

کندھے، بازو یا ہاتھ پر جراحی کے لیے اعصابی بلاک

یہ کتابچہ ان لوگوں کے لیے ہے جو کندھے، بازو یا ہاتھ پر جراحی کے لیے اعصابی بلاک کے استعمال کے بارے میں سوچ رہے ہیں۔ یہ ان لوگوں کے لیے خاص طور پر دلچسپی کی بات ہو گی جو جنرل اینیستھیٹک نہ لگوانا چاہیں، یا ان لوگوں کے لیے جنہیں اور بیماریاں لاحق ہونے کی وجہ سے بلاک لگوانے کا مشورہ دیا گیا ہے۔

یہ کتابچہ اینیستھیٹسٹس نے ان مریضوں کی مدد کے ساتھ لکھا ہے جو آپریشن کے دوران اعصابی بلاک لگوا چکے ہیں۔

اعصابی بلاک کے بارے میں

بریکیل پلیکسس بلاک

بریکیل پلیکسس ان اعصاب کے مجموعہ کا نام ہے جو گردن اور بغل کے درمیان موجود ہیں۔ اس میں شامل وہ سارے اعصاب ہیں جو آپ کے بازو کو حرکت اور ترسیل کرتے ہیں - کندھوں سے لے کر آپ کی انگلیوں کے پوروں تک۔

بریکیل پلیکسس بلاک ایک مقامی اینیستھیٹک کا انجکشن ہے جو ان اعصاب کے ساتھ سفر کرتی معلومات (بشمول درد کے اشارے) کو کام روکنے کے لیے آپ کی گردن کے گرد، ہنسی یا بغل میں لگایا جاتا ہے۔ انجکشن کے بعد آپ کا بازو سن، بھاری اور غیر متحرک ہو جاتا ہے اور آپ کو درد محسوس نہیں ہوتا، اگرچہ جیسے ہی آپ کے بازو کو ہلایا جائے آپ حرکت یا دھکیلنا یا کھینچنا محسوس کرتے ہیں۔

بریکیل پلیکسس بلاک آپ کے کندھے یا/اور بازو کو سن کرنے کے لیے بنایا گیا ہے۔ یہ کچھ حالات میں جنرل اینیستھیٹک کے بجائے استعمال کیا جاسکتا ہے - یہ خاص طور پر ان مریضوں کے لئے فائدہ مند ہے جن کو کسی بیماری کی وجہ سے جنرل اینیستھیٹک سے خطرہ لاحق ہو سکتا ہے۔ بلاک کے تحت جراحی کروانے کا دوسرا فائدہ یہ ہے کہ یہ کچھ ایسی ممکنہ پیچیدگیوں سے بچا سکتا ہے جو جنرل اینیستھیٹک کے ساتھ ہوسکتی ہیں، جیسے بیمار ہونا یا گلے میں سوزش ہونا (براہ مہربانی ہمارا کتابچہ آپ اور آپ کو بے ہوش کرنے والی دواؤں ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

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

اگر آپ چاہیں، تو آپریشن کے دوران آپ کو بریکیل پلیکسس بلاک انجکشن لگانے کے سیڈیٹ کیا جا سکتا ہے۔ اس سے آپ کو سکون اور غنودگی محسوس ہوسکتی ہے لیکن آپ پوری طرح سے بے ہوش نہیں ہونگے اور آپ اپنے گردنوں سے واقف رہ سکتے ہیں۔

ایک بریکیل پلیکسس بلاک جراحی کے بعد 24 گھنٹے تک درد سے نجات فراہم کر سکتا ہے، اگرچہ 48 گھنٹوں تک کچھ جگہوں میں کم یا تبدیل شدہ احساسات ہوسکتے ہیں۔ اس کو جنرل اینیستھیٹک کے ساتھ ملایا جا سکتا ہے۔ اس کے مطلب ہے کہ آپ کو جراحی کے بعد درد سے آرام ملتا ہے اور آپ جراحی کے دوران بے ہوش بھی ہوتے ہیں۔

آپ کا اینیستھیٹسٹ آپ کو دستیاب اختیارات اور آپ کے لئے بہترین اختیار کے بارے میں وضاحت کر سکتا ہے۔ براہ مہربانی یاد رکھیں کہ تمام اینیستھیٹسٹ ایسے ماہر اعصابی بلاکس نہیں لگا سکتے۔

بریکیل پلیکسس بلاک کے فوائد

■ استعمال کے بعد درد سے بہتر نجات۔

■ سخت درد گٹھ ادویات کی کم ضرورت - ان کی وجہ سے آپ بیمار محسوس کر سکتے ہیں یا آپ کو قبض ہو سکتی ہے۔ مزید اس کے لمبے استعمال سے آپ کو اس کا عادی ہونے کا خطرہ ہے۔

■ جنرل اینیستھیٹک اور اس کے خطرات اور مضر اثرات سے بچنا۔ جنرل اینیستھیٹک کے مضر اثرات میں بیماری، گلے کی سوزش، اور غنودگی شامل ہیں۔

■ بستر سے جلد اٹھ کر چلنا پھرنا شروع کرنا اور ہسپتال سے جلد از جلد فارغ ہونا۔

دیگر اعصابی بلاک

اگر آپ کا آپریشن ہاتھ یا بازو کے اگلے حصے پر ہو تو بلاک ہاتھ کے زیادہ قریب بھی لگایا جا سکتا ہے۔ آپ کا اینیستھیٹسٹ آپ کے ساتھ آپ کے لیے اختیارات کے بارے میں بات کر سکتا ہے۔

'آر اے-یو کے'، جو علاقائی اینیستھیٹسٹ یا کی ماہر سوسائٹی ہے، نے مریضوں کے لیے اعصابی بلاک کے بارے میں معلوماتی ویڈیو بنائی ہے: www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

جراحی سے پہلے

اگر آپ کا منصوبہ بندی کے تحت آپریشن ہو رہا ہے تو آپ کو جراحی سے چند ہفتوں یا دن پہلے کسی پیشگی تشخیص کلینک میں مدعو کیا جاسکتا ہے۔ بعض اوقات، مزید معمولی جراحیوں کے لیے، ایک نرس آپ سے کچھ سوالات پوچھنے کے لیے آپ کو ٹیلیفون کرے گی۔

براہ مہربانی اپنے ساتھ لائیں:

- موجودہ نسخہ یا مکمل پیکنگ میں اپنی دوائیاں
 - اگر آپ خون پتلا کرنے والی ادویات لیتے ہوں تو یہ اشد ضروری ہے کہ آپ پیشگی تشخیص ٹیم کو آگاہ کریں تاکہ وہ فیصلہ کر سکیں کہ جراحی سے پہلے یہ ادویات بند کرنی ہیں یا نہیں
 - دوسرے ہسپتالوں میں ٹیسٹ اور علاج کے بارے میں جو بھی معلومات آپ کے پاس ہیں
 - آپ یا آپ کے اہل خانہ کے لیے اینیستھیٹکس کے استعمال سے متعلق مسائل کے بارے میں معلومات
 - بلڈ پریشر کی کوئی حالیہ پیمائش۔
- آپ کلینک میں ایک اینیستھیٹسٹ سے مل سکتے ہیں۔ دوسری صورت میں آپ اپنی جراحی کے دن اپنے اینیستھیٹسٹ سے ہسپتال میں ملیں گے۔

سوالات جو آپ اپنے اینیستھیٹسٹ سے پوچھنا پسند کریں

- 1 انجکشن کون لگائے گا؟
- 2 جراحی کے دوران کیا محسوس ہوگا؟
- 3 کیا مجھے اس قسم کے اینیستھیٹک لینے کے کوئی خاص خطرات ہیں؟
- 4 کیا مجھے جنرل اینیستھیٹک لینے سے زیادہ خطرات ہیں؟
- 5 میرے لیے سب سے بہترین اختیار کیا ہے؟
- 6 کیا ہوتا ہے اگر بلاک اثر نہ کرے اور مجھے درد محسوس ہو تو کیا ہوگا؟ یہ کتنی زیادہ بار ہوتا ہے؟
- 7 میرا بازو کب معمول کے مطابق محسوس کرے گا؟
- 8 اگر مجھے بلاک کے بعد کے اثرات کے بارے میں خدشہ ہو تو میں کس نمبر پر ٹیلیفون کروں؟

ہمارے 'Fitter Better sooner' (تیز تر صحتیابی) ذرائع آپ کو آپریشن کے لیے صحت مند اور بہتر تیاری کے لیے معلومات فراہم کریں گے۔ مزید معلومات کے لیے ہماری ویب سائٹ ملاحظہ کریں: www.rcoa.ac.uk/fitterbettersooner

آپ کو کالج کی ویب سائٹ پر مزید معلوماتی کتابچے مل سکتے ہیں: www.rcoa.ac.uk/patientinfo۔ یہ کتابچے ہسپتال کے اینیستھیٹک شعبہ یا پیشگی تشخیص کلینک میں بھی دستیاب ہو سکتے ہیں۔

آپریشن کے دن

ہسپتال آپ کو کھانے پینے کے بارے میں واضح ہدایات دے گا۔ یہ ہدایات بہت اہم ہیں۔ اگر اینیستھیٹک لگانے کے دوران آپ کے پیٹ میں کھانے پینے کی چیزیں ہوں تو یہ آپ کے گلے اور پیپہڑوں میں آ کر آپ کی جان کو خطرے میں ڈال سکتی ہیں۔

انجکشن لگوانا

عام طور پر آپ کو آپریشن تھیٹر کے قریب ایک کمرے میں لے کے جا کر اعصابی بلاک لگایا جائے گا۔ بریکل پلیکس کا انجکشن آپ کو قریب یا گردن کی طرف، بغل میں یا ہنسل کی بڈی کے پاس لگایا جائے گا۔ کبھی، یا بازو کے اگلے حصے، کلائی یا ہاتھ کے پاس دیگر اعصاب بھی سن ہو سکتے ہیں۔ گھبراہٹ کم کرنے کے لیے آپ کو انجکشن سے پہلے سیڈیشن بھی دی جا سکتی ہے۔ اگر آپ جنرل اینیستھیٹک بھی لیں گے تو یہ انجکشن سے پہلے یا بعد میں دیا جائے گا۔

انجکشن لگنے کی جگہ کے آس پاس جلد کو صاف کیا جائے گا اور جلد کو سن کرنے کے لیے مقامی اینیستھیٹک کا ایک چھوٹا انجکشن لگایا جائے گا۔ اس کے اندر جانے کے دوران آپ کو تھوری سی چہن محسوس ہوگی۔ اعصاب کو ڈھونڈنے کے لیے اینیستھیٹسٹ الٹرا ساؤنڈ مشین اور/یا ایک چھوٹی مشین استعمال کرے گا جو آپ کے بازو کو جکڑ لے گی۔

زیادہ تر لوگوں کو ہتہ چلتا ہے کہ انجکشن کا درد نس میں کینولا لگنے کے درد سے زیادہ نہیں ہوتا۔ براہ مہربانی کینولا اور جنرل اینیستھیٹک کے بارے میں مزید معلومات کے لیے ہمارا کتابچہ آپ اور آپ کو بے ہوش کرنے والی دوا ملاحظہ کریں۔ یہ ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

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

انجکشن لگنے کے بعد آپ کا بازو گرم محسوس ہونے کے بعد سن اور بھاری محسوس ہونے لگے گا۔ انجکشن عام طور پر کام کرنے کے لیے 20 سے 40 منٹ کا وقت لیتا ہے۔ اینیستھیٹک ان احساسات کی جانچ کرے گا جو آپ اپنے بازو اور کندھے کے مختلف حصوں پر محسوس کر سکتے ہیں۔ آپ کو تھیٹر تک اس وقت تک نہیں لے جایا جائے گا جب تک کہ اینیستھیٹک بلاک کے ٹھیک کام کرنے پر مطمئن نہیں ہوتا۔

