

ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਦੀ ਕਦੇ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੀ ਦੱਸਦਾ ਹੈ।

ਖਾਸ ਤੌਰ ਤੇ, ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕੀ ਵਿਉਂਤ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇਹ ਮਰੀਜ਼, ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਨੁਮਾਇੰਦਿਆਂ ਅਤੇ ਐਨਾਸਥੀਟਿਸਟਾਂ ਦੁਆਰਾ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਹੋਣਾ) ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਆਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਸ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ (IV ਜਾਂ ਇੰਟ੍ਰਾਵੀਨਸ), ਪਰ ਕਈ ਵਾਰੀ ਮੂੰਹ (ਮੌਖਿਕ) ਦੁਆਰਾ ਜਾਂ ਫੇਸ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨਿਸਟ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ (Healthcare professional) ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਨਾਮ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ, ਉਹ ਵਿਅਕਤੀ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਇੱਕ ਐਨੈਸਥੀਟਿਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਦੇ ਤਿੰਨ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੱਧਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ 'ਨਿਊਨਤਮ', 'ਦਰਮਿਆਨੀ' (ਕਈ ਵਾਰ ਸੁਚੇਤ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ 'ਡੂੰਘੀ' ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹਰ ਪੱਧਰ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮਰੀਜ਼ ਵਰਤੀ ਗਈ ਦਵਾਈ ਪ੍ਰਤੀ ਕਿੰਨਾ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹੈ।

ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸਿਡੇਸ਼ਨ) ਅਤੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਵਿੱਚ ਕੀ ਅੰਤਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸਿਡੇਸ਼ਨ) ਅਤੇ ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖ ਅੰਤਰ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਚੇਤਨਾ ਦਾ ਪੱਧਰ
- ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਜ਼-ਸਾਮਾਨ ਦੀ ਲੋੜ
- ਸੰਭਵ ਬੁਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵ।

ਨਿਊਨਤਮ ਅਤੇ ਦਰਮਿਆਨੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਸਿਡੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ, ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮਦਾਇਕ, ਨੀਂਦ ਅਤੇ ਆਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਕਈ ਵਾਰ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਚਲੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਜਾਗਣਾ ਆਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ।

ਸਧਾਰਣ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅਣਜਾਣ ਅਤੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ।

ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੋਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਨਿਊਨਤਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਐਕਸੀਓਲਾਇਸਿਸ)	ਦਰਮਿਆਨੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਚੇਤਨ/ ਕੱਸਚਿਓਸ ਬੇਹੋਸ਼ੀ)	ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ
ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇੜੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇੜੀ ਹੋਰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਜਾਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵੱਧ ਖੁਰਾਕ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਸ ਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਚਿੰਤਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ	ਤੁਸੀਂ ਬਹੁਤ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਅਤੇ ਸੁਸਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ	ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਸੌਂ ਜਾਓਗੇ
ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਆਵੇਗੀ ਪਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਸਧਾਰਨ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ	ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨੀਂਦ ਆਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ
ਸੰਭਾਵਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਕਿ ਹੋਇਆ ਯਾਦ ਰਹੇਗਾ, ਪਰ ਸਾਰਾ ਵਿਸਤਾਰ ਵਿੱਚ ਨਹੀਂ।	ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਕੁਝ ਹਿੱਸੇ ਯਾਦ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ	ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਬਹੁਤਾ ਯਾਦ ਰਹਿਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੈ - ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੀ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ

		ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਿਤੀ ਜਾਵੇਗੀ
ਨਿਊਨਤਮ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਹ ਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ।	ਦਰਮਿਆਨੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਹ ਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ ।	ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਹ ਹੌਲੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ । ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਡੇਸ਼ਨਿਸਟ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ । UK ਵਿੱਚ, ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਉਹਨਾਂ ਸਟਾਫ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਕੋਲ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ) ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਅਤੇ ਹੁਨਰ ਦਾ ਪੱਧਰ ਹੈ ।

ਮੌਖਿਕ (ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ) ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ?

ਸੈਡੇਟਿਵ ਟੈਬਲੇਟ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ - ਜਿਵੇਂ ਕਿ 'ਡਾਇਜ਼ੋਪਾਮ') ਲੈਣਾ ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਲਈ ਲਾਭਦਾਇਕ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ (ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ) ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਹੁਤ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਪਰ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਕਾਫ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ । ਇਸ ਨੂੰ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋਵੇਗੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ (GP) ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੌਖਿਕ ਸੈਡੇਟਿਵ (ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ) ਲੈਣ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸਹਿਮਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਅੱਗੇ ਵਧਣਾ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ।

ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਮਿਲਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸਪਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੋਚ ਸਕਦੇ ਹੋ । ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਲਈ ਇੱਕ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਸਹਿਮਤ ਹੋ ।

ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ (ਇੰਟ੍ਰਾਵੀਨਸ ਸੈਡੇਸ਼ਨ) ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ?

ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਟਿਊਬ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਕੈਨਿਊਲਾ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਟੀਕਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਸ ਵਿੱਚ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ।

ਸੈਡੇਸ਼ਨਿਸਟਾਂ ਨੂੰ ਸੈਡੇਟਿਵ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ) ਦੀ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਦੇਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ । ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਡੇਸ਼ਨਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਹ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰੇਗਾ ।

ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤਹਿਤ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ?

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਾਮੂਲੀ ਇਲਾਜ ਅਤੇ ਜਾਂਚਾਂ ਨੂੰ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਕਸਰ ਇੱਕ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ :

- ਚਮੜੀ ਜਾਂ ਛਾਤੀ ਦੀ ਬਾਓਪਸੀ
- ਟੁੱਟੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦੀ ਮਾਮੂਲੀ ਮੁਰੰਮਤ
- ਚਮੜੀ, ਹੱਥ ਜਾਂ ਪੈਰ ਦੀ ਮਾਮੂਲੀ ਸਰਜਰੀ
- ਪੇਟ (ਐਂਡੋਸਕੋਪੀ), ਫੇਫੜਿਆਂ (ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ), ਕੋਲਨ (ਕੋਲੋਨੋਸਕੋਪੀ) ਜਾਂ ਬਲੈਡਰ (ਸਿਸਟੋਸਕੋਪੀ) ਨਾਲ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਨਿਦਾਨ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ।
- ਦੰਦ ਨੂੰ ਕਢਣਾ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ
- ਅੱਖਾਂ ਦੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ, ਜਿਵੇਂ ਮੋਤੀਆ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ।
- ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ (cosmetic surgery)

ਕੁਝ ਹੋਰ ਵਿਆਪਕ ਇਲਾਜ ਵੀ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਅਤੇ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੇ ਅਧੀਨ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ।

ਦੰਦਾਂ ਦੀਆਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਅਤੇ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਵਿੱਚ ਸੈਡੇਸ਼ਨ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ)

ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਅਧੀਨ ਇਲਾਜ ਅਕਸਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ । ਹਾਲਾਂਕਿ ,ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ । ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਸੈਡੇਸ਼ਨ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ)ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ । ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਮਾਪਦੰਡ ਇੱਕੋ ਜਿਹੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ । ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਡੇਸ਼ਨਿਸਟ, ਦੰਦਾਂ ਦਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਕਾਸਮੈਟਿਕ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਢੁਕਵੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਕਿਸਮਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ - ਬਾਲਗਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ । ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਜੋਖਮ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਫਾਇਦੇ ਹਨ ?

- ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਤੇਜ਼ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਵਿੱਚ ਫੇਰਬਦਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਮਿਲੇ ।
- ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਦੇਣ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦੀ ਹੈ । ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਯਾਦ ਨਾ ਹੋਵੇ ।
- ਕੁਝ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਇੱਕ ਸਾਧਾਰਨ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਬਜਾਏ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣਾ ਸੰਭਵ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਸਿਹਤ ਸਬੰਧੀ ਕੁਝ ਖਾਸ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ।
- ਆਮਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਦੇ ਇੱਕ ਸਾਧਾਰਨ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ।

- ਇੱਕ ਸਾਧਾਰਨ ਐਨੋਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸਵਾਸਥ ਲਾਭ ਜਲਦੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਮ ਹਾਲਤ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਇੱਕ ਘੰਟੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇ ਵਿਕਲਪ ਕੀ ਹਨ?

- **ਇੱਕ ਸਾਧਾਰਨ ਐਨੋਸਥੈਟਿਕ:** ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋਵੋਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਗੱਲ ਯਾਦ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।
- **ਬਿਨਾ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਸਥਾਨਕ ਐਨੋਸਥੈਟਿਕ:** ਇਲਾਜ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗਦੇ ਹੋਵੋਗੇ, ਪਰ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਹੋਵੋਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਦਿਖਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਸਕੀਨ ਲਗਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਬਾਰੇ ਫੈਸਲਾ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ ?

ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇ ਇਸ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਅਤੇ ਜੇ ਇਸ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਕਾਰਨ ਜਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਗੇ। ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਦੋਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਲਈ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ ?

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਜਿਹੇ ਲੋਕ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਲੋਕ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਇੱਕ ਯੋਗ ਬਾਲਗ ਵੱਲੋਂ, ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ - ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਨਤਕ ਆਵਾਜਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ। ਕਿਉਂਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਉਸ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸਾਰੀ ਰਾਤ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਰੁਕਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਆਪਣੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਲੈ ਜਾਓ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਵੀ ਇਨਹੋਲਰ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਓਵਰ-ਦ-ਕਾਊਂਟਰ (ਸਧਾਰਣ ਪ੍ਰਚੂਨ ਖਰੀਦ ਦੁਆਰਾ, ਕਿਸੇ ਨੁਸਖੇ ਜਾਂ ਲਾਇਸੈਂਸ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ) ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਂਦੇ ਹੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਜੁਕਾਮ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਾ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦਿਨ ਇਸ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦਿਓ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਕਲੀਨਿਕ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ - ਨੇਲ ਵਾਰਨਿਸ਼ ਅਤੇ ਗਹਿਣਿਆਂ ਸਮੇਤ - ਸਾਰੇ ਮੈਕਅੱਪ ਉਤਾਰ ਦਿਓ। ਤੁਸੀਂ ਵਿਆਹ ਦੀ ਮੁੰਦਰੀ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਕੁਝ ਢਿੱਲੇ ਕੱਪੜੇ ਲੈ ਕੇ ਆਓ, ਜਿਵੇਂ ਡਰੈਸਿੰਗ ਗਾਉਨ ਜਾਂ ਉਨੀ ਕਪੜੇ, ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮਦੇਹ ਅਤੇ ਨਿੱਘੇ ਰੱਖਣ। ਫਲੈਟ ਜੁੱਤੀਆਂ ਪਹਿਨੇ ਜੋ ਪਹਿਨਣ ਵਿੱਚ ਆਸਾਨ ਹੋਣ।

ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਇਲਾਜ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾ ਅਤੇ ਪੀ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ ?

ਕਲੀਨਿਕ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹੀ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇਵੇਗਾ, ਕਿ ਕਦੋਂ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਦਰਮਿਆਨੀ ਅਤੇ ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਛੇ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ 'ਸਾਫ਼ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ' ਦੀ ਆਮ ਮਾਤਰਾ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਾਫ਼ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਵਿੱਚ ਪਾਣੀ, ਪਤਲਾ ਜੂਸ (ਟੁਕੜੇ ਨਹੀਂ) ਅਤੇ ਕਾਲੀ ਚਾਹ ਜਾਂ ਕੈਫੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ ਕਿ ਇਸ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇਰ ਤੱਕ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਨਾ ਕਰੋ।

ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਲਈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਪਰ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਮਿਲੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਬਟੀਜ਼ (ਸ਼ੂਗਰ ਰੋਗ) ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਖਾਸ ਹਦਾਇਤਾਂ ਬਾਰੇ ਪੁਛਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀ ਦਵਾਈ ਕਦੋਂ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਖਾਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਦਿਨ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ?

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਗਾਉਨ ਪਹਿਨਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵੱਲ ਜਾਓਗੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਡੇਸਨਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੁਝ ਨਿਗਰਾਨੀ ਉਪਕਰਣ ਜੋੜੇਗਾ। ਵਰਤੇ ਗਏ ਸਾਜ਼-ਸਾਮਾਨ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ 'ਤੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਕਰ
- ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਲੈਅ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ 'ਤੇ ਸਟਿੱਕਰ
- ਤੁਹਾਡੀ ਆਕਸੀਜਨ ਦਾ ਪੱਧਰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲੀ 'ਤੇ ਇੱਕ ਕਲਿਪ
- ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਟਿਊਬ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਬਾਹਰ ਕੱਢੀ ਜਾਂਦੀ ਕਾਰਬਨ ਡਾਈਆਕਸਾਈਡ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਮਾਪਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਆਕਸੀਜਨ ਮਾਸਕ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ?

- ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨੂੰ ਇੱਕ ਡ੍ਰਿੱਪ (ਕੈਨਿਊਲਾ) ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਹੜੀ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਨਸ ਦੇ ਵਿੱਚ ਲਗਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹੋਰ ਸੈਡੇਟਿਵ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ) ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਨਸ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਲਈ ਆਕਸੀਜਨ ਇੱਕ ਪਲਾਸਟਿਕ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਨੱਕ ਦੇ ਅੰਦਰਲੇ ਪਾਸੇ ਲੱਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਫੇਸ ਮਾਸਕ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ?

ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋਵੇਗਾ, ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਡੂੰਘੀ ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਸੌ ਰਹੇ ਹੋਵੋਗੇ, ਪਰ ਹਲਕੇ ਅਤੇ ਦਰਮਿਆਨੇ ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਦੌਰਾਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਅਨੰਦਮਈ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਰਾਮਦੇਹ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਪੁੱਛਿਆ ਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਇਆ, ਕੁਝ ਜਵਾਬ ਸਨ:

'ਮੈਂ ਬਹੁਤ ਡੈਰ-ਡੈਰ ਅਤੇ ਸੁਪਨਮਈ ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤਾ।'

'ਮੈਨੂੰ ਲੱਗਿਆ ਮੈਂ ਇਸ ਸਭ ਦੌਰਾਨ ਜਾਗ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਸੀ ਪਰ ਮੈਂ ਕਈ ਵਾਰ ਜ਼ਰੂਰ ਸੌ ਗਿਆ/ਗਈ ਸੀ ਕਿਉਂਕਿ ਅਚਾਨਕ ਇੱਕ ਘੰਟਾ ਬੀਤ ਗਿਆ ਸੀ।'

'ਮੈਂ ਬਹੁਤ ਅਰਾਮਦਾਇਕ ਅਤੇ ਖੁਸ਼ ਮਹਿਸੂਸ ਕੀਤਾ।'

'ਇਹ ਅਜੀਬ ਸੀ - ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਜੋ ਹੋ ਰਿਹਾ ਸੀ ਉਸ ਤੋਂ ਮੈਂ ਬਹੁਤ ਨਿਰਲੇਪ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ।'

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾਣਾ

- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਲਕੀ ਅਤੇ ਦਰਮਿਆਨੀ ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮਤੌਰ ਤੇ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਵਿੱਚ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੂੰਘੀ ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਹੋਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਘੰਟੇ ਜਾਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ ਲੱਗੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਕਦੇ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਵੀ ਨਿਰਭਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗੇਗਾ।
- ਜਿਵੇਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਕ ਯੋਗ ਬਾਲਗ ਦੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਵਿੱਚ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ - ਆਦਰਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਨਤਕ ਆਵਾਜਾਈ ਨਹੀਂ - ਅਤੇ ਸਾਰੀ ਰਾਤ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਲਈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਤ ਭਰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਮੁਲਤਵੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਬੇਰੋਸ਼ੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਪੈਰਾਂ 'ਤੇ ਅਸਥਿਰ ਬਣਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਸਥਿਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਪੌੜੀਆਂ 'ਤੇ ਸਾਵਧਾਨ ਰਹੋ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਅਤੇ ਨਿਰਣੇ ਕਰਨ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫੈਸਲੇ ਨਹੀਂ ਲੈਣੇ ਚਾਹੀਦੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੋਸ਼ਲ ਮੀਡੀਆ/ਪਬਲਿਕ ਫੋਰਮਾਂ ਉੱਪਰ ਪੋਸਟ ਕਰਨ ਤੋਂ ਵੀ ਬਚਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੰਮ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਆਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ, ਆਸਰਿਤਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ, ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣਾ, ਪਕਾਉਣਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਸ਼ੀਨਰੀ ਨੂੰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਨਹੀਂ ਚਲਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਕਿਉਂਕਿ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਛੱਡਣ ਵਿੱਚ ਇੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਕੋਈ ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਨੀਂਦ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਨਹੀਂ ਲੈਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ।

- ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਪਾਲਣ ਕਰਨ ਲਈ ਅਗਲੇਰੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਲਿਖਤੀ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਵੇਗਾ ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵਿਚ ਬੀਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਦੇਵੇਗਾ ।
- ਜੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਹੋ, ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ ਨਹੀਂ ਲੱਭ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ, 111 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਦੁਰਘਟਨਾ 'ਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਸਮਰੱਥ ਬਾਲਗ ਨਾਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ।

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ, ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮ

ਆਧੁਨਿਕ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਵਿੱਚ, ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਹਨ । ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਟਾਇਆ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕਦਾ, ਪਰ ਆਧੁਨਿਕ ਦਵਾਈਆਂ, ਉਪਕਰਣਾਂ ਅਤੇ ਸਿਖਲਾਈ ਨੇ ਹਾਲ ਦੇ ਸਾਲਾਂ ਵਿਚ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਬਣਾ ਦਿੱਤਾ ਹੈ ।

ਸੈਡੇਸਨਿਸਟ ਦੱਸੇ ਗਏ ਸਾਰੇ ਜੋਖਮਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਬਹੁਤ ਧਿਆਨ ਰੱਖਦੇ ਹਨ । ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੋਖਮ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਉਹ ਕੀ ਕਰਦੇ ਹਨ ।

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



ਤੁਸੀਂ ਕਾਲਜ ਦੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੰਨਿਆਂ ਤੋਂ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜੋਖਮ

- ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਹ ਦਰ ਘੱਟ ਸਕਦੀ ਹੈ । ਇਹ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਡੂੰਘੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਿੱਚ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ, ਪਰ ਜਦੋਂ ਵੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ । ਤੁਹਾਡਾ ਸੈਡੇਸਨਿਸਟ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਕੁਸ਼ਲ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹੈ ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਗਿਰਾਵਟ ਆਉਣਾ ਬਹੁਤ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ, ਪਰ ਸੈਡੇਸਨਿਸਟ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ।

- ਇਹ ਬਹੁਤ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ ਕਿ ਜਿਥੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਨਿਉਲਾ ਰੱਖੀ ਗਈ ਸੀ ਉਥੇ ਸੱਟ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਾੜਾ ਜਿਹਾ ਦਾਗ ਰਹਿ ਜਾਵੇ।
- ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਉਲਟੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਇਹ ਵਿਰਲਾ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਪੇਟ ਦੀਆਂ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾਣ ਦਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਰੱਖਣ ਲਈ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ।
- ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਪ੍ਰਤੀ ਕੋਈ ਅਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਹ ਬਾਅਦ ਦੇ ਜੋਖਿਮ

- ਤੁਹਾਡੇ ਪੈਰਾਂ 'ਤੇ ਸੁਸਤੀ ਅਤੇ ਘੱਟ ਸਥਿਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿੱਗਣ ਦਾ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਜ਼ੁਰਗ ਹੋ।
- ਬਹੁਤ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ ਕਿ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਰਣੇ ਅਤੇ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ ਨੂੰ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤਕ ਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਉਹ ਸਵਾਲ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

- 1 ਮੇਰੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਕੌਣ ਦੇਵੇਗਾ?
- 2 ਮੇਰੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ?
- 3 ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਕੋਈ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ?
- 4 ਆਪਣੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੈਨੂੰ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ?
- 5 ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਸਮੇਂ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ?

ਵਾਧੂ ਸਰੋਤ

- ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਜਿਸ ਨੇ ਸਧਾਰਨ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਜਾਂ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਲਈ ਹੈ (www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation).
- ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਇਲ ਕਾਲਜਾਂ ਦੀ ਅਕੈਡਮੀ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਅਭਿਆਸ: *ਇੱਕ ਅੱਪਡੇਟ* AoMRC, 2021 (<https://bit.ly/3wEoHGy>).
- ਮੈਡੀਕਲ ਰਾਇਲ ਕਾਲਜਾਂ ਦੀ ਅਕੈਡਮੀ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਅਭਿਆਸ: *ਮਿਆਰ ਅਤੇ ਮਾਰਗਦਰਸ਼ਨ* / AoMRC, 2013 (<http://bit.ly/301ndq8>).
- ਡੈਂਟਿਸਟਰੀ ਵਿੱਚ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਲਈ ਅੰਤਰ-ਕਾਲਜੀਏਟ ਸਲਾਹਕਾਰ ਕਮੇਟੀ। *ਦੰਦਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਦੇ ਮਿਆਰ*. RCS, 2020 (<https://bit.ly/3vz0YWP>).
- ਅਨੱਸਥੀਸੀਕ ਜਾਂ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਖਾਸ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਪਰਚੇ ਵੀ ਕਾਲਜ ਦੀ ਵੈਬਸਾਈਟ ਦੁਆਰਾ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

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 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 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

ਰਾਇਲ ਕਾਲਜ ਆਫ ਐਨੇਸਥੀਟਿਸਟ

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

www.rcoa.ac.uk

ਦੂਜਾ ਸੰਸਕਰਣ, ਜੂਨ 2021

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

© 2021 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।