



ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ

12 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਸੰਖੇਪ ਗਾਈਡ

ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ)

ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੀ ਉਦੋਂ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ (ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦਾ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ (ਜਾਂ ਕਈ ਵਾਰ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਗੈਸ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਡੂੰਘੀ ਨੀਂਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਵਾਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ (ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ) ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਵੀ ਨਹੀਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ, ਸੁਣ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ।

ਸਰਜਰੀਆਂ/ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਕੁਝ ਮੈਡੀਕਲ ਟੈਸਟਾਂ ਸਮੇਤ ਕਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਆਮ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੀ ਟੀਮ

ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੌਰਾਨ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਲਈ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਲਈ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰਨਗੇ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ ਅਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਲਈ ਰਾਜ਼ੀ ਹੋਣਗੇ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਖੁਸ਼ੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗੀ।

ਹੋਰ ਸਟਾਫ ਮੈਂਬਰ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਸਹਿਯੋਗੀ, ਆਪ੍ਰੇਟਿੰਗ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਪ੍ਰੋਕਟੀਸ਼ਨਰ (ਕਈ ਵਾਰ ODP ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ) ਅਤੇ ਥੀਏਟਰ ਨਰਸਾਂ ਸਮੇਤ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਦਾ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨਗੇ।

ਸਹਿਮਤੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਇੱਕ ਯੋਜਨਾ ਨਾਲ ਰਾਜ਼ੀ ਹੋਣ ਲਈ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰੇਗਾ। ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਯੋਜਨਾ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਨਾ ਕਰ ਲਵੋ ਅਤੇ ਰਾਜ਼ੀ ਨਾ ਹੋ ਜਾਵੋ। ਤੁਸੀਂ ਜਿੰਨੇ ਮਰਜ਼ੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਭ ਕੁਝ ਸਮਝ ਸਕੋ ਜੇ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਯੋਜਨਾ ਲਈ 'ਸਹਿਮਤ' (ਰਾਜ਼ੀ) ਹੋਵੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵੱਡੀ ਉਮਰ ਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਭੂਮਿਕਾ ਨਿਭਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੋਗੇ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਮਝ ਗਹਿਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇਖਭਾਲ ਤੋਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਸਹਿਮਤੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਲਈ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬ ਗਾਈਡ ਵਿੱਚ ਸਹਿਮਤੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi)

ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਲਈ ਤਿਆਰੀ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਿਹਤਮੰਦ ਜੀਵਨ ਸ਼ੈਲੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਵ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਲਦੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਆਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਤੋਂ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਦੂਜੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਸਿਗਰਟ ਦੇ ਧੂੰਏਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪ ਵੀ ਸਿਗਰਟ ਨਾ ਪੀਓ। ਮੁਮਕਿਨ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਜੇ ਕੋਈ ਸਿਗਰਟ ਪੀਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ ਕਿ ਉਹ ਸਿਗਰਟ ਪੀਣ ਸਮੇਂ ਬਾਹਰ ਚਲੇ ਜਾਵੇ।
- ਬੱਚਿਆਂ ਅਤੇ ਨੌਜਵਾਨਾਂ ਨੂੰ 18 ਸਾਲ ਦੀ ਉਮਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸ਼ਰਾਬ ਨਾ ਪੀਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਅੱਲ੍ਹੜ ਉਮਰ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਸ਼ਰਾਬ ਅਤੇ ਮਨੋਰੰਜਕ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਈ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸਮਾਜਿਕ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ। NHS ਵੈੱਬਸਾਈਟ (<http://bit.ly/3mo2QP0>) 'ਤੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਚੱਲਣ ਵਾਲੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋ ਜੇ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਤਰੀਖ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਜਾਂ ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਲੈਣੀ ਪੈਣੀ ਹੈ। ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਰਹਿਣ ਦੌਰਾਨ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰਹਿਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਕਿਹੜੇ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਹਸਪਤਾਲ ਲੈ ਕੇ ਆਓ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਗੋਲੀ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮਨੋਰੰਜਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
- ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਲਰਜੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੱਭੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕੀ ਕੋਈ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕੋ।

- 12 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੜਕੀ ਲਈ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਕੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਕਿਉਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਹ ਪਰਚਾ ਪੜ੍ਹੋ (<http://bit.ly/31Qncab>). ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨਾ ਸ਼ਰਮ ਭਰਭੂਰ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਸਟਾਫ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਇਹ ਟੈਸਟ ਨੂੰ ਵਿਵੇਕ ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੇ ਆਦੀ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ, ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਣ ਅਤੇ ਨਸ਼ੇ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਨਾਲ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹਨਾਂ ਮੁੱਦਿਆਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਅਜੀਬ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਮੌਜੂਦ ਨਾ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਕੱਲੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜੋਖਮ ਬਾਰੇ ਲੋੜੀਂਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ।
- ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਹਸਪਤਾਲ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਐਲਰਜੀ ਜਾਂ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਪ੍ਰਤੀ ਹੋਈ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਕਠੀ ਕਰੋ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸ ਸਕੋ।

ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ) ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਪੀਣਾ

- ਹਸਪਤਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੇਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਆਪਣੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਇਹਨਾਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਨੂੰ ਮੰਨਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ) ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਭੋਜਨ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਗਲੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਦਮ ਘੁੱਟ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਘੱਟ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਸਾਫ਼ ਤਰਲ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਾਣੀ ਜਾਂ ਪਤਲਾ ਸਕੁਐਸ) ਲੈਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ - ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਦੇਣ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ) ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਕੱਪੜੇ

- ਢਿੱਲੇ ਅਤੇ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਨੇ ਜੋ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਧੋਣੇ ਆਸਾਨ ਹੋਣ।
- ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ, ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਜਾਮਾ, ਚੱਪਲਾਂ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਡਰੈਸਿੰਗ ਗਾਊਨ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਘਰ ਜਾਣ ਵੇਲੇ ਪਾਉਣ ਲਈ ਕੁਝ ਵੱਖਰੇ ਕੱਪੜੇ ਨਾਲ ਲਿਆਓ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਹਸਪਤਾਲ ਦਾ ਗਾਊਨ ਪਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਅੰਡਰਵੀਅਰ ਪਹਿਨੇ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬ੍ਰਾ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਜੇ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮੈਟਲ ਅੰਡਰਵਾਇਰਿੰਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਜਾਂ ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ ਅੰਡਰਵੀਅਰ ਉਤਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜੀਕਲ ਖੇਤਰ ਤੋਂ ਕੁਝ ਵਾਲ ਹਟਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੱਸ ਦੇਣਗੇ ਕੀ ਅਜਿਹਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੋਡਿਆਂ ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਜਿੰਨੀ ਲਚਕੀਲੀਆਂ ਜੁਰਾਬਾਂ ਪਾਉਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਚੱਲਦੇ ਰਹਿਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਗਹਿਣੇ ਅਤੇ ਮੇਕਅਪ

- ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਹਿਣੇ ਅਤੇ ਪਾਈਆਂ ਹੋਈਆਂ ਸਜਾਵਟੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਹੀ ਛੱਡ ਕੇ ਆਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਨਹੀਂ ਹਟਾ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਨਰਸਾਂ ਇਸਨੂੰ ਟੇਪ ਨਾਲ ਢੱਕ ਦੇਣਗੀਆਂ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਤੋਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੇਕਅੱਪ ਅਤੇ ਨੇਲ ਵਾਰਨਿਸ਼ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਟਾਫ ਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰ ਸਕਣ।

ਖਾਲੀ ਸਮੇਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਕਸਰ ਉਡੀਕ ਕਰਨੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।
- ਖਾਲੀ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਰੁਝਿਆ ਰੱਖਣ ਲਈ ਕੁਝ ਨਾਲ ਲਿਆਓ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕਿਤਾਬ, ਮੈਗਜ਼ੀਨ ਜਾਂ ਮੋਬਾਈਲ ਫੋਨ)। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹੈੱਡਫੋਨ ਅਤੇ ਚਾਰਜਰਾਂ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲੈਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਇਸ ਉਡੀਕ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਸਿਗਰਟ ਨਾ ਪੀਓ ਜਾਂ ਗੰਮ ਨਾ ਚਬਾਓ, ਅਤੇ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਬਾਰੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਲੈਣਾ

- ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਅਕਸਰ ਆਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਦੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰੇਗਾ, ਜਿਸਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਕਮਰਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ ਇਹ ਉਸ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਆਪ੍ਰੋਸ਼ਨ/ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਨਿਉਲਾ ਰਾਹੀਂ ਕੁਝ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰੇਗਾ (ਇਸ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦੇਖੋ)। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਜਿਹਾ ਘੱਟ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀ ਗੈਸ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹਿਣਗੇ ਜਿਸਦੀ ਗੰਧ ਥੋੜੀ ਜਿਹੀ ਫਿਲਟ-ਟਿਪ ਪੈਨ ਵਰਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਸੀਂ ਚੁਣ ਸਕਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕਿਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਨਿਉਲਾ ਰਾਹੀਂ ਦਵਾਈ ਦੇਣਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਤੇਜ਼ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗੈਸ ਨੂੰ ਸਾਹ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੈਨਿਉਲਾ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇਗੀ, ਇਸ ਲਈ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਮਾਹਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰੀਕੇ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਲਕਾ-ਸਿਰ ਚਕਰਾਉਣ ਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਜ਼ਾਜ਼ਤ ਲੈਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋਣ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਉਹ ਵੇਟਿੰਗ ਰੂਮ ਜਾਂ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਵਿਕਲਪਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਜਦੋਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇੱਕ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹੇਗੀ।

ਕੈਨਿਊਲਾ

- ਕੈਨਿਊਲਾ ਇੱਕ ਪਤਲੀ, ਲਚਕੀਲੀ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦੀ ਟਿਊਬ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ।
- ਜਦੋਂ ਕੈਨਿਊਲਾ ਨੂੰ ਅੰਦਰ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬੇਅਰਾਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਹਿੱਸੇ ਲਈ ਇੱਕ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕਰੀਮ ਜਾਂ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਠੰਡੇ ਸਪਰੇਅ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਕੈਨਿਊਲਾ ਨੂੰ ਪਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਬਰੀਕ ਸੂਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਫਿਰ ਸੂਈ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਇੱਕ ਵਾਰ ਕੈਨਿਊਲਾ ਪਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਹੋਰ ਸੂਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਇਸ ਨਾਲ ਥੋੜੀ ਜਿਹੀ ਠੰਢ, ਝਰਨਾਹਟ ਜਾਂ ਹਲਕੀ ਬੇਅਰਾਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ, ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਜਾਂ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪ੍ਰੋਸਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਨਿਊਲਾ ਉਵੇਂ ਹੀ ਲੱਗੀ ਰਹਿਣ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ

- ਇੱਕ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਹਰ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹੇਗਾ।
- ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਦਾ ਕੰਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣਾ ਅਤੇ ਆਪ੍ਰੋਸਨ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਦੇਣਾ ਹੈ।
- ਐਨੱਸਥੀਟਿਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਸਦਾ ਅਸਰ ਰਹਿਣ ਵਿਚਕਾਰ ਜਾਗਣਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਪੂਰੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਲੋੜੀਂਦੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਗਏ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ (ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ, ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਅਤੇ ਸਾਹ ਲੈਣ) ਦੀ ਬਹੁਤ ਨੇੜਿਓਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਜਾਗਣਾ

- ਆਪ੍ਰੋਸਨ/ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਜਿਵੇਂ ਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਪੂਰੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਲਗਭਗ ਪੰਜ ਮਿੰਟ ਬਾਅਦ ਜਾਗ ਜਾਵੋਗੇ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਜਾਗ ਆਵੇ, ਪਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਮਿੰਟ ਕੁਝ ਯਾਦ ਨਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਇਹ ਅਹਿਸਾਸ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੱਥੇ ਹੋ। ਥੀਏਟਰ ਟੀਮ ਦਾ ਇੱਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਮੈਂਬਰ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਰਿਕਵਰੀ ਨਰਸ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰੇਗੀ।

- ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਸੁੱਕੀ ਖੰਘ, ਸਿਰ ਦਰਦ, ਕੰਬਣੀ ਜਾਂ ਥੋੜ੍ਹਾ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦੇਵੇਗਾ। ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਠੰਡ ਜਾਂ ਕੰਬਣੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ - ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਲਦੀ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਗਰਮ ਕੰਬਲ ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ

- ਦਰਦ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ (ਅਤੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ) ਨੂੰ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ 'ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ' ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਦਰਦ ਵਧਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਆਸਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਦਰਦ ਦੇ ਵਿਗੜ ਜਾਣ ਤੱਕ ਉੱਡੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ, ਬੇਆਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ 'ਤੇ ਆਪਣੀ ਰਿਕਵਰੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਮਦਦ ਲਈ ਬੁਲਾਓ।

ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆਉਣਾ

- ਪਹਿਲਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਥਕਾਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗੀ
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਣ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਰਸ ਬੁਲਾਉਣ ਲਈ, ਬਜ਼ਰ ਦਬਾਉਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨੂੰ ਕਹਿਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਦੁਬਾਰਾ ਖਾ ਅਤੇ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਢੁੱਕਵੀਂ ਸਲਾਹ ਦੇਣਗੇ।
- ਤੁਸੀਂ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹੋਗੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਘਰ ਜਾਣਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਬਸ਼ਰਤ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੋ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਹੁਤੀ ਪੇਚੀਦਾ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਦੇ ਜੋਖਮ

ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਗੰਭੀਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/punjabi

ਸਥਾਨਕ ਅਤੇ ਖੇਤਰੀ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ

- ਕਈ ਵਾਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਦੌਰਾਨ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਚੋਣ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਣਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਇਸ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ। ਉਸ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਇੱਕ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨੱਸਥੈਟਿਕ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ) ਦੇ ਟੀਕੇ ਲਗਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਥਾਂ ਦਰਦ ਨਾ ਹੋਵੇ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰੀ-ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਮੀਟਿੰਗ ਵਿੱਚ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਇੱਥੇ ਹੋਰ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ:

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

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ

- 'ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ' ਅਤੇ 'ਐਨੱਸਥੀਜ਼ੀਆ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ' ਵਾਲੇ ਪਰਚੇ RCoA ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:

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

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 ਅਸ਼ੁੱਧ ਜਾਂ ਗ਼ਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ।

ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਸੋਚਦੇ ਹੋ

ਇਸ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਸੁਝਾਵਾਂ ਦਾ ਸਵਾਗਤ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਕਹਿਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਵਿਚਾਰ ਇਸ 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ:

patientinformation@rcoa.ac.uk

ਰਾਇਲ ਕਾਲਜ ਆਫ ਐਨੈਸਥੀਟਿਸਟ

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

www.rcoa.ac.uk

ਤੀਜਾ ਐਡੀਸ਼ਨ, ਅਪ੍ਰੈਲ 2021

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੀ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

© 2021 Royal College of Anaesthetists and Association of Paediatric Anaesthetists of Great Britain and Ireland

ਇਹ ਪਰਚੇ 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 ਪਰਚੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਹਿੱਸੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ 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।