اگر یہ بلاک مکمل طور پر کام نہیں کرتا ہے تو آپ کو زیادہ سے زیادہ مقامی اینیستھیٹک، اضافی درد سے نجات یا ایک عام اینیستھیٹک کی پیش کش کی جائے گی۔

آپریشن کے دوران

ایک اسکرین کو اس انداز میں رکھا جائے گا کہ جب تک آپ چاہیں گے نہیں، آپ جراحی ہوتے ہوئے نہیں دیکھ سکتے۔

آپ سرجری کے دوران ہیڈ فون کے ذریعہ اپنے ہی آلے پر اپنی موسیقی سن سکتے ہو - پوچھیں کہ کیا یہ ممکن ہے۔

آپریشننگ تھیٹر ایک مصروف جگہ ہے - تھیٹر میں عموماً پانچ سے آٹھ افراد ہوں گے، ہر ایک آپ کی دیکھ بھال میں مدد کرنے میں اپنا اپنا کردار ادا کرے گا۔ آپ کی اینیستھیٹک ٹیم کا ایک رکن آپ کی پوری سرجری کے ساتھ ساتھ ہوگا اور بعض اوقات ٹیم کے دوسرے ارکان بھی آپ کے ساتھ بات کر سکتے ہیں اور آپ کی دیکھ بھال میں مدد کر سکتے ہیں۔

آپ اینیستھیٹک متعلقین سے بھی مل سکتے ہیں، جو صحت کی دیکھ بھال کے اعلیٰ تربیت یافتہ ماہر ہیں۔ آپ ہماری ویب سائٹ پر ان کے کردار اور اینیستھیٹک ٹیم کے بارے میں مزید پڑھ سکتے ہیں: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

اگر آپ کو بے ہوشی ہو رہی ہے، تو آپ کو بڑے سکون اور غنودگی میں ہوں گے۔ ہلکے پلاسٹک کے چہرے پر چڑھانے والے ماسک کے ذریعہ آپ کو آکسیجن دی جاسکتی ہے۔ آپ کو آپریشننگ تھیٹر میں رہنا یاد رہ سکتا ہے، حالانکہ یہ کسی کسی وقت کی ہوسکتی ہیں۔

اسیڈیشن کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، براہ کرم دیکھیں ہمارا "اسیڈیشن کی وضاحت" کتابچہ جو ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

اگر آپ کو جنرل اینیستھیٹک لگایا گیا ہے تو آپ کو آپریشن کے بارے میں کچھ یاد نہیں ہوگا۔

آپریشن کے بعد

بلاک کے کام کرنے کے دوران میں آپ کا بازو بہت بھاری پن محسوس کرے گا اور ایک پٹی کے حلقے سے سہارا دیا جائے گا جب تک کہ آپ کے عضلات دوبارہ کام شروع کر دیں۔ آپ کو روزمرہ کے کاموں کو انجام دینے میں کسی کی مدد کے ضرورت ہوسکتی ہے۔

جیسے ہی یہ بلاک کا اثر ختم ہوتا ہے آپ کو اپنی انگلیوں میں بنوں اور سوئیوں کی چبھن کا احساس ہوسکتا ہے۔ یہ مکمل طور معمول کے مطابق ہے۔

گھر میں دیکھ بھال

آپ کو اپنا بازو سہارے اور حفاظت کے لیے دیئے گئے پٹی کے حلقے میں رکھنا چاہیے۔ آپ کو پوری طرح سے آگاہی نہیں ہوگی کہ آپ کا بازو کہاں ہے - لہذا اس کے نتیجے میں یہ زخمی ہوسکتا ہے۔ یہ بے حسی عام طور پر 48 گھنٹے تک رہ سکتی ہے۔

