹائیں۔ مزید معلومات کے لیے براہ مہربانی رابطہ کیجیے: