



ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ

ਇਹ ਲੀਫਲੈੱਟ ਦਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਹੇਠ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦਾ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਆਸ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਿਟਾਂ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਦੁਆਰਾ ਇਕੱਠੇ ਮਿਲ ਕੇ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਅੱਖ ਦੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਹੈ। ਅੱਖ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ, ਇਹ ਆਈ ਡ੍ਰੋਪਸ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੀਕਿਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਜਾਗ ਰਹੇ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਮਕਸਦ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਬਿਲਕੁਲ ਦਰਦ ਨਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ।

ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਕੀ ਫਾਇਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਅੱਖ 'ਤੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਹੁਤ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਤਕ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਵੀ ਦਿੰਦਾ ਹੈ
- ਕਿਸੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ, ਇਸਦੇ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਘੱਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਡੇਰੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ
- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਜਲਦੀ ਸਿਹਤਯਾਬ ਹੋਣ ਯੋਗ ਵੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਜਾ ਸਕੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਆਮ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਰਹਿਣ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸੁਤੰਤਰ ਢੰਗ ਨਾਲ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ – ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗਾ।

ਮੈਂ ਇੱਕ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦਿਆਂਗਾ/ਦਿਆਂਗੀ; ਕੀ ਮੇਰੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਚੋਣ ਹੈ?

- ਹਾਂ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤਕ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਯੋਜਨਾ ਬਾਰੇ ਸਮਝ ਕੇ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਦਿੰਦੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਣਾਈ ਗਈ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੂੰ ਤਰਜੀਹ ਦੇਣੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਰਜਨ ਨਾਲ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਹੋ ਸਕੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਇਸਦਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਨ ਹੋਵੇ ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਸਲਾਹ ਨਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਆਪਣੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਲੰਬਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰਨਾ ਪਵੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਹੇਠ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਉਡੀਕ ਸੂਚੀ ਵਧੇਰੇ ਲੰਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਸ਼ਾਇਦ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਹੇਠ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਆਈ ਡ੍ਰੈਪਸ ਨਾਲ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅੱਖਾਂ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਕਿਸੇ ਟੀਕੇ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਕਿਸਮ ਲਈ ਸੰਭਵ ਹੈ
- ਕਈ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਟੀਕੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਉਹ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜਿੱਥੇ ਅੱਖ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਹੀ ਸ਼ਾਂਤ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ - ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ ਰੈਟਿਨਾ ਉੱਤੇ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ। ਅੱਖ ਦੀ ਸਤ੍ਹਾ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ, ਪਹਿਲਾਂ ਡ੍ਰੈਪਸ ਪਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਫੇਰ ਅੱਖ ਦੇ ਨੇੜੇ ਇੱਕ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਪਰ ਡੇਲੋ ਦੇ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ)।

ਕੀ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਟੀਕਾ ਦਰਦਨਾਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਬਦਲਦਾ ਹੈ। ਅੱਖ ਦੀ ਸਤ੍ਹਾ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਆਈ ਡ੍ਰੈਪਸ ਪਹਿਲਾਂ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਜਿੰਨਾ ਹੋ ਸਕੇ ਇਸਨੂੰ ਅਰਾਮਦੇਹ ਬਣਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਹੀ ਬਰੀਕ ਜਿਹੀ ਸੂਈ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਚੁਭਨ ਜਾਂ ਦਬਾਅ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ, ਜੋ ਆਮ ਕਰਕੇ ਇੱਕ ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਤਕ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਹਰ ਕੋਈ ਅੱਖ ਦੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਜੀ ਨਹੀਂ। ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਪਣਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ:

- ਤੁਸੀਂ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪਧਰੇ ਅਤੇ ਸ਼ਾਂਤ ਹੋ ਕੇ 45–60 ਮਿੰਟ ਲਈ ਲੰਮੇ ਪੈ ਸਕੋ
- ਸਰਲ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰ ਸਕੋ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਆਮ ਕਰਕੇ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜੇ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਵਾਕਫ਼ ਐਲਰਜੀ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪਧਰੇ ਹੋ ਕੇ ਲੰਮੇ ਨਹੀਂ ਪੈ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਰਹਿਣਾ ਔਖਾ ਜਾਂ ਅਸੰਭਵ ਲਗਦਾ ਹੈ, ਮਿਸਾਲ ਲਈ ਪਾਰਕਿਨਸਨ ਦੀ ਬੀਮਾਰੀ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ ਔਖਾ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਵਾਪਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਮਿਸਾਲ ਲਈ ਦਰਮਿਆਨੇ ਪੱਧਰ ਦਾ ਡਿਮੈਂਸ਼ੀਆ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੰਘ ਹੈ ਜੋ ਕਾਬੂ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਣਨ ਸਬੰਧੀ ਗੰਭੀਰ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਹਨ
- ਜੇ ਕਿਹਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਹ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆਵੇਗੀ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਕਲੋਸਟ੍ਰੋਫੋਬੀਆ (ਬੰਦ ਥਾਂ ਤੋਂ ਡਰਨ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ) ਹੈ।

ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ, ਪਰ ਇੱਕ ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਕੌਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ?

ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਤੇ ਅੱਖ ਦੇ ਸਰਜਨ ਦੋਵੇਂ ਹੀ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਕੀ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕੋਈ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ?

ਅੱਖ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਝਰੀਟ ਲੱਗ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਨੀਲ ਪੈ ਜਾਵੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਟੀਕਾ ਅੱਖ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੀ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਖੂਨ ਦੀ ਨਸ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਪਰ ਹਫ਼ਤੇ ਕੁ ਲਈ ਦੇਖਣ ਵਿੱਚ ਭੱਦਾ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਐਸਪਿਰਿਨ ਜਾਂ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਟੀਕੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖੂਨ ਦਾ ਰਿਸਾਅ ਅੱਖ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰੇ ਕਿ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਹੋਰ ਦਿਨ ਦੀ ਦੇਰੀ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ।

ਗੰਭੀਰ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ, ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾਉਣ ਵਾਲੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਨੂੰ ਵੱਡੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦਾ ਜੋਖਮ 5,000 ਵਿੱਚੋਂ ਤਕਰੀਬਨ 1 ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਇਸ ਲਈ ਹਰ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ 5,000 ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਸਿਰਫ 1 ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ)। ਸ਼ਾਇਦ ਹੀ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ 'ਤੇ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈਣ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਤੇ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਸਰਜਨ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬਣਾਈ ਯੋਜਨਾ ਅਨੁਸਾਰ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਦੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਕੁਝ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਸਰਜਰੀ ਮਗਰੋਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਦੋਸਤਾਂ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਖਾਓਗੇ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਨੂੰ ਹੋਰ ਸੌਖਾ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਤਬਦੀਲੀ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ।

- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਐਨੈਸਥੈਟਿਕ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਮਗਰੋਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ ਘਰ ਲਿਜਾਉਣ ਅਤੇ 24 ਘੰਟੇ ਤਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਲਈ ਇਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸਨੇ ਹੁਣੇ ਆਮ ਐਨੈਸਥੈਟਿਕ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਹੈ, ਸਾਡੇ ਲੀਫਲੈੱਟ *Caring for someone who has had a general anaesthetic or sedation* (ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਜਿਸਨੇ ਹੁਣੇ ਆਮ ਐਨੈਸਥੈਟਿਕ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation
- ਮੋਤੀਏ (ਕੈਟੇਰੈਕਟ) ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ ਲੀਫਲੈੱਟ *Preparing for cataract surgery* (ਮੋਤੀਏ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਤਿਆਰੀ ਕਰਨਾ) ਦੇਖੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/ataract

ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਕਲੀਨਿਕ

ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾ ਲਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸਿਹਤ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭੇਜੀ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਖੇ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਨਰਸਾਂ ਚਲਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿੱਥੇ ਸਲਾਹ ਲਈ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ ਉਪਲਬਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਿਹਤ, ਦਵਾਈਆਂ, ਐਲਰਜੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਸਤਾਰ ਵਿੱਚ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣਗੇ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਟੈਸਟ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਇਸ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੋੜੀਂਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਹੈ, ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਵੀ ਪੁੱਛਣਗੇ। ਇਹ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਚਲਾਓਗੇ ਅਤੇ ਕੀ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਈ ਡ੍ਰੌਪਸ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਦੂਜੀ ਅੱਖ ਦੀ ਨਜ਼ਰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੈ, ਇਹ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਫਰਨੀਚਰ ਨੂੰ ਇੰਧਰ-ਉੱਪਰ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੇ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੁਖਾਲਾ ਹੋ ਸਕੇ।

ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਆਮ ਦਵਾਈਆਂ

ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੇ ਕਲੀਨਿਕ ਦਾ ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਇੱਕ ਸੂਚੀ ਜਾਂ ਫੋਰ ਆਪੋ-ਆਪਣੀਆਂ ਡੱਬੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ ਹੀ ਨਾਲ ਲੈਕੇ ਆਓ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਬਗੈਰ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਵਾਲੀਆਂ ਜਾਂ ਹਰਬਲ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦਵਾਈਆਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਮ ਵਾਂਗ ਲਈਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਗੋਲੀਆਂ ਨੂੰ ਉਸ ਦਿਨ ਜਾਂ ਕੁਝ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣਗੀਆਂ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਹੈ ਅਤੇ ਕਿਸ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਇਹ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਲੋਪੀਡੋਗ੍ਰੈਲ (clopidogrel), ਰਿਵਾਰੋਕਸਾਬੈਨ (rivaroxaban), ਵਾਰਫਾਰਿਨ (warfarin) ਜਾਂ 'ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ' ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਸ਼ਾਇਦ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੋਤੀਏ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਸ਼ਾਇਦ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਪਵੇ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਪਸ਼ਟ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੋਂ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਹੋਰ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਰੁਟੀਨ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਬਾਰੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਲੈਣ ਲਈ ਪਾਣੀ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦਿਨ ਖੰਘ ਜਾਂ ਭਾਰੀ ਜੁਕਾਮ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਲਈ ਵਾਰਡ ਨੂੰ ਟੈਲੀਫੋਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨਾ ਪਵੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਗੋਲੀਆਂ ਅਤੇ ਇਨਹੇਲਰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲੈਕੇ ਆਓ ਤਾਂ ਜੋ ਡਾਕਟਰ ਅਤੇ ਨਰਸ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਣ।

ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਮਿਲਣਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਸਰਜਨ (ਓਪਥੈਲਮੋਲੋਜਿਸਟ) ਦੁਆਰਾ ਵੇਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਉਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਕਿਸ ਅੱਖ ਦਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਉੱਪਰ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਹ ਉਸ ਅੱਖ ਦੇ ਨੇੜੇ ਇੱਕ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾ ਦੇਣਗੇ ਜਿਸਦਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ

ਜੇ ਕੋਈ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਸਰਜਨ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਸਨੂੰ ਮਿਲੋਗੇ ਅਤੇ ਉਹ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਐਸੋਸੀਏਟਸ (Anaesthesia Associates) ਨੂੰ ਵੀ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇ ਉੱਚ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਅਤੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਟੀਮ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ:

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

ਉਹ ਸਵਾਲ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਪੁੱਛਣੇ ਚਾਹੋ

- ਮੇਰਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਕੌਣ ਦੇਵੇਗਾ?
- ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਅਕਸਰ ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ?
- ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਲੈਣਾ ਹੀ ਪਵੇਗਾ?
- ਇਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇ ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?
- ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਹਨ?
- ਮੈਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਕੁਝ ਮਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਤੇ ਥੀਏਟਰ ਦਾ ਹੋਰ ਸਟਾਫ਼ ਭਰੋਸਾ ਦਿਵਾਉਣ ਅਤੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਦੇ ਬਹੁਤ ਆਦੀ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਉਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਆ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਨੀਂਦ ਖੁੱਲ੍ਹਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਚਾਨਕ ਹਿਲਜੁਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਹ ਹੌਲੀ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਸਰਜਨ ਨਾਲ ਆਪਣੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡਾ ਲੀਫਲੈੱਟ *Sedation explained (ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ)* ਦੇਖੋ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

ਅੱਗੇ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਗਾਊਨ ਪਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਕਪੜੇ ਪਾਉਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਕਪੜੇ ਪਾਉਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ ਜੇ ਗਰਦਨ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਢਿੱਲੇ ਹੋਣ।
- ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਲਈ, ਵਾਰਡ ਦੀ ਇੱਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਡ੍ਰੌਪਸ ਪਾਵੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੀ ਪੁਤਲੀ ਫੈਲ ਸਕੇ (ਇਸਦਾ ਅਕਾਰ ਵੱਡਾ ਕਰਨ ਲਈ)। ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਥੋੜ੍ਹੀ ਧੁੰਦਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਥੀਏਟਰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਟਾਇਲਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਸਮਝਦਾਰੀ ਦੀ ਗੱਲ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਲੰਮੇ ਪੈ ਸਕੋ।
- ਇੱਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਟਰਾਲੀ, ਵੀਲਚੇਅਰ ਦੁਆਰਾ ਥੀਏਟਰ ਤਕ ਜਾਵੇਗੀ ਜਾਂ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਥੀਏਟਰ ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਦੁਬਾਰਾ ਇਹ ਪੁੱਛੇਗੇ ਕਿ ਕਿਸ ਅੱਖ ਦਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ।

ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਟਰਾਲੀ 'ਤੇ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਅਤੇ ਕੂਲ੍ਹੇ ਤੋਂ ਦਬਾਅ ਨੂੰ ਦੂਰ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸਿਰਹਾਣਾ ਅਕਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਡਿਆਂ ਹੇਠਾਂ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੈਟਿਸਟ ਸ਼ਾਇਦ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਕਰਣ ਲਗਾਵੇ:

- **ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ:** ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ 'ਤੇ ਸਟਿੱਕਰ (ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਕਾਰਡੀਓਗ੍ਰਾਮ ਜਾਂ ਈਸੀਜੀ)
- **ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ:** ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ 'ਤੇ ਸ਼ਾਇਦ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਦੀ ਪੱਟੀ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹਰ 5 ਤੋਂ 15 ਮਿੰਟ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਮਾਪ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਜਕੜਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- **ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦਾ ਪੱਧਰ:** ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕਲਿੱਪ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇਗੀ (ਪਲਸ ਆਕਸੀਮੀਟਰ)।

ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਹਿੱਸੇ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਦੀ ਕਿਸੇ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਕੈਨੂਲਾ (ਪਤਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਨਲੀ) ਪਾਉਣ ਲਈ ਸ਼ਾਇਦ ਇੱਕ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਇੱਕ ਚਿਪਕਣ ਵਾਲੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨਾਲ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਲਗਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਐਨੱਸਥੈਟਿਸਟ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਕੇ ਜਿਹਨਾਂ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਐਨੱਸਥੈਟਿਸੀਆ ਟੀਮ ਫੇਰ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਮ, ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਪੁੱਛੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ।

ਐਨੱਸਥੈਟਿਸਟ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਸਰਜਨ ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਈ ਡ੍ਰੈਪਸ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਲਗਾਏਗਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦੇਣਗੇ।

ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਲੈਣਾ

ਕੀ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਟੀਕੇ ਨਾਲ ਦਰਦ ਹੋਵੇਗਾ?

ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਬਦਲਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਚੁਭਨ, ਦਬਾਅ ਜਾਂ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਜਿਸ ਅੱਖ ਦਾ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਸਨੂੰ ਬੰਦ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਚੀਜ਼ ਦੇ ਛੂਹਣ ਅਤੇ ਅੱਖ ਦੀ ਸਤ੍ਹਾ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਣ ਤੋਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੀ ਮਾਲਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਦਬਾਅ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬੰਦ ਅੱਖ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਭਾਰ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨੂੰ ਸਾਰੇ ਪਾਸੇ ਇੱਕੋ ਜਿਹਾ ਫੈਲਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ।

ਮੈਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪਤਾ ਲੱਗੇਗਾ ਕਿ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਸਰਜਨ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਇਹ ਸੁੰਨ ਹੈ। ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਦਿਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਉਸਨੂੰ ਤਸੱਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਵਧੀਆ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- ਦਿਲ ਅਤੇ ਨਬਜ਼ ਦੇ ਮਾਨੀਟਰ ਦੁਬਾਰਾ ਜੋੜੇ ਜਾਣਗੇ।
- ਨਰਸ ਚੈੱਕ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਢੰਗ ਨਾਲ ਲੇਟੇ ਹੋਏ ਹੋ।
- ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਹੋਰ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਇਹ ਵੀ ਕਿ ਸਾਰੇ ਉਪਕਰਣ ਸਹੀ ਹਨ।
- ਸਟਾਫ਼ ਦਾ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਪੂਰੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡਾ ਹੱਥ ਫੜੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇੱਕ ਜੀਵਾਣੂਰਹਿਤ ਸਰਜੀਕਲ ਸ਼ੀਟ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਹਰੇ ਉੱਤੇ ਟੈੱਟ ਵਾਂਗ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਸ਼ੀਟ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮੋਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਉੱਤੇ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕੇ।
- ਸਰਜੀਕਲ ਸ਼ੀਟ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਸ਼ਾਇਦ ਇੱਕ ਨਲੀ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਮੂੰਹ ਅਤੇ ਨੱਕ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਤਾਜ਼ੀ ਹਵਾ/ਆਕਸੀਜਨ ਨੂੰ ਪਹੁੰਚਾਏਗੀ। ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਕਿਸੇ ਠੰਡੇ ਤਰਲ ਨਾਲ ਸਾਫ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਨਮੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਪਾਣੀ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਸ ਪਾਣੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਹਰੇ ਦੇ ਪਾਸੇ ਤੋਂ ਰਿਸਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਧਿਆਨ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਕਈ ਵਾਰ ਇਸ ਤੋਂ ਬਚਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਮੈਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਬੋਲ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜਦੋਂ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ 'ਤੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਨਾ ਬੋਲਣਾ ਹੀ ਬਿਹਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਨਾ ਪੁੱਛੇ। ਆਪਣੇ ਚਿਹਰੇ ਨੂੰ ਹਿਲਾਉਣਾ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਕਹਿਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਬਿਹਤਰ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਹਿਲਾਓ ਅਤੇ ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਸਰਜਨ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਬੋਲ ਸਕੋ।

ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਸੁਣਾਈ ਦੇਵੇਗਾ?

ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਥੀਏਟਰ ਟੀਮ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਦਿਆਂ ਸੁਣੋਗੇ। ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਉਪਕਰਣ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਆਵਾਜ਼ਾਂ ਕੱਢ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹਾਰਟ ਮੋਨੀਟਰ 'ਬੀਪ' ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਸ਼ੀਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਜਿਹੀ ਆਵਾਜ਼ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਸੁਨੇਹੇ ਪੜ੍ਹਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਸਰਜਨ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਕਰੋ, ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਠੋਡੀ ਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਉੱਪਰ ਚੁੱਕਣਾ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾਮ ਨਾਲ ਬੁਲਾਉਣਗੇ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਨਾਮ ਨਹੀਂ ਬੁਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੁਝ ਵਿਖਾਈ ਦੇਵੇਗਾ?

ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚਮਕਦਾਰ ਲਾਈਟਾਂ ਦੇਖ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਕੁਝ ਹਲਚਲ ਦਿਖਾਈ ਦੇਵੇ। ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਬਦਲਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਵੇਖ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਚੀਜ਼ਾਂ ਧੁੰਦਲੀਆਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਹੋਰ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਸਰਜਨ ਬਰੀਕ ਯੰਤਰਾਂ ਨਾਲ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੇ ਅੰਦਰ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹਨ – ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਆਮ ਸਥਿਤੀ ਤੋਂ ਨਹੀਂ ਹਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਸਰਜਨ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਅਹਿਸਾਸ ਅਤੇ ਦਬਾਅ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਤਕਲੀਫ਼ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਦੱਸ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਜੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਏ ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸਥਾਨਕ ਐਨੈਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਸਕੇ।

ਜੇ ਮੈਂ ਅੱਖ ਝਪਕਾਂ ਤਾਂ?

ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਕਲਿੱਪ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਅੱਖ ਦੇ ਪਪੋਟੇ ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਦੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਵੀ ਆਪਣੀ ਦੂਜੀ ਅੱਖ ਨਾਲ ਝਪਕ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣਾ ਸਿਰ ਨਹੀਂ ਹਿਲਾਉਂਦੇ, ਉਦੋਂ ਤਕ ਅੱਖ ਝਪਕਣਾ ਠੀਕ ਹੈ।

ਜੇ ਮੈਂ ਪਲਸੇਟਾ ਮਾਰਨਾ, ਖੰਘਣਾ, ਆਪਣਾ ਗਲਾ ਸਾਫ਼ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਨੱਕ ਨੂੰ ਖੁਰਕਣਾ ਚਾਹਵਾਂ ਤਾਂ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਢੰਗ ਨਾਲ ਬਿਲਕੁਲ ਸ਼ਾਂਤ ਹੋ ਕੇ ਲੇਟਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਣ ਹਿਲਜੁਲ (ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖੰਘਣਾ, ਖੁਰਕਣਾ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਵਿਵਸਥਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਪਲਸੇਟਾ ਮਾਰਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ) ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਹੱਥ ਲਹਿਰਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦੇਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਰਜਨ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਘੁੰਮ ਸਕੋ।

ਉਦੋਂ ਕੀ ਜੇ ਮੈਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਝਪਕੀ ਲੈ ਲੈਂਦਾ/ਲੈਂਦੀ ਹਾਂ?

ਇਹ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਅਚਾਨਕ ਸੌਂ ਕੇ ਉਠਣ ਸਮੇਂ ਦੀ ਹਿਲਜੁਲ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਖਰਾਬ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਨ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਅਤੇ ਆਰਾਮਦੇਹ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ-ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸ਼ਾਂਤ ਰਹਿਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ ਤਾਂ ਵੀ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੇਤਾਵਨੀ ਦੇਣਗੇ।

ਮੇਰਾ ਬਲੈਡਰ (ਮਸਾਨਾ) ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੈ। ਜੇ ਮੈਨੂੰ ਟਾਇਲਟ ਜਾਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ?

ਇਸਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਲਿਆਂਦਾ ਜਾਵੇ, ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬਲੈਡਰ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਕਰੋ। ਜੇ ਕਿਸੇ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਟਾਇਲਟ ਜਾਣ ਦੀ ਇੱਛਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਰੋਕ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਥੀਏਟਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਦਮ ਲੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਅੱਧ ਵਿਚਕਾਰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਹਾਂ। ਕੁਝ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ, ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਘਟਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਦੱਸ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਕਿੰਨੀ ਦੇਰ ਚਲਦੀ ਹੈ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅੱਧੇ ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਇਕ ਘੰਟੇ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਚਲਦੀਆਂ ਹਨ। ਕੁਝ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਦੋ ਘੰਟੇ ਤਕ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਦੇਵੇਗਾ ਕਿ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਕਿੰਨਾ ਚਿਰ ਚੱਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਮੈਂ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੀ ਸੁਣਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ (ਹੀਅਰਿੰਗ ਏਡ) ਨੂੰ ਪਹਿਨ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜਿਸ ਪਾਸੇ ਅੱਖ ਦਾ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਉਸੇ ਪਾਸੇ ਦੀ ਸੁਣਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਆਮ ਵਿਹਾਰ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਵੀ, ਕੰਨ ਵਿੱਚ ਪਾਣੀ ਦਾਖਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੁਣਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ ਖਰਾਬ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਰੱਲਾ ਪਾਉਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸੁਣਨ ਵਾਲੀ ਮਸ਼ੀਨ ਉਸ ਪਾਸੇ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਸ ਪਾਸੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਇੱਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਢੀਲਚੇਅਰ 'ਤੇ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਲੈ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਦੇ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਸੁੰਨ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਸਮਾਂ ਲੰਮਾ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਨੂੰ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਤੱਕ ਇੱਕ ਪੈਡ ਨਾਲ ਕੱਜ ਕੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਿਆ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸੌਂ ਰਹੇ ਹੋਵੋ ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਰਗੜ ਨਾ ਦਿਓ। ਜਦੋਂ ਅੱਖ ਦਾ ਪੈਡ ਹਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਦੇਹਰੀ ਨਜ਼ਰ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਿਫਟ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਘਰ ਕਦੋਂ ਜਾ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾ ਪੀ ਲਿਆ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਅਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਲੀਫਲੈੱਟ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਿਸਨੇ ਹੁਣੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਹੈ, ਸਾਡੇ ਲੀਫਲੈੱਟ *Caring for someone who has had a general anaesthetic or sedation* (ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਜਿਸ ਨੇ ਸਧਾਰਨ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਜਾਂ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਲਈ ਹੈ) ਵਿੱਚ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਸਾਡੀ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

ਵਾਰਡ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਦੱਸੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਿਖਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਵੇਗੀ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੋਜ (ਸੋਜਸ) ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਲਾਗ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਡ੍ਰੋਪਸ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂਚ ਲਈ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਦਰਦ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜਦੋਂ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਅਸਰ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਵਰਗੇ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਕਾਗਜ਼ਾਂ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਆਮ ਗੱਲ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਖਾਸ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

- ਆਪਣੀ ਅੱਖ ਨੂੰ ਰਗੜਨ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਖ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਪੈ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਅੱਖਾਂ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕਰੋ (ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਹਵਾਦਾਰ ਮੌਸਮ ਵਿੱਚ)।
- ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਸਲਾਹ ਅਨੁਸਾਰ, ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਭਾਰ ਚੁੱਕਣ, ਸਖਤ ਕਸਰਤ ਅਤੇ ਤੈਰਾਕੀ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇ ਅੱਖ ਬਹੁਤ ਦੁਖਦਾਈ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਕਾਨਟੈਕਟ ਲੈਂਜ਼ ਪਾਉਣ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰੋ।

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).

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 ਸੁਝਾਵਾਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਟਿੱਪਣੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੋਗੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਈਮੇਲ ਕਰੋ:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

ਪੰਜਵਾਂ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਫਰਵਰੀ 2020

ਇਸ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ ਨੂੰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

© 2020 Royal College of Anaesthetists

ਇਹ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੇ ਮਕਸਦ ਵਾਸਤੇ ਕਾਪੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਅਸਲ ਸ੍ਰੋਤ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਇਸ ਲੀਫ਼ਲੈੱਟ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਢੁੱਕਵਾਂ ਧੰਨਵਾਦ ਪ੍ਰਗਟਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬਰੈਂਡਿੰਗ 'ਤੇ ਚਿੱਤਰ ਹਟਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।