

اسیڈیشن کی وضاحت

یہ کتابچہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ اسیڈیشن کیا ہے، یہ کیسے کام کرتا ہے اور کب آپ کو ضرورت ہو سکتی ہے۔ یہ اسیڈیشن کے فوائد اور اس کے استعمال سے منسلک خطرات اور اس کے استعمال سے ہونے والے احساس کی وضاحت کرتا ہے۔

اہم یہ ہے کہ، یہ بتاتا ہے کہ اسیڈیشن کے بعد آپ کو اپنی دیکھ بھال کے لئے کیا منصوبہ بندی کرنے کی ضرورت ہوگی۔

یہ مریضوں، مریضوں کے نمائندوں اور اینسٹھیسیسٹس نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔ اسیڈیشن عام طور پر آپ کی رگ (IV یا وریدوں) میں دی جاتی ہے، لیکن بعض اوقات منہ (کھلا کر) یا چہرے کے ماسک کے ذریعہ بھی دی جاسکتی ہے۔

وریدوں میں اسیڈیشن لگانے کا مطلب کیا ہے؟

وریدوں میں اسیڈیشن ہوتا ہے جب آپ کو پرسکون کرنے کے لیے ایک مسکن دوا (سکون آور دوا) آپ کے خون کے دھارے میں (رگ میں) ایک ڈرپ (نلی) کے ذریعے لگائی جاتی ہے۔

'اسڈیشنسٹ' (مسکن دوا کے استعمال کا ماہر) وہ نام ہے جو ایسے صحت کی دیکھ بھال کرنے والے پیشہ ور کو دیا جاتا ہے جو یہ عمل کرتا ہے۔

انہیں صحیح مقدار میں مسکن دوا دینے اور کسی بھی ضمنی اثرات کو سنبھالنے کی تربیت دی جاتی ہے۔ آپریٹنگ تھیٹر میں، اسیڈیشنسٹ عام طور پر ایک اینسٹھیسیسٹ ہوتا ہے۔ دوسری ترتیبات میں، یہ نرس، سرجن یا دوسرا تربیت یافتہ پیشہ ور ہو سکتا ہے۔ آپ کا اسیڈیشنسٹ آپ کے علاج کے دوران ہر وقت آپ کے ساتھ رہے گا۔

وریدوں میں اسیڈیشن کی تین مختلف سطحیں ہیں۔ انہیں 'کم سے کم'، 'معتدل' (بعض دفعہ انہیں شعوری اسیڈیشن بھی کہا جاتا ہے) اور 'گہری' سیڈیشن کہا جاتا ہے۔

■ کم سے کم اسیڈیشن - مسکن ادویات کا ماہر آپ کو ایک کم خوراک دے گا۔ آپ کے ارد گرد جو کچھ ہو رہا ہے اس سے آپ کو سکون اور کم پریشانی محسوس ہوگی، لیکن آپ بیدار اور معمول کی بات چیت کرنے کے قابل ہوں گے۔ ممکن ہے کہ آپ کو اپنا علاج کروانا یاد رہے، لیکن تمام تفصیل نہیں۔ کم سے کم اسیڈیشن آپ کے تنفس کو متاثر نہیں کرے گی۔

■ معتدل اسیڈیشن (شعوری اسیڈیشن) - سیڈیشن کا ماہر آپ کو مزید تھوڑی سی مسکن ادویات دے گا پھر آپ کو بہت سکون اور غنودگی محسوس ہوگی۔ اہم بات یہ ہے کہ، آپ کو اسیڈیشن کا ماہر آپ کے ساتھ اب بھی بات کرسکتا ہے اور آپ پھر بھی آسان ہدایات پر عمل کرنے کے قابل ہوں گے۔ آپ کو اپنے علاج کے کچھ حصے یاد کر سکیں گے۔ معتدل اسیڈیشن آپ کے سانس لینے پر اثر انداز نہیں ہونی چاہئے۔

■ گہری اسیڈیشن - اسیڈیشن کا ماہر آپ کو ایک یا ایک سے زیادہ دواؤں کی زیادہ خوراک دے گا جو آپ کے بیشتر علاج کے دوران آپ کو سلائے گی۔ آپ کے ڈاکٹر سے توقع نہیں کی جائے گی کہ وہ آپ کے علاج کے دوران آپ سے بات کریں گے۔ آپ کا تنفس متاثر ہو سکتا ہے اور اسیڈیشنسٹ آپ کی دیکھ بھال اور آپ کی مدد کرے گا۔ کبھی کبھار آپ کو اپنے علاج کا کچھ حصہ یاد آتا ہے۔ یوکے میں، گہری اسیڈیشن کی نگرانی کے لیے وہ عملہ ہونا چاہیے جس کو ایک اینیستھیٹسٹ کے درجے کی تربیت اور مہارت حاصل ہو۔

کھلا کر دی جانے والی اسیڈیشن کیا ہے؟

بعض اوقات یہ ایک عام اینیستھیٹک سے پہلے بہت بے چین لوگوں کو پرسکون کرنے کے لیے مددگار ہو سکتی ہے، لیکن یہ بذاتِ خود ایک طریقہ کار میں آپ کو پرسکون رکھنے کے لیے کافی نہیں ہے۔ اس کا اثر ہونے میں تھوڑا وقت لگتا ہے اور صحیح خوراک ملنا مشکل ہو سکتا ہے کیونکہ یہ لوگوں کے مابین مختلف ہوتی ہے۔

براہِ مہربانی ہسپتال میں آنے سے پہلے اپنے جی پی سے کھانے والی اسیڈیشن کا سوال نہ کریں، جب تک کہ آپ نے پہلے سے اپنی رضامندی کے فارم پر دستخط نہ کر دیے ہوں، جیسا کہ یہ آپ کی سوچنے اور فیصلہ کرنے کی قوت کو متاثر کر سکتی ہے۔ یہ اہم ہے کہ آپ اپنے ڈاکٹر سے خطرات پر بات کرنے اور طریقہ کار یا آپریشن کروانے سے متعلق رضامندی والے فارم پر دستخط کرنے وقت واضح طور پر سوچ سکیں۔

اسیڈیشن اور عام اینیستھیٹیا کے درمیان کیا فرق ہیں؟

اسیڈیشن اور عام اینیستھیٹیا کے درمیان نمایاں فرق یہ ہیں:

■ آپ کے ہوش میں رہنے کی سطح

■ آپ کی سانس لینے میں مدد کے لیے سامان کی ضرورت ہے

■ ممکنہ ضمنی اثرات۔

قلیل اور معتدل اسیڈیشن کے استعمال سے آپ غنودگی، راحت، نیند اور سکون محسوس کرتے ہیں، لیکن پورے طریقہ کار کے دوران ہوش میں رہتے ہیں۔

عام اینیستھیٹیا کے استعمال سے آپ طریقہ کار کے دوران مکمل طور پر بے حس اور بے ہوش رہتے ہیں۔

گہری اسیڈیشن دونوں کے درمیان ہے۔

وریدوں میں اسیڈیشن لگا کر کون سے علاج کیے جا سکتے ہیں؟

بہت سارے معمولی علاج وریدوں میں اسیڈیشن لگا کر کیے جا سکتے ہیں۔ کچھ مثالوں میں شامل ہیں:

- جلد یا چھاتیوں کی بائی اوپسی
- ٹوٹی ہوئی ہڈیوں کی معمولی مرمت
- جلد، ہاتھ یا پیر کی معمولی سرجری
- معدے (اینڈوسکوپ)، پھیپھڑوں (برونکسوپ)، بڑی آنت (کولونوسکوپ) یا مٹائے (سسٹوسکوپ) سے متعلق مسائل کی تشخیص میں مدد گار طریقہ کار
- دانتوں کا اخراج یا دانتوں کا دیگر علاج
- آنکھوں کے آپریشن، جیسے موتیا ختم کرنا۔

وریدوں میں اسیڈیشن لگانے کے فوائد کیا ہیں؟

- یہ زود اثر ہے اور خوراک کی صحیح مقدار طے کی جا سکتی ہے۔
- اس سے آپ اپنے علاج کے دوران زیادہ آرام سے رہ سکتے ہیں۔ اس کا یہ مطلب بھی ہو سکتا ہے کہ بعد میں آپ کو اپنے علاج کے بارے میں بہت کم یاد آئے۔
- کچھ طریقہ کار کے لیے، یہ ایک عام اینیسٹھیٹک کی ضرورت سے بچاتا ہے جو کہ کچھ طبی مسائل کے شکار مریضوں کے لیے غیر مناسب ہو سکتا ہے۔
- عام طور پر ایک عام اینیسٹھیٹک کے مقابلے میں اس کے ضمنی اثرات کم ہوتے ہیں۔
- عام اینیسٹھیٹک کے بعد بحالی جلد تر ہوتی ہے، لہذا اگر آپ صحتیابی محسوس کرتے ہیں تو عام طور پر اپنے علاج کے ایک گھنٹہ میں گھر جاسکتے ہیں۔

