



તમે અને તમારું એનેસ્થેટિક

આ પત્રિકા એનેસ્થેસિયા સાથે શસ્ત્રક્રિયા કરતી વખતે શું અપેક્ષા રાખવી તે વિશે માહિતી આપે છે. તે એનેસ્થેટિસ્ટ દ્વારા દર્દીઓ અને દર્દીઓના પ્રતિનિધિઓ સાથે મળીને લખવામાં આવી છે. તે આપને અન્ય ઉપયોગી માહિતી ક્યાંથી મેળવવી એ પણ બતાવે છે .

અનુક્રમણિકા

આ પત્રિકા સમજાવે છે કે:

- એનેસ્થેટિકના વિવિધ પ્રકારો
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પહેલા શું થાય છે ?
- તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ સાથે જોખમો અને વિકલ્પો વિશે કેવી રીતે ચર્ચા કરવી
- શસ્ત્રક્રિયા(ઓપરેશન) માટે કેવી રીતે તૈયારી કરવી ?
- શસ્ત્રક્રિયા(ઓપરેશન)ના દિવસે શું થાય છે ?
- શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી શું થાય છે ?
- વધુ માહિતી ક્યાં મળશે ?

એનેસ્થેસિયા એટલે શું?

એનેસ્થેસિયા તમને પીડા અને અપ્રિય સંવેદનાનો અનુભવ કરવાથી રોકે છે. તે અલગ-અલગ રીતે આપી શકાય છે અને તેનો અર્થ એવો નથી કે તમે ઊંઘી જશો.

એનેસ્થેસિયા જે રીતે આપવામાં આવે છે તેના આધારે તેના વિવિધ પ્રકારો છે, :

સ્થાનિક એનેસ્થેસિયામાં એવું ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે છે જે તમારા શરીરના નાના ભાગને સુન્ન કરી દે છે અને તેનો ઉપયોગ સામાન્ય રીતે નાના ઓપરેશન માટે કરવામાં આવે છે. તમે સભાન રહો છો પણ પીડાથી મુક્ત હો છો. આ સામાન્ય રીતે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) જે સર્જન કરવાના હોય તે સંચાલિત કરે છે.

સ્થાનિક એનેસ્થેસિયા (દા.ત. કરોડરજ્જુ, એપિડ્યુરલ કે ચેતામાં અવરોધો) માં એવા ઇન્જેક્શન હોય છે કે જે શરીરના મોટા ભાગને અથવા ઊંડી જગ્યાને સુન્ન કરે છે. તમે સભાન રહેશો અથવા ઘેન અનુભવશો, પરંતુ તમને પીડા થશે નહિ. કેટલીક શસ્ત્રક્રિયા માટે તમે દબાણની સંવેદનાથી પરિચિત હોઈ શકો છો.

સામાન્ય એનેસ્થેસિયા એ દવા છે જે ગાઢ ઊંઘ જેવી સ્થિતિ આપે છે. તે અમુક શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) અને પ્રક્રિયાઓ માટે જરૂરી છે. તમે બેભાન રહો છો અને કશું અનુભવતા નથી. સામાન્ય એનેસ્થેટિકની દવા સામાન્ય રીતે નસમાં અથવા શ્વાસમાં ગેસ મારફતે અથવા બંને રીતોના સંયોજનથી આપવામાં આવે છે.

શામક દવા એ તમને ઘેનમાં રાખે છે અને આરામ આપે છે. તમે સંપૂર્ણપણે ઊંઘી નહિ જાઓ અને તમે તમારી આસપાસથી વાકેફ રહી શકો છો.

ઘણીવાર સ્થાનિક એનેસ્થેટિક સાથે શામક દવા ઉપયોગમાં લેવામાં આવે છે. શામક દવા પ્રક્રિયાને આધારે હળવી કે ભારે હોઈ શકે છે અને તમને શામક દવા પછી બધું, કંઈક અથવા કંઈપણ યાદ ના રહે તેવું બની શકે છે.

શામક દવાની વિશે વધુ માહિતી માટે કૃપા કરીને અમારી શામક દવાની સમજણ પત્રિકા જુઓ જે અમારી વેબસાઇટ પર ઉપલબ્ધ છે: www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/gujarati

વિવિધ પ્રકારના એનેસ્થેટિક વિશેની માહિતી તમને અહીં મળશે.

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

એનેસ્થેટિસ્ટ વિશે

એનેસ્થેટિસ્ટ નિષ્ણાત તાલીમ ધરાવતા ડોક્ટરો છે જેઓ:

- તમારી સાથે એનેસ્થેટિકના પ્રકારો અને તમારી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે કયું એનેસ્થેટિક યોગ્ય છે તેની વિશે ચર્ચા કરશે
- જો કોઈ વિકલ્પો ઉપલબ્ધ હશે, તો તેઓ તમને તે પસંદ કરવામાં મદદ કરશે અને તેની સાથે સંકળાયેલા જોખમો, ફાયદા અને અન્ય વિકલ્પની ચર્ચા કરશે.
- તમારી સાથે તમારા એનેસ્થેટિક અને પીડા નિયંત્રણ માટેની યોજના સાથે સંમત થશે
- તેઓ તમને એનેસ્થેટિક આપે છે અને તેઓ શસ્ત્રક્રિયા દરમિયાન અને સારવારમાં તમારી સલામતી માટે જવાબદાર છે.

તમે અમારા અન્ય ઉચ્ચ તાલીમબદ્ધ ડોક્ટરોને પણ મળી શકો છો. અમારી વેબસાઇટ પર તમે તેમની ભૂમિકા અને એનેસ્થેસિયા ટીમ વિશે વધુ વાંચી શકો છો: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ ક્લિનિક

(પ્રી-એસેસમેન્ટ ક્લિનિક)

જો તમે આયોજિત શસ્ત્રક્રિયા કરાવી રહ્યા છો, તો તમને તમારી શસ્ત્રક્રિયાના થોડા અઠવાડિયા અથવા દિવસો પહેલા, પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ ક્લિનિકમાં આમંત્રિત કરવામાં આવી શકે છે. ઘણી વાર, વધુ નજીવી શસ્ત્રક્રિયા માટે, કોઈ નર્સ તમને કેટલાક પ્રશ્નો ફોન પર પૂછશે અથવા તમને પ્રશ્નાવલી ભરવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે.

આ વસ્તુઓ તમારી સાથે લાવવા વિનંતી:

- તમે જે દવાઓ લઈ રહ્યાં છો તેની યાદી અથવા તે દવાઓ તેમના સંપૂર્ણ પેકિંગમાં (તમને આ યાદી તમારા ફાર્મસીસ્ટ કે જી.પી પાસેથી મળી જશે)
- અન્ય હોસ્પિટલોમાં કરેલા પરીક્ષણો અને સારવાર વિશેની માહિતી
- તમને અથવા તમારા પરિવારને એનેસ્થેટિક્સથી થતી કોઈપણ સમસ્યાઓ વિષેની માહિતી
- હાલમાં જ લોહીનું દબાણ(બ્લડ પ્રેશર) માપ્યું હોય તો તે આંકડા.

જ્યારે તમને ખબર પડે કે તમે શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરાવવાના છો કે તરત જ તમે તમારા જી.પી સર્જરી પાસે તમારું લોહીનું દબાણ (બ્લડ પ્રેશર) મપાવો તે અગત્યનું છે. જો તમારું બ્લડ પ્રેશર વધારે હોય તો તમારી શસ્ત્રક્રિયામાં વિલંબ ટાળવા માટે, શસ્ત્રક્રિયા કરતા પહેલા તેની સારવાર શરૂ કરી શકાય છે.

ક્લિનિકમાં નર્સ નીચે મુજબ કરશે:

- તમને તમારી પ્રવૃત્તિ તેમજ શારીરિક અને માનસિક સ્વાસ્થ્ય સંબંધિત સમસ્યાઓ વિશે વિગતવાર પૂછશે
- તમને એલર્જી અને પ્રતિક્રિયાઓ વિશે પૂછશે (કૃપા કરીને વિગતો લાવવી)
- લાંબા ગાળાની પીડા નિવારક દવાઓ/પેઇનકિલર્સ સહિત, તમે હાલમાં જે દવાઓ લેતા હો તેની સચોટ યાદી બનાવો
- તમને ધૂમ્રપાન, દારૂ અથવા માદક દવાઓ/ડ્રગ્સના સેવન વિશે પૂછતાછ કરશે
- તમારું વજન કરશે અને ઊંચાઈ માપશે
- તમારું લોહીનું દબાણ(બ્લડ પ્રેશર) માપશે અને તમારા હૃદય ધબકારાનો દર(હાર્ટ રેટ) અને પ્રાણવાયુ(ઓક્સીજન)ના પ્રમાણને તપાસશે
- જો જરૂરી હોય તો તમારા હૃદય અને છાતીના ધબકારાને સાંભળશે
- જરૂરિયાત મુજબ લોહીના પરીક્ષણો ગોઠવશે
- જો જરૂર પડશે તો તમારા હૃદયની તપાસ કરવા માટે ઇલેક્ટ્રોકાર્ડિયોગ્રામ (ECG) લેશે

- કોઈ ચેપ તપાસવા માટે ત્વચા અને / અથવા નાકમાંથી સ્વેબ લેશે
- તમારી શસ્ત્રક્રિયા (સર્જરી)ના દિવસે તમારે કઈ દવા લેવી જોઈએ અને તમારે તમારા સ્વાસ્થ્યની પુનઃપ્રાપ્તિ (રિકવરી) માટે, દર્દમાં રાહત માટે ઘરે શું તૈયારી કરવી જોઈએ તે અંગે સલાહ આપશે.
- પ્રક્રિયા અને કોઈ જોખમ વિશે તમને માહિતી આપશે
- તમારે ક્યારે જમવાનું અને પીવાનું બંધ કરવું તે વિશે તમને માહિતી આપશે.

જો તેઓને લાગે કે તમને બ્લડ ટ્રાન્સફ્યુઝન (લોહી બદલવાની) જરૂર પડી શકે છે, તો તેઓ તેના વિશે પણ તમને માહિતી આપશે.

જ્યાં સુધી જરૂરી ન હોય ત્યાં સુધી લોહી ચઢાવવાનું હંમેશાં ટાળવામાં આવે છે. તમે તેના વિશેની માહિતી NHS વેબસાઈટ પરથી પણ મેળવી શકો છો:

www.nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

તમારા એનેસ્થેટિક ડોક્ટરને મળવું

તમે પૂર્વ આકારણી ક્લિનિકમાં એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે મુલાકાત કરી શકો છો. અન્યથા તમે તમારી સર્જરીના દિવસે હોસ્પિટલમાં તમારા એનેસ્થેટિક ડોક્ટરને મળશો. તેઓ તમારી સાથે એનેસ્થેટિકના ફાયદા, જોખમ અને તમારી પસંદગીઓ સહિત તેના પ્રકાર વિશે ચર્ચા કરશે અને તમે સાથે નક્કી કરશો કે કયું એનેસ્થેટિક તમારા માટે શ્રેષ્ઠ છે.

જોકે, બધાં પ્રકારની શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) માટે બધાં પ્રકારના એનેસ્થેટિક યોગ્ય નથી હોતા.

જો એનેસ્થેટિક માટે પસંદગીની સુવિધા હોય, તો કયું વાપરવું જોઈએ તેનો નિર્ણય આના પર આધાર રાખે છે:

- તમે કઈ શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) કરાવો છો
- કોઈ તબીબી સમસ્યા અને તમારા માટે કોઈ ચોક્કસ જોખમ
- તમારી પસંદગીઓ અને તેને પસંદ કરવા પાછળના કારણો
- ભલામણ અને એનેસ્થેટિસ્ટની વિશેષ કુશળતા
- હોસ્પિટલમાં હાજર સાધનો, સ્ટાફ અને સંસાધનો

જોખમ અને શેર કરેલો નિર્ણય

આધુનિક એનેસ્થેટિક્સ ખૂબ જ સલામત છે. એનેસ્થેટિક દવાઓ અથવા ઉપયોગમાં લેવાતા ઉપકરણોની કેટલીક સામાન્ય આડઅસરો છે, જે સામાન્ય રીતે ગંભીર નથી હોતી અથવા લાંબા સમય સુધી રહેતી નથી. જોખમો વ્યક્તિ વ્યક્તિએ અલગ હોઈ શકે છે અને તે પદ્ધતિ તેમજ એનેસ્થેટિક તકનીક પર આધાર રાખે છે.

તમારા એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર તમારી સાથે તે જોખમોની ચર્ચા કરશે કે જે તેઓ તમારા માટે વધુ મહત્વનું હોવાનું માને છે. તેઓ તમારી સાથે ઓછા સામાન્ય જોખમોની ચર્ચા કરશે જો તે તમને લાગુ પડતા હશે તો.

જો તમે એનેસ્થેસિયા સાથે સંકળાયેલા જોખમો વિશે વધુ વિગતો વાંચવા માંગતા હો, તો કૃપા કરીને મુલાકાત લો www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/gujarati

શેર કરેલો નિર્ણય

શેર કરેલો નિર્ણય સુનિશ્ચિત કરે છે કે વ્યક્તિ તેમના માટે શું સાચું છે તે નક્કી કરવા માટે સમર્થન ધરાવે છે. તે એક સહયોગી પ્રક્રિયા છે જેના દ્વારા ક્લિનિશિયન દર્દીને તેની સારવાર અંગે નિર્ણય લેવા માટે સમર્થન આપે છે.

વાતચીત એકસાથે લાવે છે:

- ક્લિનિશિયનની કુશળતા, જેમ કે સારવારના વિકલ્પો, પુરાવા, જોખમો અને ફાયદા
- દર્દી શું સારી રીતે જાણે છે: તેમની પસંદગીઓ, વ્યક્તિગત સંજોગો, ધ્યેયો, મૂલ્યો અને માન્યતાઓ.

વધુ જાણકારી મેળવો: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

અહીં કેટલાક ટૂલ્સ છે જેનો ઉપયોગ તમે તમારા એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર અથવા પ્રીઓપરેટિવ એસેસમેન્ટ સ્ટાફ સાથે તમારી ચર્ચા કરવા માટે કરી શકો છો:

બુદ્ધિમાની દ્વારા યુકે બ્રાન ફેમવર્કને પસંદ કરવું

સારવાર વિશે પ્રશ્નો પૂછવા માટે રીમાઇન્ડર તરીકે આનો ઉપયોગ કરો.

https://bit.ly/CWUK_leaflet

NHS ત્રણ પ્રશ્નો પૂછે છે

તમારી આરોગ્યસંભાળ વિશે પસંદગીઓ હોઈ શકે છે.

https://bit.ly/NHS_A3Qs

પેરિઓપરેટિવ કેરનું કેન્દ્ર(CPOC)

CPOCએ શેર કરેલા નિર્ણયને સમજાવવા માટે એનિમેશન બનાવ્યું છે.

www.cpod.org.uk/shared-decision-making

તમે પૂછવા માંગો તેવા પ્રશ્નો

જો તમને તમારા એનેસ્થેટિક વિશે પ્રશ્નો હોય, તો તેમને લખો (તમે નીચેના ઉદાહરણોનો ઉપયોગ કરી શકો છો અને નીચેની જગ્યામાં તમારા પોતાના પ્રશ્નો ઉમેરી શકો છો). તમારે જો તમારી શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન)ના દિવસ પહેલાં એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે વાત કરવી હોય, તો ઓપરેશન પહેલા મૂલ્યાંકન ટીમનો સંપર્ક કરો કે જે એનેસ્થેટિક ડોક્ટર સાથે તમારી ફોન પર અથવા રૂબરૂ ક્લિનિકમાં વાતચીત ગોઠવવાનો પ્રયત્ન કરશે.

1. શું મને એનેસ્થેટિકથી કોઈ ખાસ જોખમો છે?
2. શું એનેસ્થેટિક શસ્ત્રક્રિયા પછી મારી રિકવરીને અસર કરશે?

ઓપરેશન માટેની તૈયારી

તંદુરસ્ત દર્દીઓ જેઓ તેમના સ્વાસ્થ્ય અને જીવનશૈલીના સ્તરને સુધારવામાં સક્ષમ છે તેઓ ઓછી જટિલતા સાથે શસ્ત્રક્રિયાથી વધુ ઝડપથી સ્વસ્થ થાય છે.

શસ્ત્રક્રિયા માટે તમે તમારી જાતને તૈયાર કરવા માટે ઘણું બધું કરી શકો છો. નાના ફેરફારો પણ મોટો ફરક લાવી શકે છે. તમે તમારી શારીરિક પ્રવૃત્તિઓ વધારવા અને તમારા આહારમાં સુધારો કરવા માગી શકો છો. જો તમે દારૂનું સેવન કરો છો કે ધૂમ્રપાન કરો છો, તો તમારે તેના પર રોક મૂકવાનું કે તેને બંધ કરવાનું પણ વિચારવું જોઈએ.

જો તમને લાંબા સમયથી તબીબી સમસ્યા હોય, તો તમારી જી.પી સર્જરી સાથે તપાસ કરો કે સર્જરી પહેલા તમારા સ્વાસ્થ્યને બહેતર બનાવવા માટે તમે કંઈ કરી શકો છો કે કેમ.

અમારા જોડકામ વધુ વહેલા સંસાધનો તમને તમારા ઓપરેશન માટે વધુ ફીટ અને વધુ સારી રીતે તૈયાર થવા માટે જરૂરી માહિતી આપશે. વધુ માહિતી માટે અમારી વેબસાઇટ જુઓ:

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

તમારા ઓપરેશનના દિવસે

તમારે ક્યારે ખાવાનું અને પીવાનું બંધ કરવાનું છે તે વિશે હોસ્પિટલ તમને સ્પષ્ટ સૂચનાઓ આપશે. આ સૂચનાઓ ઘણી અગત્યની છે. જો તમને એનેસ્થેસિયા આપતી વખતે તમારા પેટમાં ખોરાક અથવા પ્રવાહી હોય, તો તે તમારા ગળા અને ફેફસામાં આવી શકે છે અને તમારા જીવનને જોખમમાં નાંખી શકે છે.

જો તમને મધુમેહ/ડાયાબિટીસ હોય, તો કૃપા કરીને તમારી હોસ્પિટલમાં તપાસો કે તમારે ક્યારે ખાવાનું અને પીવાનું બંધ કરવું જોઈએ અને તમારા ઓપરેશનના દિવસે તમારે તમારી દવા કઈ રીતે લેવી જોઈએ.

જો તમે ધૂમ્રપાન કરતા હો, તો તમારે તમારા ઓપરેશનના દિવસે ધૂમ્રપાન ન કરવું જોઈએ, કારણ કે તે તમારા લોહીમાં ઓક્સિજનનું પ્રમાણ ઓછું કરે છે. તમારે ઇ-ધૂમ્રપાન અથવા વેપિંગ પણ ન કરવું જોઈએ.

જો તમે કોઈ દવા લેતા હો, તો તમારે ઓપરેશનના દિવસે તે કેવી રીતે લેવી તે વિશે પ્રી-ઓપરેટિવ મૂલ્યાંકન ટીમની વિશિષ્ટ સૂચનાઓનું પાલન કરવું જોઈએ. તમને જરૂર મુજબ કોઈ પણ ગોળીઓ લેવા માટે એક ઘૂંટટો પાણી પીવાની છૂટ આપવામાં આવશે.

જો તમે વારફેરિન, ક્લોપીડોગ્રેલ અથવા રિવારોક્સાબેન જેવી કોઈ પણ 'લોહી પાતળું કરનાર' દવાઓ લેતા હો, તો તમારે તમારા સલાહકાર અથવા પ્રી-ઓપરેટિવ મૂલ્યાંકન ટીમ સાથે ચર્ચા કરવી જરૂરી છે કે શું અથવા ક્યારે તમારે તે લેવાનું બંધ કરવું જોઈએ. તેઓ રક્તસ્રાવના કોઈપણ જોખમો અને સારવારને રોકવાના જોખમો પર ધ્યાન આપશે અને તમારી સાથે એક યોજના બનાવશે. તમારી શસ્ત્રક્રિયા/સર્જરી પહેલાં તમારા નર્સ તમને સ્પષ્ટ સૂચનાઓ આપશે.

જ્યારે તમારે હોસ્પિટલમાં આવવાનું છે ત્યારે તમે અસ્વસ્થતા અનુભવતા હો, તો સલાહ માટે વોર્ડને ફોન કરો. હોસ્પિટલ આવતા પહેલાં કૃપા કરીને નેઇલ પોલિશ કે જેલ કાઢી નાખજો. આનાથી એ સુનિશ્ચિત થઈ જાય છે કે એનેસ્થેટિક દરમિયાન ઓક્સિજનનું સ્તર માપવા માટે તમારી આંગળી પર લગાડેલી ક્લિપ સારી રીતે કામ કરે.

તમારા ઓપરેશન માટે ની તૈયારી

નર્સ તમને પહેરવા માટે હોસ્પિટલ ગાઉન આપશે અને કયા અંતરવસ્ત્રો પહેરી શકાય તે વિષે ચર્ચા કરશે તમારા પગમાં લોહી જમા ન થાય તે માટે તમે મોટેભાગે ઘૂંટણ સુધીના ઇતોસ્ટિક મોજા પહેરવાનું કહેવામાં આવી શકે છે.

તમારા નર્સ તમારા કાંડા કે પગની ઘૂંટીએ એક ઓળખ પટ્ટો બાંધશે અને કેટલીક હોસ્પિટલોમાં જો તમને કોઈ એલર્જી હોય તો તે માટે વધારાનો પટ્ટો બાંધશે.

અમુક એનેસ્થેટિક પહેલાં ક્યારેક પ્રિમેડિકેશન (પ્રાથમિક દવા) આપવામાં આવે છે. પ્રાથમિક દવાઓ શસ્ત્રક્રિયા માટે તમારા શરીરને તૈયાર કરવા માટે હોય છે – તેનાથી તમને દુઃખાવામાં રાહત, પેટના એસિડમાં ઘટાડો કે તમને શિથિલ કરવામાં મદદ કરે છે.

જો તમે બાળક રાખી શકો એટલી તમારી ઉંમર હોય, તો નર્સ તમારા પેશાબ પર પ્રેગ્નન્સી ટેસ્ટ કરશે. આ સામાન્ય પ્રક્રિયા છે.

તમારે ઘરેણાં અને/અથવા વીંધીને પહેરેલાં કોઈ પણ ઘરેણાં ઉતારી દેવા જોઈએ. જો તમે તે કાઢી ન શકો, તો તમારી ત્વચા કે ઘરેણાંને કોઈ નુકસાન ન થાય તે માટે નર્સ તેને ટેપ થી ઢાંકી દેશે. લગ્નની વીંટી પહેરી રાખી શકો છો.

તમને થોડું પીવાની પાણી પણ આપવામાં આવી શકે છે.

જ્યારે તમને તમારા ઓપરેશન માટે બોલાવવામાં આવે

- ત્યારે ઓપરેશન કક્ષમાં સ્ટાફના એક સભ્ય તમારી સાથે જશે.
- જ્યાં સુધી તમે એનેસ્થેટિક રૂમમાં ન હોવ ત્યાં સુધી તમે સામાન્ય રીતે તમારા ચશ્મા, કોન્ટેક્ટ લેન્સ અને શ્રવણ યંત્રો અને ડેન્ટર્સ પહેરી શકો છો. જો તમને સામાન્ય એનેસ્થેટિક ન આપવાનું હોય, તો તમે તેને પહેરી રાખી શકો છો.
- જો તમને અમુક અંગ પૂરતું એનેસ્થેટિક આપવામાં આવ્યું હોય, તો તમે સંગીત સાંભળવા માટે હેડફોન સાથે તમારું પોતાનું ઇલેક્ટ્રોનિક ઉપકરણ લઈ જઈ શકશો (આપની નર્સ સાથે પહેલેથી તેની તપાસ કરી લેજો).
- તમે ઓપરેશન કક્ષમાં ચાલતા જઈ શકો છો, જેમાં તમારી સાથે સ્ટાફના સભ્ય હશે, અથવા તમે વ્હીલચેરમાં અથવા ખાટલા કે ટ્રોલીમાં જઈ શકો છો. જો તમે ચાલી શકતા હોવ, તો તમે સામાન્ય રીતે તમારા પોતાના ડ્રેસિંગ ગાઉન અને ચંપલ પહેરી શકો છો.

તમે જેવા ઓપરેશન વિભાગમાં આવશો અને એનેસ્થેટિક ચાલુ થાય તે પહેલાં રાબેતા મુજબની તપાસ કરવામાં આવશે. તમને તમારું નામ, તમારી જન્મતારીખ, તમારા ઓપરેશન, તમારા શરીરના કયા અંગ પર ઓપરેશન કરવામાં આવશે, તમે ક્યારે છેલ્લે ખાધું તે અને તમને કોઈ એલર્જી છે કે નહિ આ બધું પૂછવામાં આવશે. બધી હોસ્પિટલોમાં આ બધી તપાસ સામાન્ય છે.

એનેસ્થેટિક શરૂ કરવું

તમારું એનેસ્થેટિક કદાચ એનેસ્થેટિક રૂમ કે ઓપરેશન થિયેટરમાં ચાલુ થશે. તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ એક તાલીમ પામેલા સહાયક સાથે મળીને કામ કરશે. એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર કે સહાયક તમારો હાર્ટ રેટ, બ્લડ પ્રેશર અને ઓક્સિજનનું સ્તર માપવા મશીન તથા બીજાં કોઈ જરૂરી ઉપકરણો જોડશે.

કેન્યુલા, પ્લાસ્ટિકની એક પાતળી ટ્યુબ, તમારા હાથના પજાની પાછળના ભાગમાં કે હાથમાં આવેલી રક્તવાહિનીમાં દાખલા કરવામાં આવશે. આનો ઉપયોગ એનેસ્થેટિક અને ઓપરેશન પછી અન્ય કોઈ જરૂરી દવા આપવા માટે કરવામાં આવે છે. જો તમે કેન્યુલાને દાખલા કરવા વિશે ચિંતા અનુભવતા હોવ, તો તમે તે વિસ્તારને સુન્ન કરવા માટે સ્થાનિક એનેસ્થેટિક ક્રીમનો ઉપયોગ કરી શકો છો.

જનરલ/સામાન્ય એનેસ્થેટિક

- એનેસ્થેટિક દવા કેન્યુલા દ્વારા શીરામાં દાખલ કરવામાં આવે છે. સામાન્ય રીતે આ પદ્ધતિનો ઉપયોગ એનેસ્થેટિક શરૂ કરવા અને ઓપરેશન દરમિયાન અન્ય કોઈ દવા આપવા માટે કરવામાં આવે છે. તમને માસ્ક દ્વારા ઓક્સિજન પણ આપવામાં આવી શકે છે.
- એકવાર તમે ઊંઘી જાવ, તે પછી જો જરૂરી પડે તો ઓક્સિજન આપવા માટે એક શ્વાસની નળી દાખલ કરવામાં આવશે. તમે જાગો તે પહેલાં શ્વાસની નળી કાઢી નાખવામાં આવશે.

એનેસ્થેસિયા અપાયા દરમિયાન તમારો શ્વસનમાર્ગ અને શ્વસનક્રિયા પત્રકમાં વધુ માહિતી છે :

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

સ્થાનિક એનેસ્થેટિક

જો તમને સ્થાનિક એનેસ્થેટિક આપવામાં આવશે, તો નીચની બાબતો થશે:

- ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે ત્યારે તમારા એનેસ્થેટિક ડૉક્ટર તમને સ્થિર રહેવાનું કહેશે. તેઓ સ્થાનિક એનેસ્થેટિક આપવા માટે ખાસ અલ્ટ્રાસાઉન્ડ મશીનનો ઉપયોગ કરી શકે છે. એનેસ્થેટિક અરસ કરવાની શરૂ કરશે એટલે તમે ગરમ ઝણઝણાટ/કળતર અનુભવી શકો છો
- તમારું ઓપરેશન ફક્ત ત્યારે આગળ વધશે જ્યારે તમને અને તમારા એનેસ્થેટિક ડૉક્ટરને ખાતરી થાય કે આ વિસ્તાર સુન્ન/બહેરો થઈ ગયો છે એનેસ્થેટિક કામ કરી રહ્યું છે તેની ખાતરી કરવા માટે તેઓ ઘણાં પરીક્ષણો કરશે.
- જો તમને બેભાન નહિ કર્યા હોય તો તમે તમારા આસપાસના વાતાવરણ પ્રત્યે સજાગ અને જાગૃત રહેશો. તમે ઓપરેશન ન જોઈ શકે એ માટે એક સ્ક્રીન તમને રોકી રાખશે સિવાય કે તમે ઇચ્છો અને થિયેટર ટીમ સંમત થાય કે તમે જોઈ શકો છો
- એનેસ્થેટિક ટીમનો સભ્ય હંમેશા તમારી નજીક હશે અને તમે ઇચ્છો ત્યારે તેમની સાથે વાત કરી શકો છો.
- તમે પ્રક્રિયા દરમિયાન હેડફોન વડે સંગીત પણ સાંભળી શકશો.

રિકવરી રૂમ

શસ્ત્રક્રિયા (ઓપરેશન) પછી, તમને રિકવરી રૂમમાં લઈ જવામાં આવશે. ઓપરેશન થિયેટરની નજીક આવેલો આ એક ખાસ વોર્ડ છે જ્યાં તમે એનેસ્થેટિકથી રિકવર થઈ રહ્યા હો (બહાર આવી રહ્યા હો), ત્યારે તમારા પર નજીકથી દેખરેખ રાખી શકાય. રિકવરી કર્મચારી ખાતરી કરશે કે તમે શક્ય તેટલા આરામદાયક છો અને વધારાની જે દવાની જરૂર હશે તે તમને આપશે. જ્યારે તેઓ સંતુષ્ટ થાય કે તમે તમારા એનેસ્થેટિકથી સુરક્ષિત રીતે સ્વસ્થ થઈ ગયા છો અને પલંગ ઉપલબ્ધ છે, ત્યારે તમને પાછા વોર્ડમાં લઈ જવામાં આવશે.

સર્જરી (શસ્ત્રક્રિયા) પછી દર્દમાં રાહત

તમને આપવામાં આવતી પીડા રાહત દવાનો પ્રકાર અને માત્રા તમારા ઓપરેશનના પ્રકાર અને ઓપરેશન પછીની પીડાની માત્રા પર આધારિત છે. કેટલાક લોકોને અન્ય કરતા દર્દમાં રાહતની વધારે જરૂર હોય છે.

સામાન્ય રીતે, તમારી રિકવરી (પુનઃપ્રાપ્તિ) દરમિયાન અમુક અંશે પીડા અથવા બેચેની થઈ શકે. પીડા દૂર કરવા માટે ભારે પેઇનકિલર્સ (પીડા નિવારક) ખૂબ સારી હોઈ શકે છે, પરંતુ લાંબા ગાળે ઉબકા, કબજિયાત અને વ્યસન જેવી આડઅસર થઈ શકે છે.

તમને નીચે દર્શાવેલ પીડા રાહત સૂચવવામાં આવી શકે છે:

- ગોળીઓ, દવાની ટીકડીઓ અથવા ગળવા માટે પ્રવાહી - આનો ઉપયોગ તમામ પ્રકારની પીડા માટે થાય છે. તેને પોતાની અસર કરવામાં સામાન્ય રીતે ઓછામાં ઓછો અડધો કલાક જેટલો સમય લાગે છે. આ દવાઓ અસર કરવા માટે તમે ખાઈ અને પી શકવા જોઈએ. તમે બીમાર થવા જોઈએ નહિ.
- ઇન્જેક્શન - આ ઇન્ટ્રાવેનસ (ઝડપી અસર માટે તમારા કેન્યુલા દ્વારા નસમાં) અથવા ઇન્ટ્રામસ્ક્યુલર (સોયનો ઉપયોગ કરીને તમારા પગ અથવા નિતંબના સ્નાયુમાં, કામ કરવામાં લગભગ 20 મિનિટ લે છે) હોઈ શકે છે.
- દર્દી-નિયંત્રિત એનલ્ગેસિયા (PCA) - આ પુશ બટનવાળું મશીન છે, જ્યારે તમે તેને દબાવો છો ત્યારે ભારે પેઇન કિલર (પીડાનાશક)નો એક નાનો ડોઝ સીધો તમારી કેન્યુલા અથવા ટીપામાં(ડ્રીપમાં) પહોંચાડે છે. તમે તમારી જાતને ઓવરડોઝ (જરૂર કરતા વધારે ભાગ) આપી શકો નહિ તે સુનિશ્ચિત કરે, તે રીતે તેને બનાવવામાં આવ્યું છે. PCA તમને તમારી પોતાની પીડા રાહતના સીધા નિયંત્રણમાં રાખે છે.
- સ્થાનિક એનેસ્થેટીક્સ અને કરોડરજ્જુ અને એપિડ્યુરલ સહિત પ્રાદેશિક બ્લોક્સ - આ પ્રકારના એનેસ્થેસિયા સર્જરી(શસ્ત્રક્રિયા) પછીના દુઃખાવાને દૂર કરવા માટે ખૂબ જ ઉપયોગી થઈ શકે છે. વધુ વિગતો અમારી પત્રિકાઓ પિડ્યુરલ પેઇન રિલિફ ઓફ સર્જરી પછી તમારી કરોડરજ્જુની એનેસ્થેટિક અને ખભા, હાથ અથવા હાથ પર સર્જરી માટે નર્વ બ્લોક્સમાં મળી શકે છે:

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

હોસ્પિટલ છોડ્યા પછી દર્દમાં રાહત

જ્યારે તમને હોસ્પિટલમાંથી રજા આપવામાં આવશે ત્યારે તમને પેઇનકિલર્સનો પુરવઠો આપવામાં આવી શકે છે, પરંતુ કેટલાક ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર પેઇનકિલર્સ (પીડા નિવારક) ખરીદીને ઘરે રાખવી યોગ્ય છે. જો તમને હોસ્પિટલમાંથી ડિસ્ચાર્જ થયાના બે અઠવાડિયા પછી પણ તેની જરૂર હોય, તો તમારે આ વિશે વધુ ચર્ચા કરવા માટે તમારા જી.પી.નો સંપર્ક કરવો જોઈએ.

તમારા ઓપરેશન પછી તમને ઓપીઓઇડ ધરાવતી પેઇનકિલર્સ સૂચવવામાં આવી શકે છે. તે મહત્વનું છે કે તમે શક્ય તેટલી વહેલી તકે આ દવાઓનો વપરાશ ઘટાડો અને પછી બંધ કરો, કારણકે તેનો સતત ઉપયોગ તમને નોંધપાત્ર નુકસાન પહોંચાડે છે.

તમે “ફેક્ટી ઓફ પેઇન મેડિસિન” વેબસાઇટ પર ઓપીઓઇડ્સ વિશે વધુ માહિતી મેળવી શકો છો:

www.fpm.ac.uk/opioids-aware/information-patients

ઘરે જવું અને ક્યારે મદદ માંગવી

શસ્ત્રક્રિયા પછી તમે વાહન ચલાવી શકશો નહીં, તેથી તમારે ટેક્સી અથવા તમને કોઈ લેવા આવે એ માટેની વ્યવસ્થા કરવી જોઈએ.

ડિસ્ચાર્જ થતા પહેલા તમને રિકવરીમાં મદદ મળી રહે એ માટે તમારે જે કસરત કરવી જોઈએ તેની માહિતી અને તમારા ધાની સંભાળ કેવી રીતે રાખવી તેની માહિતી આપવામાં આવશે.

તમારે તમારા જી.પી અથવા હોસ્પિટલનો સંપર્ક કરવો જોઈએ જ્યાં તમારી સર્જરી થઈ હોય,જો:

- તમને ગંભીર પીડા છે અથવા તમારી પીડા વધે છે
- જ્યાં તમારી સર્જરી થઈ હતી ત્યાં તમને દુઃખાવો થાય અને સોજો આવે છે
- તમને છાતીમાં દુઃખાવો થાય અથવા શ્વાસ લેવામાં તકલીફ અનુભવો છો
- તમને એવી કોઈ ચિંતાઓ છે જે તમને હોસ્પિટલ દ્વારા આપવામાં આવેલી ડિસ્ચાર્જ માહિતીમાં આવરી લેવામાં આવી નથી.

જો તમે ખૂબ જ અસ્વસ્થતા અનુભવો છો, તો તમારે શક્ય તેટલી વહેલી તકે તમારા નજીકના ઇમરજન્સી(આપાતકાલીન) વિભાગમાં જવું જોઈએ.

અસ્વીકરણ

અમે આ પત્રિકામાંની માહિતીને સચોટ અને અદ્યતન રાખવા માટે ખૂબ જ પ્રયાસ કરીએ છીએ, પરંતુ અમે તેની ખાતરી આપી શકતા નથી. અમે આ સામાન્ય માહિતી તમારી પાસેના બધા પ્રશ્નોને અથવા તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ હોય તે દરેક વસ્તુ સાથે વ્યવહાર કરે એવી અપેક્ષા રાખતા નથી. માર્ગદર્શિકા તરીકે આ પત્રિકાનો ઉપયોગ કરીને, તમારે તમારી મેડિકલ ટીમ સાથે તમારી પસંદગીઓ અને કોઈપણ ચિંતાઓની ચર્ચા કરવી જોઈએ. આ પત્રિકા જાતે જ સલાહ તરીકે માનવી જોઈએ નહીં. તેનો ઉપયોગ કોઈપણ વ્યાવસાયિક હેતુ માટે કરી શકાય નહિ. સંપૂર્ણ અસ્વીકરણ માટે, કૃપા કરીને અહીં ક્લિક કરો (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/gujarati).

બધા અનુવાદો Translators without Borders (ટ્રાન્સલેટર વિથાઉટ બોર્ડર્સ) સમુદાયના અનુવાદકો દ્વારા પ્રદાન કરવામાં આવે છે. અનુવાદોની ગુણવત્તા શક્ય તેટલી સચોટ બનાવવા માટે ચકાસવામાં આવેલ છે, પરંતુ તેમાં કેટલીક માહિતીના અચોક્કસ અને ખોટા અર્થઘટનનું જોખમ છે.

તમે શું વિચારો છો તે અમને કહો

જો તમારી પાસે કોઈ સામાન્ય ટિપ્પણીઓ હોય, તો કૃપા કરીને તેમને આના પર ઇમેઇલ કરો: patientinformation@rcoa.ac.uk

રોયલ કોલેજ ઓફ એનેસ્થેટિસ્ટ

ચર્ચિલ હાઉસ, 35 રેડ લાયન સ્ક્વેર, લંડન WC1R4SG

020 7092 1500

rcoa.ac.uk

છઠ્ઠી આવૃત્તિ, એપ્રિલ 2023

પ્રકાશનની તારીખના ત્રણ વર્ષમાં આ પત્રિકાની સમીક્ષા કરવામાં આવશે.

© 2023 રોયલ કોલેજ ઓફ એનેસ્થેટિસ્ટ

આ પત્રિકાની દર્દીની માહિતી માટે સામગ્રી બનાવવાના હેતુથી નકલ કરવામાં આવી શકે છે. કૃપા કરીને આ મૂળ સ્ત્રોતને ટાંકો. જો તમે આ પત્રિકાના ભાગનો ઉપયોગ અન્ય પ્રકાશનમાં કરવા માંગતા હો, તો યોગ્ય સ્વીકૃતિ આપવી જોઈએ અને લોગો, બ્રાન્ડિંગ, છબીઓ અને ચિહ્નો દૂર કરવા જોઈએ. વધુ માહિતી માટે, કૃપા કરીને અમારો સંપર્ક કરો.