■ گرمی کے منبع، جیسے آگ یا ریڈی ایٹرز کے آس پاس خاص خیال رکھیں۔ آپ کا بازو سن ہونے کی وجہ سے گرمی محسوس نہیں کرے گا اور آپ خود کو جلا سکتے ہیں۔

■ کوئی مشینری یا گھریلو اشیاء استعمال کرنے سے پرہیز کریں۔ چوٹ کا امکان زیادہ ہوتا ہے جب آپ کے بازو میں احساس نہیں ہوتا ہے۔

■ ہسپتال کی ہدایت کے مطابق، بلاک کے خاتمے سے قبل اپنی تکلیف سے نجات کی دوائیں لینا شروع کریں۔ یہ ضروری ہے کیونکہ درد بالکل اچانک شروع ہوسکتا ہے۔

مزید مدد

آپ کو ہنگامی طبی خدمات سے مدد لینے کی ضرورت ہوگی اگر:

■ آپ غیر واضح سانس کی تنگی محسوس کرتے ہیں

■ آپ کو شدید درد محسوس ہوتا ہے جس پر گولیوں کے ذریعے قابو نہیں پایا جاتا۔

اگر جراحی کے دو دن بعد بلاک مکمل طور پر ختم نہیں ہوا ہے تو آپ کو اپنے خارجے کے کاغذات پر دیئے گئے نمبر پر کال کر کے اپنے اینیستھیٹک سے رابطہ کرنا چاہئے۔

مضر اثرات، پیچیدگیاں اور خطرات

جدید اینیستھیٹک میں، سنگین مشکلات شاذو نادر ہیں، لیکن خطرے کو مکمل طور پر دور نہیں کیا جاسکتا۔ جدید ادویات، سازو سامان اور تربیت نے حالیہ برسوں میں اینیستھیٹک کو ایک زیادہ محفوظ طریقہ کار بنا دیا ہے۔

لوگ الفاظ اور اعداد کی تشریح کرنے میں مختلف ہوتے ہیں۔ یہ پیمانہ مدد کے لئے فراہم کیا گیا ہے۔

اس حصے میں دیئے جانے والے تمام خطرات سے بچنے کے لئے اینیستھیٹس بہت زیادہ خیال رکھتے ہیں۔ آپ کا اینیستھیٹس آپ کو ان میں سے کسی بھی خطرے اور ان سے بچنے کے لیے احتیاطی تدابیر کے بارے میں مزید معلومات فراہم کرنے کے قابل ہو گا۔ آپ کالج کی ویب سائٹ پر مریض کی معلومات والے صفحات سے مزید معلومات حاصل کر سکتے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

بازو میں اعصابی بلاکس کے خطرات

- گردن کے پہلو میں انجکشن: درشت آواز، گرتے ہوئے بیوٹے، نظر میں تبدیلیاں، اور ممکنہ طور پر سانس لینے میں کچھ تنگی۔ یہ مضر اثرات عام ہیں اور جیسے ہی یہ بلاک ختم ہوتا ہے دور ہو جاتے ہیں۔
- ہنسلی کی بڈی کے ارد گرد انجکشن: ایک نایاب خطرہ ہے: 1،000 میں سے 1 سے بھی کم پھیپھڑوں کے ڈھانکنے کو پہنچنے والا نقصان۔ یہ کسی حد تک پھیپھڑوں کی خراب ہونے کا سبب بن سکتی ہے - جسے نیوموتھوریکس کہتے ہیں۔ ہوا سینے کی دیوار اور پھیپھڑوں کے بیچ خلا میں جاتا ہے، جسے پلپورل خلا کہتے ہیں۔ علاج اس پر منحصر ہوتا ہے کہ یہ کتنا بڑا ہے - ہو سکتا ہے اس سے کوئی علامات ظاہر نہ ہو سکیں اور اسے صرف سینے کے ایکسرے پر ہی دیکھا جاسکتا ہو۔ اگر یہ بڑی ہے، اور آپ کو سانس لینے میں کمی ہے تو، آپ کو اس کے انتظام میں مدد کے لئے سینے کی نالی (ایک پلاسٹک کی نلی) کی ضرورت پیش آ سکتی ہے۔ آپ اپنے اینیستھیٹس سے اس پر مزید تفصیل سے بات کرنے کے لئے کہہ سکتے ہیں۔
- انجکشن کی تمام جگہیں: یہ عام ہے کہ کسی خون کی رگ میں چھید ہو جائے - آپ کا اینیستھیٹس خون بہنے کو روکنے کے لئے اس جگہ پر دباؤ ڈالے گا۔
- ایک نایاب خطرہ اچانک بیماری کا حملہ یا ایک دوسرا جان لیوا واقعہ ہو سکتا ہے۔ آپ کا اینیستھیٹس ان کا فوری انتظام کرے گا۔ وہ آپ کو ان انتہائی نایاب واقعات کے بارے میں مزید بتا سکتے ہیں۔

اعصابی نقصان

- بریکیل پلیکسس بلاک کی وجہ سے طویل مدتی اعصاب کے نقصان کا خطرہ جس میں تبدیل شدہ یا طاقت کا نقصان ہوتا ہے اس کا بخوبی اندازہ لگانا مشکل ہے۔ مطالعات سے پتہ چلتا ہے کہ یہ 700 میں سے 1 اور 5،000 میں سے 1 بلاکس میں ہوتا ہے - مطلب یہ غیر معمولی یا نایاب ہے۔
 - اگر آپ کے بازو کے نچلے حصے میں بلاک ہے تو عصبی نقصان کا خطرہ اور اس کے نتائج کم ہو سکتے ہیں۔
 - بہت عام طور پر، 10 میں سے تقریباً 1 مریض کو اپنے بازو میں دیر تک بے حسی یا چبھن کا ایک پیوند محسوس ہوتا ہے۔ یہ علامات 95% مریضوں میں 6 ہفتوں کے اندر، اور 99% مریضوں ایک سال میں ختم ہو جائیں گی۔
 - کسی بھی جراحی کے بعد اعصابی نقصان کا خطرہ ہے اس سے قطع نظر کہ اینیستھیٹک کی کون سی قسم کی تکنیک کی گئی ہے۔ یہ جراحی، آپ کی لیٹھے کی حالت یا ٹورنیکٹ (اوپری بازو پر ایک تنگ پٹی، جو جراحی کے دوران خون کو بہنے سے روکتی ہے) کی وجہ سے ہو سکتا ہے۔ جراحی کی جگہ کے گرد سوجن یا پہلے سے موجود کوئی بیماری، جیسے ذیابیطس، اعصابی نقصان میں اضافی وجہ بن سکتی ہے۔
- اعصابی نقصان سے متعلق مزید معلومات کے لئے، ہمارا کتابچہ دیکھیں پیریفرل اعصابی بلاک سے متعلقہ اعصابی نقصان جو ہماری ویب سائٹ پر بھی دستیاب ہے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

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 پریشانیوں 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)

تمام ترجمے Translators Without Borders کی مترجم برادری کی طرف سے فراہم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں 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۔

ہمیں بتائیں آپ کیا سوچتے ہیں

ہم اس کتابچے کو بہتر بنانے کے لئے تجاویز کا خیر مقدم کرتے ہیں۔

اگر آپ کے پاس کوئی تبصرہ ہے جو آپ کرنا چاہتے ہیں تو، براہ کرم انہیں اس پتے پر ای میل کریں:
patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج آف اینسٹھیٹسٹس (Royal college of Anesthetists)
Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG
020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

دوسرا ایڈیشن، فروری 2020

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

© 2020 رائل کالج آف اینسٹھیٹسٹس

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 بتائیں۔ مزید معلومات کے لیے براہ مہربانی ہم سے رابطہ کیجیے: