



آپ کے بچے کی عام اینستھیٹک

یہ کتابچہ اس بات کی وضاحت کرتا ہے کہ جب آپ کا بچہ کسی عام اینستھیٹک کے ساتھ آپریشن کروانے کے لئے اسپتال میں آتا ہے تو کیا کی توقع کریں گے۔ اس کو مریضوں کے نمائندوں اور والدین کے ساتھ مل کر کام کرنے، انسٹھیٹسٹوں نے لکھا ہے۔

اینستھیزیا اور اینستھیٹسٹ

ایک عمومی اینستھیٹک اس بات کو یقینی بناتا ہے کہ آپ کا بچہ کسی آپریشن یا طریقہ کار کے دوران میں بوش اور درد سے پاک ہو۔ اینستھیٹسٹ مابر ڈاکٹر بین جو اینستھیٹک دینے میں اور سرجری اور بحالی کے دوران آپ کے بچے کی صحت کی دیکھ بھال کرتے ہیں۔ وہ سرجری کے بعد آپ کے بچے کے درد سے نجات میں بھی قریب سے شامل ہیں۔

اینستھیٹیکس وہ دوائیں ہیں جو اینستھیزیا کو شروع کرنے اور برقرار رکھنے کے لئے استعمال کی جاتی ہیں۔

■ کچھ اینستھیٹیکس ایک انجیکشن کے ساتھ رگ میں انجیکشن لگاتے ہیں جس کو کینولا کہتے ہیں کسی پلاسٹک کی ٹیوب کا استعمال کرتے ہیں، لیکن کیس کی سانس لینے بوجے اسے جاری رکھا جاسکتا ہے۔

■ دیگر بے بوشی کرنے والے گیس کی سانس لینے کے ساتھ ہی شروع کرتے ہیں اور پھر جب آپ کا بچہ سوتا ہے تو اس میں کینول ڈال دیا جاتا ہے۔

اینستھیٹ یا پری تشخیص کرنے والی نرس عام طور پر آپ کو اپنے بچے کے اینستھیٹیکس یا انجیکشن کے ساتھ گذشتہ تجربات کے بارے میں پوچھے گی۔ وہ عام طور پر اینستھیٹک دوا دینے کے طریقوں پر بھی تبادلہ خیال کریں گے، اور کیا آپ اور آپ کے بچے کو ترجیح ہے۔ اکثر ایسی طی وجوبات ہوتی ہیں کہ شاید کاموں کو کسی خاص طریقے سے کرنا پڑتا ہے اور وہ آپ کے ساتھ اس طرح کے بارے میں بات کریں گے کہ جس طرح وہ اینستھیٹک کو شروع کرنے کو ترجیح دیں گے، اور (وجوبات) کیوں۔ آپ کی خوابشات اور آپ کے بچے کی خوابشات بہت اہم ہیں۔

اینستھیٹ سے بات چیت کے بعد، آپ کے ساتھ تبادلہ خیال کردہ منصوبوں میں سے ایک عموماً عمل کیا جائے گا۔ بعض اوقات توقع شدہ آرٹر میں تبدیلی آسکتی ہے، جو اہم وقت پر آپ کے بچے کے رد عمل اور رد عمل پر منحصر ہے۔

آپ کسی بھی مسئلے کے دن یا اس سے پہلے اٹھا سکیں گے۔

آپ اینستھیزیا ایسوسی ایٹس سے بھی مل سکتے ہیں جو اعلیٰ تربیت یافہ صحت سے متعلق پیشہ ور ہیں۔ بے بوش کرنے والی ٹیم کے کردار کے متعلق مزید معلومات بماری ویب سائٹ www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu پر موجود ہیں۔

اپنے بچے کی تیاری

آپ اپنے بچے کو اسپتال میں آئے کے لئے تیار کرنے کے لئے بہت ساری چیزیں کر سکتے ہیں۔ جب تک آپ کا بچہ بہت چھوٹا نہ ہو، آپ کو کوشش کر کے سمجھانا چاہئے:

■ کہ وہ اسپتال جا رہے ہیں

■ کہ وہ آپریشن یا تفتیش کر رہے ہوں گے

■ جب وہ اسپتال میں ہوتے ہیں تو ان کے ساتھ کیا بوجا اس کے بارے میں کچھ بنیادی معلومات۔

■ یہ معلومات فرایم کرنے کا بہترین وقت بچوں کے مابین مختلف ہوگا۔ پری اسکول کے بچوں کو شاید صرف ایک دن پہلے جاننے کی ضرورت ہوگی۔ بڑے بچوں کو زیادہ وقت درکار بوسکتا ہے۔

■ کالج کی ویب سائٹ پر بچوں، والدین اور نگهداری کے لئے صفحات کے لئے انفارمیشن سے ڈاؤن لوڈ کرنے کے لئے مختلف عمر کے بچوں کے لئے کتابچے بھی موجود ہیں۔

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

■ ریز بیٹر میں ایک بے بوشی کی دوا ہے (3-6 سال کی عمر بالغ قاری کے ساتھ)۔

■ جاسوس کو ٹیویٹ کریں: بے بوشی کے بارے میں معلوم کرنا (عمر 7-11 سال)

■ عام اینستھیزیا: نوجوان لوگوں کے لئے ایک مختصر بدایت نامہ (عمر 12 سال سے زیادہ)

■ میرا ڈے کیس کیس: ایک آسان پڑھنے اور قابل رسائی وسائل بھی یہاں دستیاب ہیں:

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

■ ایک چھوٹی سی گہری نیند کے نام سے ایک حرکت پذیری بھی ہے۔ اینستھیٹیکس کے لئے ایک فیملی گائیڈ جو 12 سال تک کی

www.vimeo.com/138062201

■ کچھ اسپتال آپ اور آپ کے بچے کو آپریشن کے دن سے پہلے بچوں کے سرجی وارڈ میں جانے کا موقع فرایم کرتے ہیں۔ آپ کے بچے کی تیاری اور اضطراب کو کم کرنے میں مدد کرنے کا یہ ایک اچھا طریقہ ہے۔ بہت سارے اسپتالوں میں پہلے نہراپی کی ٹیم بے جو وضاحتیں پیش کر سکتی ہے اور کھلیک کے ذریعے بحث کی حوصلہ افزائی کر سکتی ہے۔

آپ کے بچے کو کیا کہنا ہے اس کے کچھ خیالات

■ اس کی وضاحت کریں کہ آپریشن یا ٹیسٹ آپ کے بچے کے حالات پر منحصر ہے، جزوی طور پر بہتر یا جزوی طور پر بہتر ہونے میں معاون ثابت ہوگا۔

■ اپنے بچے کو آپریشن کے بارے میں بات کرنے اور سوالات کرنے کی ترغیب دیں۔ کتابیں، کھلیک اور کہانیاں مدد کر سکتی ہیں۔ کالج کی ویب سائٹ سے رنگے والی چادریں جیسے وسائل دستیاب ہیں:

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

■ اپنے بچے کو وقت کے بارے میں بنائیں وہ آپریشن یا تفتیش کب کریں گے؟ اسپتال میں ان کا قیام کتنا عرصہ رہے گا (اگر آپ کو یہ معلوم ہوتا ہے؟)

■ اگر آپ کا بچہ رات بھر اسپتال میں قیام پذیر ہوگا تو، انہیں بنائیں کہ کیا آپ بھی قیام کر سکیں گے۔ اگر آپ کو یقین نہیں ہے کہ آیا یہ ممکن ہے یا نہیں، تو آپ تصدیق کے لئے اسپتال کو کال کر سکتے ہیں۔

■ آپ کی نرس آپ کو مشورہ دے سکتی ہے کہ آپ کو اسپتال میں کیا لے جانا چاہئے، لیکن براہ کرم کوئی باقاعدہ دوائی لے آئیں جو آپ کا بچہ عام طور پر اصل پیکینجنگ، پجاما، دانتوں کا برش، بیٹر برش، انٹروپیرین یا نپیوں میں تبدیلی اور پسندیدہ ٹیڈی یا کھلونا لیتے ہیں۔ بچوں کو اکثر یہ فیصلہ کرنے میں خوشی ہوتی ہے کہ کیا پیک کرنا ہے لیکن بہتر ہے کہ بہت زیادہ کھلونے شامل نہ ہوں۔

■ موبائل فون اور ٹیبلٹ بہت مفید ثابت ہو سکتے ہیں لیکن اپنے چارجر اور بیڈ فون لانا یاد رکھیں۔

■ آپ کا درد کم کرنے والوں جیسے پیراسیٹامول اور آنبوپروفین کو استھاک کرنا چاہئے جب آپ کا بچہ گھر واپس آجائے گا۔ یہ کتابچہ آپ کو گھر پر انجکشن لگانے سے متعلق کچھ آسان بدایات دینتا ہے۔

ٹھیک نہیں سرجی سے پہلے؟

■ اگر آپ کے بچے کو آپریشن کے دو ہفتوں کے اندر اہم کھانسی یا نزلہ، یا اسہال یا اللٹا آپریشن کے دن کے چند دن میں ہو جائے تو آپ کو اسپتال فون کرنا چاہئے۔ بعض اوقات اخراجی ترتیبات جو نہ دی گئی ہوں کے لیے گنجاشی جدول کے ڈیٹا میں ترمیم کرنا ضروری ہوتا ہے۔

■ کھانسی اور نزلہ زدہ بچوں کو، خصوصاً کم عمر بچوں کو، بے بوشی کے تحت سائنس لینے میں دشواری کا زیادہ امکان ہے بڑے بچوں اور بالغوں کے مقابلے میں نہیں منے اور چھوٹے بچے دم گھٹ جانے کے زیادہ خطرے میں کیوں بیں؟ مادے صرف ہوا کی نسبت اکسیجن میں زیادہ تیزی سے جلتے ہیں، اس لیے یہ اہم ہے کہ آپ:

براه کرم اسپتال کے عملے کو یہ بھی بتائیں کہ آیا آپ کے بچے کو چکن کے خسرہ، خسرہ یا دیگر بیماریوں کے لئے سے حالیہ رابطہ ہوا ہے۔

حفاظتی ٹیکے ایک ابھ طبی مداخلت ہیں اور ہم تمام والدین کو NHS ویب سائٹ پر NHS ویکسینیشن ہدایات پر عمل کرنے کی ترجیب دیتے ہیں:

www.nhs.uk/conditions/vaccinations

حالیہ ویکسینیشن عام طور پر انسٹیکٹک بچوں کے لئے مسئلہ نہیں ہے جب تک کہ وہ سرجری کرنے سے قبل ہی ان میں اعلیٰ درجہ حرارت پیدا نہ کریں، ایسی صورت میں سرجری میں تاخیر کرنا بعض اوقات بہتر ہوتا ہے یہ بہت ہی غیر معمولی بات ہے، لہذا ہم والدین کو مشورہ دیتے ہیں کہ منصوبہ بند ویکسین جاری رکھیں اور منصوبہ بند سرجری کی وجہ سے انہیں ملتوی نہ کریں۔

پیشگی تشخیص کلینک / ٹیلیفون اسکریننگ

ہسپتال سے نرس آپ کو سرجری کے دن سے پہلے اپنے بچے کی صحت اور دوائیوں کے بارے میں کچھ تفصیلات کے بارے میں معلوم کرنے کا بندوبست کر سکتی ہے۔ اس سے انہیں اپریشن کے دن سے پہلے اضافی ٹیسٹ پا سامان ترتیب دینے کا وقت بھی مل جاتا ہے، اگر ضرورت ہو تو۔

بہت سارے ہسپتالوں میں، خاص طور پر طویل المیعاد بیماریوں والے مرضیوں با بڑے سرجری والے بچوں کو پیشگی تشخیص کلینک میں شرکت کے لئے مدعو کریں گے۔ پہاں وہ آپ کے بچے کی صحت، ادویات اور الرجی کے بارے میں پوچھیں گے۔ وہ سرجری سے پہلے ہونے والے کسی بھی افیکشن کی جانچ پڑھانے کرنے اور خون کی جانچ پڑھانے کے لئے جلد سے ایک جہاڑو ڈالیں گے (جلد کو نرم روئی کی نرمی سے بلکا ہے۔ وہ آپ کو اور آپ کے بچے کو وہ وارڈ دکھائیں گے جہاں وہ جانیں گے اور وہ آپ کے بچے کی سرجری کے بارے میں معلومات فراہم کریں گے۔ پ کسی اینسٹیٹیوٹ سے بھی مل سکتے ہیں جو اینسٹیٹیک اور کسی خاص خطرات کے لئے کسی بھی اختیارات پر بات کر سکتا ہے۔

آپ کے بچے کے اپریشن کے دن

ہاسپٹل کو آپ کو واضح ہدایات دینا چاہ۔ گی کہ آپ کے بچے کو کہانے پینے سے کب روکا جائے۔ ان ہدایات پر صحیح طریقے سے عمل کرنا اہم ہے۔ اگر ہے ہوشی کے دوران آپ کے بچے کے پیٹ میں کھانا یا مائع موجود ہے تو، یہ گلے کے پچھلے حصے میں آکر ان کے پھیپھڑوں میں جاسکتا ہے۔

اگر بچے کہانے اور پینے کے بغیر ضرورت سے زیادہ انتظار نہیں کرنا پڑے تو بچے زیادہ آرام سے ہیں۔ مندرجہ ذیل عام طور پر اس بات پر اتفاق کیا جاتا ہے کہ جب آپ غیر ضروری سرجری سے پہلے اپنے بچے کو کہانے پینے کے کچھ دے سکتے ہو تو اس کے لئے عموماً متفقہ اوقات ہیں، لیکن برہ کرم اسپتال کی ہدایات پر عمل کریں جس سے وہ مختلف بوسکتے ہیں۔

■ بچے سرجری سے چھوٹے ہے بلکا کھانا اور / یا ایک گلاس دودھ لے سکتے ہیں۔ اس کے بعد انہیں مٹھائی سمیت کچھ بھی نہیں کھانا چاہئے اور بیبل گم سے پر بیبل کرنا چاہئے۔

■ دودھ پلانے والے بچے اپنی سرجری سے چار گھنٹے پہلے چھاتی کا دودھ لے سکتے ہیں۔

■ بوتل سے کھلایا بچوں کو سرجری سے چھوٹے قبل فارمولہ دودھ مل سکتا ہے
(برہ کرم بہت چھوٹے یا قبل از وقت بچوں کے لئے کسی بھی مختلف ہدایات کے لئے اپنے اسپتال سے رابطہ کریں)۔

■ بچوں کو اپنے سرجری سے ایک گھنٹہ پہلے تک پانی پینا یا بہت ہی پتلا اسکواش جاری رکھنا چاہئے۔ اس سے انہیں اچھی طرح سے باٹھریٹ اور آرام دہ رہنے میں مدد ملتی ہے۔

کچھ یونٹ میں آتے ہی بچے کو کچھ پینے کی اجازت دیتے ہیں یا حوصلہ افزائی کرتے ہیں۔

اگر آپ کے بچے نے حال بی میں کھانا کھایا ہے تو، اپریشن ایک دوسرے دن تک تاخیر یا ملتوی کر دیا جائے گا۔

آپ کے بچے کو سرجری کے دن ہدایت کے مطابق کوئی بھی دوائیں لینا چاہ۔

جب آپ اسپتال پہنچیں گے تو آپ کے بچے کا وزن اور ناپ لیا جائے گا (بشرطیکہ یہ پہلے کی ملاقات میں پہلے ہی نہیں کیا گیا ہو)۔ یک نرس ان کا درجہ حرارت، نبض اور سانس لینے کی شرح چیک کرے گی اور ان کے آکسیجن کی سطح اور بلڈ پریشر کی پیمائش کرے گی۔

پیشاب کا نمونہ اکٹھا کر کے 12 سال سے زیادہ عمر کی کسی لڑکی کے لئے حمل ٹیسٹ کروانا معیاری عمل ہے۔ مزید معلومات کے لئے برہ کرم رائل کالج آف پیڈیاٹرکس اینڈ چلڈرن ہیلٹھ ویب سائٹ دیکھیں:

www.rcpch.ac.uk/resources/pre-procedure-pregnancy-checking-under-16s-guidance-clinicians

نرس دوائیوں اور الرجیوں کے بارے میں پوچھئے گی اور آپ کے بچے کی کلائی یا ٹخنوں پر شناخت کے دو بینڈ لگائے گی۔ کچھ اسپتالوں میں، اگر انہیں الرجی ہے تو وہ ایک اضافی بینڈ، یا ایک مختلف رنگ ڈالیں گے۔ آپ کے بچے کی بے بوشی کے بارے میں بات کرنے کے طریقہ کار سے پہلے ایک اینستھیٹیشنٹ آپ سے مل جائے گا۔ اینستھیٹیشنٹ کو آپ کے بچے کی عام صحت کے بارے میں معلوم کرنے کی ضرورت ہوتی ہے، ان میں شامل ہیں:

■ اینستھیٹیزا کے پچھے تجریبات

■ کوئی بھی دوائیں جو آپ کا بچہ لے رہی ہے

■ ان کو کوئی الرجی ہے

■ حالیہ کھانسی، نزلہ، اسپاہ اور الٹی

گر آپ کے بچے یا کنبے کے دیگر افراد کو اینستیکٹیک سے متعلق کسی بھی پریشانی کا سامنا کرنا پڑا ہے تو، یہ بے حد ضروری ہے کہ اینستھیٹیٹ کو بتا دیں اور آپ یا آپ کے کسی رشتہ دار کی کوئی بھی معلومات لائیں۔

پنستیکٹ کے بارے میں آپ یا آپ کے بچے کو بونے والے کسی خاص خدشات کے بارے میں بات کرنے کا یہ اچھا وقت ہے۔ آپ جو سوالات کرنا چاہتے ہیں ان کی فہرست بنانا آپ کو مددگار ثابت ہو سکتا ہے۔

آپ کا بچہ جس قسم کی سرجری کر رہا ہے اس پر انحصار کرتے ہوئے، اینستھیٹیٹ مقامی اینستھیٹیک انجیکشن کے ذریعہ اعصاب کو بھی سننے کے قابل ہو سکتا ہے جبکہ آپ کا بچہ اس کے بعد درد سے نجات میں مدد کے لئے سوتا ہے۔

انہیں اضافی قطرے یا کینول استعمال کرنے کی ضرورت بھی ہو سکتی ہے۔ وہ آپ کے ساتھ یہ کام کرنے کی وجوبات اور آپ کے بچے کو سوائے آرام سے رہنے کے لئے اس سامان کی ابمیت کے بارے میں تبادلہ خیال کریں گے جب وہ بیدار ہوں گے۔

پریشن یا تفتیش میں تاخیر

کبھی کبھار آپ کے بچے کی تشخیص کے دوران، اینستھیٹیٹ اپ بچے کے بارے میں کچھ سیکھ سکتا ہے جس کا مطلب ہے کہ اس دن اس طریقہ کار کو نہ کرنا زیادہ بہتر ہوگا۔ اگر ایسا بوتا ہے تو، وہ مشورہ دین گے کہ جب اور جب وہ توقع کرتے ہیں تو طریقہ کار کے ساتھ اگر یہاں محفوظ رہے گا۔

طبی علاج ("پری میڈ")

یہ منشیات کا نام ہے جو اینستھیٹیک سے پہلے دیا جاتا ہے۔

آپ کے بچہ کو آرام دینے میں مدد کرنے کے لئے تحریر کار سکون آور دوا دینے کے بارے میں گفتگو کر سکتا ہے۔ تاہم، انہیں باقاعدگی سے نہیں دیا جاتا ہے کیونکہ وہ آپریشن کے بعد بچہ کو غنوٹگی میں مبتلا کر سکتی ہیں۔ پری میڈ کے طور پر درد سے نجات دینے والی دوائیں بھی دی جاسکتی ہیں، یا دمہ جیسے حالات کے لئے تحریر کار اضافی علاج کا مشورہ بھی دے سکتا ہے۔ زیادہ تر پری میڈ مانع دواؤں کی شکل میں دی جاتی ہیں۔

مقامی اینستھیٹیک کریم

قریب قریب تمام بچوں کے باتھوں کی پشت پر 'ماجک کریم' ڈالی جائے گی اور واضح ڈریننگ سے ڈھک دی جائے گی۔ اسے بعض اوقات 'امیٹوپ'، 'ای ایم اے' یا دیگر تجارتی ناموں سے پکارا جاتا ہے۔ یہ ایک مقامی اینستھیٹیک کریم ہے جسے کام کرنے میں ۳۰-۶۰ منٹ لگتے ہیں۔

جب آپ کے بچے کے باتھے یا بازو میں جراحی نلکی رکھی جاتی ہے تو یہ کریم تیز درد کو کم کرتی ہے۔ یہ دس میں سے نو بچوں کے درد کو کم کرنے میں اچھا کام کرتی ہے۔

اگر کریم استعمال نہیں کی جاسکتی، تو اس جگہ کو بے حس کرنے کے لئے کریم کی جگہ مقامی اینستھیٹیک کولٹ اسپرے کا استعمال کیا جاسکتا ہے۔

تھیٹر جانا

آپریٹنگ تھیٹر جاتے وقت زیادہ تر اسپتال آپ کے بچے کو پہنچے کے لئے رنگین گاؤں مہیا کرتے ہیں۔ اگرچہ آپ کا بچہ خود اپنے کپڑے یا پاجامہ پہن سکتا ہے۔ وہ ضرورت کے مطابق نیپی یا پل اپس پہن سکتے ہیں۔ آپ کے نرس آپ کو مشورہ دینگے کہ کون سے انٹروپرینر پہنے جاسکتے ہیں۔

آپ کا بچہ اینستھیٹیک کمرہ تک چل کر جاسکتا ہے، یا بستر، ویبل چیئر یا بسیٹ ٹرالی پر سفر کر سکتا ہے، یا لے جایا جاسکتا ہے۔ بعض یونٹس سفر کی مزید مزیدار قسمیں پیش کرتی ہیں۔ بعض ہسپتالوں میں الیکٹرک کار میں سواری بھی پیش کی جاسکتی ہے۔

انیستھیٹیک کمرہ میں

نرس یا صحت کی دیکھ بھاں کرنے والے پریکٹشنا جیسے وارڈ کا کوئی پلے اسپیشلیٹ آپ کے اور آپ کے بچے کے ساتھ اینستھیٹیک کمرہ میں جائیں گے۔ آپ کا بچہ کوئی کھلونا یا تسکین بخش لینے کے اہل ہوگا۔ گیمز یا پسندیدہ فلموں کے ذریعہ بچوں کی توجہ ہٹانے کے لئے موبائل فونز یا ٹیبلیٹس خاص طور پر کار آمد ثابت ہو سکتے ہیں۔

اگر آپ چاہیں، تو بچہ کو بیبھوشی کی دوا دیتے وقت اس کو تسکین دینے کی غرض سے آپ کے ٹھرنے کا خیر مقدم کیا جائے گا۔ معدودے چند حالات میں جب ایسا ممکن نہیں ہوگا۔ جیسے ہی آپ کا بچہ سوئے گا، عملہ کا ایک رکن آپ کو تھیٹر کے علاقے سے باہر لے جانے کا تاکہ آپ کے بچے کی دیکھ بھال کرنے کے لئے اینستھیٹک ٹائم کو آنے دیا جاسکے۔

اگر آپ خود بہت پریشان ہیں، تو آپ کو اپنے بچے کے ساتھ اینستھیٹک کمرہ میں جانے کی ضرورت نہیں ہے۔ اس کے بجائے خاندان کا کوئی دوسرا بالغ فرد یا کوئی وارڈ نرس یا پلے تھیر اپسٹ ساتھ جاسکتا ہے۔

آپ کے بچے کے ٹرالی پر ہونے کے دوران ہی اینستھیٹک شروع کیا جاسکتا ہے۔ چھوٹے بچوں کو آپ کی گود میں بیٹھے بیٹھے ہی بیبھوش کیا جاسکتا ہے۔ عملہ اس کے بعد انہیں ٹرالی میں اٹھا لے جائے گا، بوسکتا ہے آپ کی مدد سے۔

تحزیر کار اینستھیٹک شروع کرنے کے لئے یا تو فیس ماسک یا ٹیوب کے ذریعہ گیس استعمال کرے گا، یا جراحی نلکی کے ذریعہ انجیکشن استعمال کرے گا۔ ان سب باتوں کو پہلے سے بی آپ کو بتا دیا جائے گا، حالانکہ اگر آپ کا بچہ تعاؤن نہیں کرسکتا تو بعض اوقات منصوبہ میں تبدیلی کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

زیادہ تر بڑے بچوں کو جراحی نلکی کے ذریعہ انجیکشن دیا جائے گا۔ اگر کسی جراحی نلکی کا استعمال کیا جاتا ہے، تو آپ کا بچہ بہت نیزی سے بیبھوش اور سست بوجانے گا بعض اوقات بازو میں انجیکشن ٹھہٹا اور چبھتا ہوا محسوس بوسکتا ہے۔ تھزیر کار تب اینستھیٹک جاری رکھنے کے لئے ماسک کا استعمال کرے گا اور تحفظ کے لئے اضافی اکسیجن مہیا کرے گا۔

اگر اینستھیٹک کو گیس کے ساتھ شروع کیا گیا ہے، تو تھزیر کار عام طور پر گیس دینے کے لئے ماسک کا استعمال کرتے ہیں، یا وہ آپ کے بچہ کی ناک اور منہ پر نرمی سے رکھے ہوئے کاسہ نما ہاتھ کے ذریعہ گیس پاس کرسکتے ہیں۔ اینستھیٹک گیسیں نرم سکے والے قلموں کی مانند بو کرتی ہیں۔

انستھیٹک کو اثر انداز ہونے میں عام طور پر تھوڑا (کچھ سیکنڈ سے لے کر چند منٹوں تک کا) وقت لگتا ہے۔ اس دوران بچہ کا بے چین بوجانا یا سانس لینے میں مختلف آواز آنا بہت بی معمول کی بات ہے۔ بہاں تک کہ وہ بلند آواز سے خراٹے ہی لے سکتے ہیں۔ عملہ آپ کے بچہ کو نرمی لیکن مضبوطی سے پکڑنے میں آپ کی مدد کرے گا۔

پھر آپ سے اینستھیٹک کمرہ سے جانے کے لئے کہا جائے گا۔ عملہ کا ایک رکن آپ کے ساتھ تھیٹر کے باہر تک جائے گا۔

جب آپ کا بچہ بیبھوش کر دیا جائے گا، تو تھزیر کار ایک جراحی نلکی ڈیگا تاکہ وہ ضروری درد سے نجات دینے والی اور اینستھیٹک دوائیں دے سکیں۔

اس کے بعد کیا ہوتا ہے؟

آپ کے بچہ کا آپریشن کرنے یا آپریشن کی کارروائی کرنے کے لئے اسے آپریشن تھیٹر میں لے جایا جائے گا۔

تحزیر کار پوری کارروائی میں آپ کے بچہ کے ساتھ رہے گا اور اس بات کو یقینی بنانے کے لئے وہ محفوظ اور پورے طور پر بیبھوش ہے آپ کے بچہ کے بلا پریشر، نبض، تنفس اور آکسیجن لیول کی غور سے نگرانی کرے گا۔

ابھی آپ کے باہر جائے اور کچھ کہا پی لینے کے لئے اچھا وقت ہے، لیکن عملہ کو بتا دیں کہ آپ باہر جا رہے ہیں اور انہیں موبائل فون نمبر دے دیں جس پر وہ آپ سے رابطہ کر سکیں۔

آپریشن کے بعد

صحیاتی کے کمرہ میں

زیادہ تر بچے کسی صحیاتی کے کمرے میں بیدار ہوتے ہیں۔ تھزیر کار قریب ہی بوتا ہے اور ضرورت پڑنے پر مدد کرسکتا ہے۔ جب وہ بیدار ہونگے، تو ان کی جراحی کی نلکی کو محفوظ، اور نظر سے دور رکھنے کے لئے اس پر ایک پٹی لگادی جائے گی۔

بر ایک بچہ کی نگہداشت کسی اسپیشلیٹ نرس یا موزوں طور پر قابل پریکٹشنا کے ذریعہ کی جاتی ہے جو یہ یقینی بنائیں گے کہ آپ کا بچہ آرام سے رہے۔ ضرورت پڑنے پر وہ اضافی درد سے نجات دینے والی اور انسداد بیماری دوائیں دیں گے۔ بیدار ہونے کے عمل کے دوران کسی مناسب وقت پر آپ کو آپ کے بچہ کے ساتھ رہنے کے لئے بلا یا جائے گا۔

بیداری پر تکلیف

بعض بچے بیدار ہونے پر کچھ الجھن کی علامات اور/یا تکلیف کا اظہار کرتے ہیں۔ چھوٹے بچوں میں اس کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔

بہت کم بچے ہوتے ہیں جو بہت زیادہ مشتعل ہو جائیں۔ وہ رو سکتے ہیں اور پلٹ سکتے ہیں یا اپنے باتھوں یا پپروں کو ہلا سکتے ہیں۔ یہ بر تا 30 منٹ اور کبھی کبھار طویل بوسکتا ہے۔ بازیابی کے کمرے کا عملہ اس وقت بچوں کی دیکھ بھال کرنے میں تجربہ کار ہے۔ وہ اس پر غور کریں گے کہ آیا مزید درد سے نجات ملے گی۔ وہ آپ کو مشورہ دیں گے کہ اپنے بچے کو کس طرح سکون اور یقین دلانیں۔

اگر کوئی بچہ پریشانی میں جاگتا ہے تو یہ فطری طور پر والدین کے لئے پریشان کن ہوتا ہے۔ یہ آپ کے اینستھیٹسٹ کو بتانے کے قابل ہوگا اگر آپ کے بچے کو ماضی میں اس قسم کی تکلیف کا سامنا کرنا پڑا ہے تاکہ وہ ان طریقوں پر تباہہ خیال کرسکیں جس سے مستقبل میں اس سے بچا جاسکتا ہے۔

درد سے نجات

درد سے نجات دلانے والی دوائیں، اور بعض اوقات مقامی اینستھیٹک انجیکشن اینستھیٹک کے دوران دینے جاتے ہیں تاکہ یہ بقینی بنایا جاسکے کہ آپ کا بچہ زیادہ آرام سے زیادہ آرام سے اٹھ سکے۔ درد سے نجات کی قسم کا طریقہ کار پر منحصر ہوگا۔ اینستیکیٹسٹ، سرجن اور / یا وارد عملہ آپ سے آپ کے بچے کے درد سے نجات کی بہترین قسم کے بارے میں بات کرے گا۔

گھر جا رہا ہے

آپریشن یا طریقہ کار کے دن آپ کے بچے کا اکثر گھر واپسی ممکن ہے اگر سرجن اور اینستھیٹسٹ خوش ہوں کہ یہ ایک محفوظ آپشن ہے اور آپ کا بچہ ٹھیک ہو رہا ہے۔

آپ کو گھر میں درد سے نجات کی دوائیں دینے کے بارے میں مشورہ دیا جائے گا۔ آپ کو اپنے ڈاکٹر کے مشورے پر عمل کرنا چاہیے۔

سفر کے گھر میں کچھ بچے بیمار یا شاند بیمار محسوس کرتے ہیں۔ یہ بہتر ہے کہ تیار رہو! اگر آپ آپریشن کے دن اپنے بچے کو گھر لے جا رہے ہیں تو، اگر آپ کو گھر میں اپنے بچے کے بارے میں خدشات ہیں تو آپ کو فون کرنے کے لئے ایک رابطہ نمبر دیا جائے گا۔

اس کے بعد

کچھ بچوں کو تشویشناک حالت میں بسپتال جانا پڑتا ہے۔ بسپتال میں قیام کے بعد کچھ بچے اچھی طرح سے نہیں سوتے ہیں۔ وہ آپ کو چھوٹے کے بارے میں چپٹے اور پریشان بوسکتے ہیں۔ ان کا طرز عمل پہلے سے زیادہ مشکل بوسکتا ہے۔ یہ عام طور پر تین سے چار بفتوں میں معمول پر آجائے گا۔

آپ کے بچے کے بے ہوشی سے وابستہ خطرات اور مضر اثرات

سنگین مسائل جدید اینستھیٹک کے ساتھ غیر معمولی ہیں۔ زیادہ تر بچے جلدی سے صحتیاب ہو جاتے ہیں اور اپنے آپریشن اور اینستھیٹک کے بعد جلدی معمول پر آجائے ہیں۔ بہت سے بچے بیمار محسوس کر سکتے ہیں یا گلے کی سوزش بوسکتے ہیں۔ یہ عام طور پر ایک مختصر وقت تک رہتا ہے۔ اللی اور بیماری کے علاج کے لئے دوائیں دستیاب ہیں اور اکثر دی جاتی ہیں۔

معمولی سرجری والے اچھے صحت والے بچے کے لئے، یہ بہت عام ہے (10 میں سے 1 زیادہ):

- سر درد یا گلے کی سوجن
- بیماری یا چکر آنا
- جاگنے پر احتجاج

غیر معمولی پیچیدگیوں کو دیکھتے ہوئے، 10,000 میں سے تقریباً 1 بچوں میں اینستھیٹک کے لئے شدید الرجک رد عمل پیدا ہوتا ہے۔

معمولی یا اعتدال پسند غیر بندگامی سرجری والے صحتمند بچوں کے لئے اینستھیزیا سے موت کا خطره 100,000 میں شاید 1 سے کم ہے۔ سرجری کے اوقات کے آس پاس ہونے والی زیادہ تر اموات اینستھیٹک کی وجہ سے نہیں ہوتی بلکہ کسی اور شخص کی صحت یا اس کے آپریشن سے منسلک دیگر وجہات کی وجہ سے ہوتی ہے۔

اینسٹھیٹک اور بے ہوشی کے عمل سے متعلق عام خطرات کے بارے میں پڑھنے کے لئے، براہ کرم بہاری ویب سائٹ پر رسک سیکشن ملاحظہ کریں:

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

خدشہ وضاحت

لوگ اس میں مختلف ہوتے ہیں کہ وہ الفاظ اور اعداد کی ترجمانی کیسے کرتے ہیں۔ یہ پیمانہ مدد کے لئے فراہم کیا گیا ہے۔



جید اینسٹھیزیا میں، سنگین مسائل غیر معمولی ہیں۔

اگر آپ کے بچے کو سنگین بیماری، پیچیدہ طبی پس منظر، یا چار سال سے کم عمر اور / یا کوئی بڑا آپریشن ہو تو، کسی سنگین خطرہ یا پیچیدگی کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔

اہم بیماری والے بچوں کو سرجری کروانے والے بچوں کو بعض اوقات اینسٹھیٹک سے منسلک خاص خطرات لاحق ہوتے ہیں۔ آپریشن سے پہلے انسٹھیٹسٹ آپ کے ساتھ اس پر تبادلہ خیال کر سکتا ہے۔ جید الات، تربیت اور منشیات نے اینسٹھیٹک بونے کو بہت محفوظ بنا دیا ہے، حالانکہ تمام خطرات کو پوری طرح سے دور نہیں کیا جاسکتا ہے۔

بچوں اور بہت چھوٹے بچوں میں اینسٹھیزیا کے ممکنہ طویل مدتی اثرات کے بارے میں جاری تحقیق ہے۔ فی الحال، اس بات کا کوئی پختہ ثبوت موجود نہیں ہے کہ اینسٹھیٹیکلکس ترقی کے لئے مضر ہیں، اور اس پر غور کرنا ضروری ہے کہ کسی بھی رسم کو کسی طریقہ کار یا سرجری کے لئے اینسٹھیزیا فراہم کرنے کی مجموعی امہمیت کے خلاف متوازن بونا چاہئے۔

بچوں کی اینسٹھیزیا کے اہم واقعات کے بارے میں معلومات آن لائن سے مل سکتی ہیں:
برطانیہ میں پیڈیاٹرک اینسٹھیزیا میں شدید اہم واقعات کے واقعات: بچوں میں مشابہہ کرنے والے مقدمے کی سماعت کے لئے اینسٹھیزیا کے مشق کا ثانوی تجزیہ (ایپریکوٹ مطالعہ): www.onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/anae.14520 وہ فور فائیو دو صفحہ

ایسوسی ایشن اف پیڈیاٹرک اینسٹھیٹس اف گریٹ برطانیہ اور ائرلینڈ سے مزید معلومات کے لئے آپ درج ذیل کو دیکھنے کے خواہاں ہو سکتے ہیں:

بڑی عمر کے بچوں اور نوجوانوں کے لئے انسٹھیٹک لگانے کے عام خطرات کے بارے میں معلومات کالج کی ویب سائٹ پر دستیاب ہے۔
www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu

درد سے نجات کے بارے میں معلومات بمارے کتابچے اینسٹھیزیا میں بیان کی جاسکتی ہے جو بماری ویب سائٹ سے دستیاب ہے
www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/urdu

بہ اس کتابچے میں معلومات کو صحیح اور تازہ ترین رکھنے کے لئے سخت کوشش کرتے ہیں، لیکن بہ اس کی ضمانت نہیں دے سکتے۔ ہمیں موقع نہیں ہے کہ یہ عام معلومات ان سارے سوالوں کا احاطہ کر سکیں جو آپ کے پاس ہو سکتے ہیں یا بر اس چیز کا جواب دے سکیں جو آپ کے لئے ابھی ہے۔ اس کتابچہ کو بطور کائیا استعمال کر کر، آپ اپنے اختیارات یا پرشانیوں 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)

کی مترجم برادری کی طرف سے فرایم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں کا معیار بر Translators Without Borders تمام ترجمے ممکن حد تک صحیح رکھنے کے لئے جانچا جاتا ہے، لیکن پھر بھی چند معلومات کی غلطیوں اور غلط تشریح کا خطرہ رہتا ہے۔

اپنے خیالات ہمیں بتائیں

بہ اس کتابچے میں بہتری لانے کے لئے تجویز کا خیر مقدم کرتے ہیں۔

اگر آپ کے پاس کچھ ایسے تبصرے ہیں جسے آپ لکھنا چاہتے ہیں، تو براہ کرم انہیں مندرجہ ذیل دیے گئے ای میل آئیں جسے ڈی پر ای میل کریں patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

Churchill House, 35 Red Lion Square, London WC1R 4SG

020 7092 1500

www.rcoa.ac.uk

چھٹا ایڈیشن، فروری 2020

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

© 2020 رائل کالج آف اینستھیٹیٹسٹ

اس کتابچے کو مریض کے معلوماتی مواد کی تیاری کے مقصد کے لئے کاپی کیا جاسکتا ہے۔ براہ کرم اس اصل مأخذ 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، برائٹنگ اور تصاویر بٹائیں۔ مزید معلومات کے لیے براہ مہربانی رابطہ کیجیے۔