وریدوں میں اسیڈیشن لگانے کے خطرات کیا ہیں؟

- آپ کی سانس لینے کی شرح سست پڑ سکتی ہے۔ یہ گہری اسیڈیشن میں عام ہے، لیکن جب بھی اسیڈیشن لگائی جائے اس میں خطرہ ہے۔ اسیڈیشن آپ کی نگرانی کرنے میں ماہر ہے اور اگر ضرورت ہو تو آپ کی سانس لینے میں مدد کر سکتا ہے۔
- آپ کے بلڈ پریشر کو گرنا ایک عام سی بات ہے، لیکن اسیڈیشن والے کو اس کے علاج کی بھی تربیت دی جاتی ہے۔
- بیمار محسوس ہونا یا قے ہو سکتی ہے، لیکن یہ غیر معمولی بات ہے۔
- اسیڈیشن پر کوئی الرجک رد عمل بہت کم ہوتا ہے۔
- جہاں آپ کا کینولا رکھا گیا تھا یا کوشش کی گئی تھی وہاں پر آپ کو چھوٹی سی کھرونج آ سکتی ہے۔
- اس کے بعد آپ اپنے پیروں پر کم مستحکم محسوس کر سکتے ہیں اور آپ کو گرنے کا زیادہ خطرہ ہو سکتا ہے، خاص کر اگر آپ بوڑھے ہو۔
- اسیڈیشن 24 گھنٹوں تک آپ کی سوج بوجھ یا یادداشت کو متاثر رکھ سکتی ہے۔

اسیڈیشن کے متبادل کیا ہیں؟

- ایک عام اینسٹھیٹک: آپ پوری طرح سے بے ہوش ہوجائیں گے اور طریقہ کار کی کوئی یادداشت نہیں ہوگی۔:-
- بغیر اسیڈیشن کے مقامی اینسٹھیٹک: آپ اپنے علاج کے دوران پوری طرح سے بیدار رہیں گے، لیکن آرام سے رہیں گے۔ آپ کو طریقہ کار دیکھنے سے روکنے کے لیے ایک اسکرین لگائی جا سکتی ہے۔

کون فیصلہ کرتا ہے کہ آیا میں اسیڈیشن لے سکتا ہوں؟

- آپ تشخیص کے وقت اپنے ڈاکٹر یا نرس سے اسیڈیشن کے انتخاب پر تبادلہ خیال کرسکتے ہیں۔ اگر اس کی پیش کش نہیں کی گئی ہے تو، آپ ہمیشہ سوال کر سکتے ہیں کہ آیا اس کو لگانا ممکن ہے۔
- اگر آپ کو موجودہ طبی حالات سے زیادہ خطرہ ہے تو، آپ کے ڈاکٹر آپ کے ساتھ انتخابات پر تبادلہ خیال کریں گے اور آپ مل کر کسی فیصلے تک پہنچ سکتے ہیں۔

مجھے بے ہوشی ہو رہی ہے، آنے سے پہلے مجھے کیا کرنا چاہئے؟ ہسپتال کو؟

- اگر آپ کے پاس ایسے افراد ہیں جن کی آپ دیکھ بھال کرتے ہیں، مثلاً بچے یا بوڑھے لوگ، آپ کو اگلے دن تک کسی اور کی دیکھ بھال کرنے کا منصوبہ بنانا ہوگا۔
- ایک قابل بالغ کو کار یا ٹیکسی کے ذریعہ آپ کو گھر لے جانے کی ضرورت ہوگی - مثالی طور پر پبلک ٹرانسپورٹ نہیں۔ چونکہ اسیڈیشن کے اثرات 24 گھنٹے جاری رہ سکتے ہیں، لہذا آپ کی دیکھ بھال کے لیے انہیں رات کو رہنا چاہئے۔
- اپنی تمام دوائیں اپنے ساتھ ہسپتال لے جائیں، بشمول کوئی بھی انہیلر جو آپ استعمال کرتے ہیں۔
- اگر آپ کو بیماری، زکام ہے یا آپ حاملہ ہیں تو، براہ کرم اپنے ہسپتال سے رابطہ کریں کیونکہ ہوسکتا ہے کہ اس حالت میں اسیڈیشن کا استعمال محفوظ نہ ہو۔ آپ کے علاج کا دوبارہ بندوبست کرنا پڑسکتا ہے۔
- اگر آپ دودھ پلا رہے ہیں تو عمل کے دن اپنے ڈاکٹر کو بتائیں۔
- ہسپتال آنے سے پہلے - ناخنوں کی پالش اور زیورات سمیت - تمام میک اپ - کو ہٹا دیں۔ آپ شادی کا بینڈ پہن سکتے ہیں۔
- آپ کو آرام دہ اور پرسکون رکھنے کے لیے کچھ ڈھیلے کپڑے، جیسے ڈریسنگ گاؤن یا اون، لائیں۔ ہموار جوتے پہنیں جو لگانا آسان ہے۔

کیا میں اپنے علاج سے پہلے کھا پی سکتا ہوں؟

کلینک یا ہسپتال آپ کو ہدایت دیتے ہیں کہ کب کھانا پینا بند کرو۔

عام طور پر آپ کو اپنے علاج سے چھ گھنٹے پہلے کھانا بند کرنے کے لئے کہا جائے گا، لیکن آپ اپنے علاج سے دو گھنٹے پہلے تک صاف مائع کو پی سکتے ہیں۔ آپ کو صاف پانی کی اجازت دی جائے گی جس میں پانی، پتلا ہوا جوس (کوئی بٹس نہیں) اور کالی چائے یا کافی (دودھ یا کریم نہیں) شامل ہیں۔

اگر آپ کو ذیابیطس ہے تو، آپ کو اپنی مخصوص دواؤں کے بارے میں پوچھنا چاہئے کہ آپ کو کب دوائی لینا چاہئے اور کھانا کھانا چھوڑنا چاہئے۔

میرے علاج سے پہلے کیا ہوگا؟

آپ عام طور پر ایک گاؤن میں تبدیل کریں گے۔ جب آپ عمل کے کمرے میں جاتے ہیں تو، آپ کو اسیڈیشنسٹ والا آپ کے ساتھ نگرانی کے کچھ سامان منسلک کرے گا۔ استعمال ہونے والے سامان کا انحصار اس بات پر ہوگا کہ آپ کس طرز عمل اور کس قسم کی مسکن ادویات لینے جا رہے ہیں، لیکن عام طور پر اس میں شامل ہوں گے:

- آپ کے بازو پر بلڈ پریشر کف
- جو آپ کے دل کی دھڑکن کو ریکارڈ کرنے کے لئے آپ کے اوپری سینے کی طرف جاتا ہے
- آکسیجن کی سطح کی پیمائش کے لئے آپ کی انگلی پر کلپ
- ایک باریک پلاسٹک ٹیوب جو آپ کو سانس لیتے ہوئے کاربن ڈائی آکسائیڈ کی مقدار کی پیمائش کرتی ہے۔ یہ عام طور پر آکسیجن ماسک سے منسلک ہوتا ہے۔

وریدوں میں اسیڈیشن کس طرح دی جاتی ہے؟

- اسیڈیشن ایک ڈرپ (کینولا) کے ذریعہ دی جاتی ہے جسے آپ کے بازو یا آپ کے ہاتھ کے پچھلے حصے میں رگ میں ڈال دیا جاتا ہے۔ عمل کے دوران آپ کو ضرورت کے مطابق مزید دیا جاسکتا ہے۔ گہری بے ہوشی میں عام طور پر ایک دوا مسلسل آپ کی رگ میں دی جاتی ہے۔
- عام طور پر آپ کو ناک کے اندر بیٹھی پلاسٹک کی نالی کر یا چہرے کے ماسک کے ذریعہ سے سانس لینے کے لئے آکسیجن ملے گی۔

اسیڈیشن کا احساس کیسا ہوتا ہے؟

یہ لوگوں کے مابین مختلف ہوگی، یہ اس بات پر منحصر ہے کہ انہیں کتنی دوائی دی جاتی ہے۔ گہری اسیڈیشن میں آپ سو جائیں گے، لیکن ہلکی اسیڈیشن میں آپ عام طور پر خوشگوار راحت محسوس کرتے ہیں۔

جب ہم نے کچھ مریضوں سے پوچھا کہ یہ کیسا محسوس ہوا، کچھ جوابات یہ تھے:

‘میں نے بہت ہلکا ہلکا اور خواب سا محسوس کیا’

‘میں نے سوچا کہ میں ان سب کے دوران بیدار رہا ہوں لیکن میں نے اس وقت میں لازماً جھپکی لی ہوگی کیونکہ اچانک سے یہ ایک گھنٹہ بعد تھا۔

‘مجھے واقعی سکون اور خوشی محسوس ہوئی۔’

‘یہ عجیب و غریب تھا - مجھے اپنے ارد گرد جو کچھ ہو رہا تھا اس سے بہت لاتعلقی محسوس ہوئی۔’

میں کب گھر جاسکتا ہوں؟

- اگر آپ کو ہلکی یا معتدل مسکن دوا دی گئی ہے تو، آپ عام طور پر اپنے علاج کے ایک گھنٹہ میں گھر جاسکتے ہیں۔
- اگر آپ نے گہری اسیڈیشن لی ہے تو، ہو سکتا آپ کی بحالی میں ایک سے دو گھنٹے لگ جائیں۔ آپ کب گھر جا سکتے ہیں، اس کا انحصار بذاتِ خود آپ کی طریقہ کار سے بحالی پر منحصر ہے۔

کیا اس کے بعد کے لئے کوئی اہم ہدایات ہیں؟

- جیسا کہ پہلے کہا گیا ہے، ایک قابل بالغ افراد کو آپ کو کار یا ٹیکسی کے ذریعہ گھر لے جانے کی ضرورت ہوگی - مثالی طور پر پبلک ٹرانسپورٹ نہیں - اور آپ کے ساتھ رات بھر رہیں۔ اگر علاج کے بعد کسی کا آپ کے ساتھ جانے کا انتظام نہیں کیا گیا ہے تو، ہو سکتا ہے آپ طریقہ کار کے بعد گھر نہ جا سکیں۔
- اسیڈیشن آپ کو اپنے پاؤں پر غیر مستحکم کر سکتی ہیں۔ براہ کرم سیڑھیوں پر محتاط رہیں اور اگر آپ خود کو غیر مستحکم محسوس کرتے ہیں تو کسی کو اپنے ساتھ رکھیں۔
- آپ کے علاج کے 24 گھنٹے بعد تک آپ کی فیصلہ سازی کی قوت متاثر ہو سکتی ہے، تو اس دوران آپ کو کوئی اہم فیصلہ کرنے سے گریز کرنا چاہیے۔ اگر آپ سماجی میڈیا استعمال کر رہے ہیں تو محتاط رہیں۔
- آپ کو کام پر واپس نہیں جانا چاہئے، انحصار کرنے والوں کی دیکھ بھال کرنا، گاڑی چلانا، کھانا پکانا یا 24 گھنٹے تک کسی مشین پر کام نہیں کرنا چاہئے۔ ادویات کو آپ کا جسم چھوڑنے میں 24 گھنٹے لگ سکتے ہیں۔
- طریقہ کار کے بعد آپ کو 24 گھنٹوں تک شراب یا نیند کی گولیاں نہیں لینا چاہئیں۔
- آپ کا ڈاکٹر گھر میں پیروی کرنے کے لئے مزید علاج کے بارے میں تحریری ہدایات دے گا۔
- اگر آپ گھر میں بہتر محسوس نہ کریں تو ہسپتال فون کرنے کے لئے ایک رابطہ ٹیلیفون نمبر دے گا۔
- اگر آپ اس طریقہ کار کے بعد جو آپ کی فکر مند ہیں، بیمار محسوس کریں، یا یہ نمبر نہیں ڈھونڈ سکتے ہیں تو، آپ اپنے جی پی کو کال کر سکتے ہیں، 111 پر فون کر سکتے ہیں، یا اگر ضروری ہو تو اپنے قریبی شعبہ حادثات اور ایمرجنسی میں کسی قابل بالغ کے ساتھ جا سکتے ہیں۔

سوالات جو آپ اپنی اینسٹھیسٹسٹ سے پوچھ سکتے ہیں

- 1 مجھے اسیڈیشن کون دے گا؟
- 2 کیا آپ اسیڈیشن یا عام اینسٹھیٹک کی سفارش کرتے ہیں؟
- 3 کیا مجھے کوئی خاص خطرہ ہیں؟
- 4 مجھے اپنی اسیڈیشن سے پہلے کب کھانا پینا چھوڑنا چاہئے؟
- 5 مجھے لے جانے کے لیے کون سا وقت طے کرنا چاہیے؟

مضر اثرات، پیچیدگیاں اور خطرات

- جدید اینسٹھیسیا میں، سنگین مسائل کم ہیں۔ خطرے کو مکمل طور پر دور نہیں کیا جاسکتا، لیکن جدید ادویات، سازو سامان اور تربیت نے حالیہ برسوں میں اینسٹھیسیا کو ایک زیادہ محفوظ طریقہ کار بنا دیا ہے۔
- اس حصے میں بیان کردہ تمام خطرات سے بچنے کے لئے اینسٹھیسٹسٹ ماہرین بہت زیادہ احتیاط کرتے ہیں۔ آپ کا اینسٹھیسٹسٹ آپ کو ان خطرات اور ان سے بچنے کے لیے احتیاطی تدابیر کے بارے میں مزید معلومات فراہم کرنے کے قابل ہوگا۔
- لوگ الفاظ اور اعداد کی تشریح کرنے میں مختلف ہوتے ہیں۔ یہ پیمانہ مدد کے لئے فراہم کیا گیا ہے۔

بہت نایاب	نایاب	انوکھی	عام	بہت عام
100000 میں 1	10000 میں 1	1000 میں 1	100 میں 1	10 میں 1
ایک بڑے شہر میں ایک شخص	ایک چھوٹے سے شہر میں ایک شخص	ایک شخص ایک گاؤں میں	ایک شخص ایک گلی میں	آپ کے خاندان میں ایک شخص

آپ کالج کی ویب سائٹ پر مریض کی معلومات والے صفحات سے مزید معلومات حاصل کرسکتے ہیں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo

اضافی وسائل

■ کسی ایسے شخص کی دیکھ بھال کرنا جس کو عام اینیسٹھیٹک یا مسکن اسیڈیشن دی گئی ہو

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

■ دانتوں کی دیکھ بھال کی فراہمی میں شعوری اسیڈیشن کے معیارات۔ رائل کالج آف سرجنز آف انگلینڈ اور رائل کالج آف

اینیسٹھیٹسٹس۔ (http://bit.ly/2T2mZh6) RCoA 2015

■ اسیڈیشن کی خدمات کی فراہمی کے بارے میں رہنمائی۔ (www.rcoa.ac.uk/gpas) RCoA 2016

■ صحت کی دیکھ بھال کے طریقہ کار کے لیے محفوظ سیڈیشن کی مشق: معیارات اور رہنمائی۔ اکادمی برائے طبی رائل کالجز۔

(http://bit.ly/301ndq8) AoMRC 2013

آپ کالج کی ویب سائٹ پر مزید معلوماتی کتابچے حاصل کرسکتے ہیں www.rcoa.ac.uk/patientinfo۔ یہ کتابچے آپ

کے اسپتال میں اینیسٹھیٹک محکمہ یا پری تشخیصی کلینک سے بھی دستیاب ہوسکتے ہیں۔

آپ کے اینیسٹھیٹک سے وابستہ خطرات

ایک اینیسٹھیٹک یا ایک اینیسٹھیٹک طریقہ کار سے متعلق مخصوص خطرات کے بارے میں کتابچے بھی کالج کی ویب سائٹ کے

ذریعے دستیاب ہیں۔: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets وہ مریض کی معلومات کے اوپر درج

کردہ کتابچے کو پورا کرتے ہیں۔

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 برداری کی طرف سے فراہم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں کا معیار Translators Without Borders تمام ترجمے 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 کیا سوچتے ہیں ہمیں بتائیں

ہم اس کتابچے کو بہتر بنانے کے لئے تجاویز کا خیرمقدم کرتے ہیں۔ اگر آپ کے پاس کوئی تبصرہ ہے جو آپ کرنا چاہتے ہیں تو، براہ کرم انہیں ای میل کریں patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج برائے اینسٹھیٹیسٹس

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

020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

پہلا ایڈیشن 2018

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

© 2018 رائل کالج برائے اینسٹھیٹیسٹس

اس کتابچے کو مریض کے معلوماتی مواد کی تیاری کے مقصد کے لئے نقل 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: