

پریفرل اعصابی بلاک

یہ کتابچہ آپ کو سمجھاتا ہے کہ اگر آپ پر آپریشن کے دوران اعصابی بلاک استعمال ہو تو آپ کیا توقعات رکھیں۔ اسے ماہرین اینسٹھیسیا، مریضوں اور مریضوں کے نمائندوں نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

مضامین

یہ کتابچہ وضاحت کرتا ہے:

- اعصابی بلاک کیا ہے
- آپ اپنے آپریشن کے دوران اس کے استعمال سے کیوں فائدہ اٹھا سکتے ہیں
- یہ کیسے کام کرتا ہے
- بعد میں کیا ہوتا ہے
- ممکنہ خطرات اور مشترکہ فیصلہ سازی۔

اعصابی بلاک کے بارے میں

اعصابی بلاک بیہوشی کے ٹیکے ہیں جو ان اعصاب کو سن کرنے کے لیے لگائے جاتے ہیں جو کسی مخصوص عضو جیسے کہ ایک بازو، ہاتھ، ٹانگ یا پاؤں کو احساس مہیا کرتے ہیں۔ مقامی بیہوشی کا ٹیکہ درد کے اشاروں کو روک دیتا ہے اور اس عضو کو سن اور ساکن کر دیتا ہے، مگر آپ آپریشن کے دوران وہاں حرکت اور کھینچ کو ممکنہ طور پر پھر بھی محسوس کر سکتے ہیں۔

چند صورتحال میں اعصابی بلاک مکمل بیہوشی کی دوا کی جگہ استعمال کیا جا سکتا ہے۔ یہ خاص طور پر ان مریضوں کے لیے مفید ہے جن کی بیماری کے سبب بیہوشی کی دوا زیادہ خطرناک ثابت ہو سکتی ہے۔ اعصابی بلاک کے ساتھ آپریشن کروانے کا ایک اور فائدہ یہ ہے کہ یہ مکمل بیہوشی کی دوا کے ساتھ ہونے والی چند پیچیدگیوں کا خدشہ کم رکھتا ہے۔

آپریشن کے بعد درد سنبھالنے کے لیے اعصابی بلاک کو مکمل بیہوشی کی دوا کے ساتھ بھی استعمال کیا جا سکتا ہے۔ یہ آپریشن کے بعد 24 گھنٹے تک درد سے آرام مہیا کر سکتا ہے، مگر جسم کے کچھ حصے 48 گھنٹوں تک سن محسوس ہو سکتے ہیں۔

بیہوشی کی دوا کو اکثر اعصابی بلاک کے ساتھ آپ کو پرسکون اور خوابیدہ کرنے کے لیے استعمال کیا جاتا ہے۔ دوا سے خوابیدگی ہلکی یا گہری ہو سکتی ہے اور آپ کو بے ہوشی کے بعد سب، کچھ یا کچھ بھی نہیں یاد ہو سکتا ہے۔ آپ بے ہوشی کے بارے میں مزید ہمارے کتابچے سیڈیشن کی وضاحت میں پڑھ سکتے ہیں جو مختلف زبانوں میں یہاں دستیاب ہے:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

آپ کا ماہر بیہوشی، یہ فیصلہ کرنے میں آپ کی مدد کر سکتا ہے کہ ان طریقوں میں سے کون سا آپ اور آپ کے آپریشن کے لیے بہترین ہے۔

پریفرل اعصابی بلاک کے فوائد

- آپریشن کے بعد درد سے زیادہ آرام۔
- آپریشن کے فوراً بعد درد کی افیونی گولیوں کی کم ضرورت۔ یہ آپ کی طبیعت خراب کر سکتی ہیں اور قبض کا باعث بن سکتی ہیں۔ بعض اوقات ان کے لمبے عرصے کے لیے استعمال سے آپ کو ان کا عادی ہونے کا خطرہ ہے۔

- جنرل اینیسٹیتھٹک اور اس کے خطرات اور مضر اثرات سے بچنا۔ مکمل بیہوشی کی دوا کے مضر اثرات میں بیماری، گلے کی سوزش، اور غنودگی شامل ہیں۔
- بستر سے اٹھ کر چلنا پھرنا جلدی شروع کرنا اور ہسپتال سے جلدی فارغ ہونا۔

پیشگی تشخیص کا کلینک (پیشگی تشخیص)

اگر آپ کا آپریشن منصوبہ بندی کے تحت ہو رہا ہے تو آپ کو آپریشن سے چند ہفتے یا دن پہلے پیشگی تشخیص کے کلینک میں بلایا جاسکتا ہے۔ مزید معمولی آپریشن کے لیے، بعض اوقات، ایک نرس آپ سے کچھ سوالات پوچھنے کے لیے آپ کو فون کرے گی۔

برائے مہربانی مندرجہ ذیل چیزیں اپنے ساتھ لے کر آئیں (یا فون کے دوران اپنے قریب رکھیں):

- آپ کی زیر استعمال دوائیوں کی فہرست یا آپ اپنی دواؤں کو ان کی مکمل پیکیجنگ میں لے کر آئیں
 - اگر آپ اپنا خون پتلا کرنے کے لیے کوئی دوا استعمال کر رہے ہیں تو یہ اہم ہے کہ تشخیصی ٹیم کو اس کا پتہ ہو تا کہ وہ اس دوا کے استعمال کو روکنے کے بارے میں گفتگو کر سکیں
 - دوسرے اسپتالوں میں ٹیسٹ اور علاج کے بارے میں جو بھی معلومات آپ کے پاس ہوں
 - ان مسائل کے متعلق معلومات جو مصنوعی بیہوشی کی دوائیوں کے باعث آپ کو یا آپ کے اہل خانہ کو ہو چکے ہوں
 - بلڈ پریشر کی کوئی حالیہ پیمائشیں۔
- آپ کلینک میں ایک ماہر بیہوشی سے مل سکتے ہیں۔ دوسری صورت میں آپ اپنے آپریشن کے دن اپنے ماہر بیہوشی سے ہسپتال میں ملیں گے۔

آپریشن کے دن

ہسپتال کو چاہیئے کہ وہ آپ کو کھانے پینے اور دواؤں کے استعمال کے بارے میں واضح ہدایات دے۔ ان ہدایات پر عمل کرنا اہم ہے۔

اعصابی بلاک کی شروعات

عام طور پر آپ کو آپریشن تھیٹر کے قریب ایک کمرے میں لے کے جا کر اعصابی بلاک لگایا جائے گا۔ آلات نگرانی کو استعمال کیا جائے گا تاکہ ٹیم آپ کی صورتحال کی نگرانی کر سکے۔

انجکشن لگنے کی جگہ کے آس پاس جلد کو صاف کیا جائے گا اور جلد کو سن کرنے کے لیے مقامی بیہوشی کی دوا کا ایک چھوٹا ٹیکہ لگایا جائے گا - اس کے اندر جانے کے دوران آپ کو تھوری سی چہن محسوس ہوگی۔

جلد کے سن ہو جانے کے بعد ایک اور ٹیکہ اعصابی بلاک کے لیے لگایا جائے گا۔ ماہر بیہوشی الٹراساؤنڈ کی مشین کے ذریعے دیکھے گا کہ اعصاب کہاں ہیں اور بیہوشی کے ٹیکے کو صحیح جگہ داخل کرے گا۔

لوگوں کی اکثریت ٹیکے کو کانولا (پلاسٹک کی پتلی ٹیوب جو شریان میں ڈالی جاتی ہے) ڈالے جانے سے زیادہ تکلیف دہ محسوس نہیں کرتی۔

ٹیکا لگنے کے بعد آپ کا عضو گرمی اور چہن محسوس کرنے لگے گا اور آخر کار آپ کو سن اور بھاری محسوس گا۔ انجکشن عام طور پر کام کرنے کے لیے 20 سے 40 منٹ کا وقت لیتا ہے۔ ماہر بیہوشی ان احساسات کی جانچ کرے گا جو آپ اپنے جسم کے مختلف حصوں پر محسوس کر سکتے ہیں۔ آپ کو تھیٹر تک اس وقت تک نہیں لے جایا جائے گا جب تک کہ ماہر بیہوشی بلاک کے ٹھیک کام کرنے پر مطمئن نہیں ہو جاتا۔

اگر یہ بلاک مکمل طور پر کام نہیں کرتا ہے تو آپ کو زیادہ سے زیادہ مقامی بیہوشی کی دوا، اضافی درد سے نجات یا مکمل بیہوشی کی دوا کی پیش کش کی جائے گی۔

آپریشن کے دوران

ایک اسکرین کو اس انداز میں رکھا جائے گا کہ آپ آپریشن کو ہوتے ہوئے دیکھ نہ سکیں۔

آپ سرجری کے دوران ہیڈ فون کے ذریعہ اپنے ہی آلے پر اپنی موسیقی سن سکتے ہیں - آپ پوچھیں گے کیا یہ ممکن ہے۔

آپریشننگ تھیٹر ایک مصروف جگہ ہے - تھیٹر میں عام طور پر پانچ سے آٹھ افراد ہوں گے، ہر ایک آپ کی دیکھ بھال میں مدد کرنے میں اپنا اپنا کردار ادا کرے گا۔ آپ کی مصنوعی بے ہوشی کی ٹیم کا ایک رکن آپ کی پوری سرجری کے دوران ہمراہ ہوگا اور بعض اوقات ٹیم کے دوسرے ارکان بھی آپ کے ساتھ بات کر سکتے ہیں اور آپ کی دیکھ بھال میں مدد کر سکتے ہیں۔

اگر آپ کو دوا سے خوابیدگی ہو رہی ہے، تو آپ پُر سکون اور غنودگی میں ہوں گی۔ بلکہ پلاسٹک کے چہرے پر چڑھانے والے ماسک کے ذریعہ آپ کو آکسیجن دی جا سکتی ہے۔ آپ کو آپریشن تھیٹر میں رہنے کی یادیں آ سکتی ہے، حالانکہ یہ کچھ کچھ وقت کی ہوسکتی ہیں۔

آپ دوا سے خوابیدگی کے بارے میں مزید پڑھ سکتے ہیں ہمارے کتابچے سیڈیشن کی وضاحت جو مختلف زبانوں میں دستیاب

ہے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages

آپریشن کے بعد

اعصابی بلاک کا اثر 48 گھنٹے تک رہ سکتا ہے۔ اس وقت کے دوران جسم کا وہ حصہ جس کو دوا سے بے حس کیا گیا ہے وہ بہت بھاری محسوس ہو گا اور جب تک آپ کے عضلات دوبارہ کام کرنا شروع نہیں کرتے اس وقت تک اس کو سہارا دینے کی ضرورت ہوگی۔ آپریشن سے صحت یاب ہوتے ہی آپ کو روزمرہ کے کاموں کو انجام دینے میں مدد کرنے کے لئے کسی کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

جیسے ہی اعصابی بلاک کا اثر ختم ہوتا ہے آپ کو اپنی انگلیوں میں پنوں اور سوئیوں کی چبھن کا احساس ہوسکتا ہے۔ یہ مکمل طور معمول کے مطابق ہے۔

گھر میں دیکھ بھال

ڈسچارج ہونے سے پہلے آپ کو گھر پر آپ کی صحت یابی میں مدد کے لئے معلومات دی جائیں گی۔ آپ کو گھر واپس آنے کے بعد دی جانے والی کسی بھی مدد کو استعمال کرنا چاہیئے۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ آپ کو سرجری کے حصہ میں مکمل حس محسوس نہیں ہوگی، اور آسانی سے زخمی ہوسکتی ہیں، یہ سُن ہونا عام طور پر 48 گھنٹے تک رہ سکتا ہے۔

■ تپش کے ذرائع، جیسے آگ یا ریڈی ایٹرز کے آس پاس خاص خیال رکھیں۔ آپ کا بازو سُن ہونے کی وجہ سے تپش محسوس نہیں ہوگی اور آپ خود کو جلا سکتے ہیں۔

■ کسی بھی مشینری یا گھریلو آلات، جیسے کیتلی، استری اور کھانا پکانے کے سامان کا استعمال کرنے سے گریز کریں۔

■ ہسپتال کی ہدایت کے مطابق، بلاک کے خاتمے سے قبل اپنی درد کش دوا لینا شروع کریں۔ یہ اہم ہے کیونکہ اعصابی بلاک کا اثر اچانک رک سکتا ہے۔

مدد کے لئے کب پوچھنا ہے

آپ کو ہنگامی طبی خدمات سے مدد لینے کی ضرورت ہوگی اگر:

■ آپ غیر واضح سانس کی تنگی محسوس کرتے ہیں

■ آپ کو شدید درد محسوس ہوتا ہے جس پر گولیوں کے ذریعے قابو نہیں پایا جاتا۔

اگر آپریشن کے دو دن بعد بلاک مکمل طور پر ختم نہیں ہوا ہے تو آپ کو اپنے ڈسچارج کے کاغذات پر دیئے گئے نمبر پر کال کر کے اپنے مصنوعی بے حسی کی ڈیپارٹمنٹ سے رابطہ کرنا چاہیئے۔

اعصابی بلاکس کے بارے میں مزید معلومات

علاقائی اینیستھیزیا کی ماہر سوسائٹی RA-UK نے اعصابی بلاکس پر مریضوں کے لئے ایک معلوماتی ویڈیو تیار کی ہے: اعصابی بلاکس: مریضوں کے لئے ایک معلوماتی ویڈیو:

www.ra-uk.org/index.php/patient-info-video

ممکنہ خطرہ اور مشترکہ فیصلہ سازی

اعصابی بلاکس سمیت جدید مصنوعی بے حسی کی دوائیں بہت محفوظ ہیں۔ تاہم، اعصابی بلاکس سے وابستہ کچھ عام مضر اثرات ہیں، جو عام طور پر سنگین یا دیرپا نہیں ہوتے ہیں۔ زیادہ شاذ و نادر ہی اعصابی بلاکس اعصاب کو نقصان پہنچا سکتے ہیں۔

ان خطرات کے بارے میں مزید معلومات ہمارے ممکنہ خطرہ پرچہ پیریفرل اعصابی بلاک سے متعلقہ اعصابی نقصان میں حاصل کیا جا سکتا ہے۔

آپ کا ماہر اینسٹھیسیا یا آپ کے ساتھ ان ممکنہ خطرات پر تبادلہ خیال کرے گا جنہیں وہ آپ کے لئے بہت اہم سمجھتا ہے۔ وہ صرف کم عام ممکنہ خطرہ پر بات کریں گے اگر وہ آپ سے متعلق ہوں۔

مشترکہ فیصلہ سازی

مشترکہ فیصلہ سازی یقینی بناتی ہے کہ افراد کو ایسے فیصلے کرنے میں مدد ملے جو ان کے لیے درست ہوں۔ یہ ایک باہمی تعاون پر مبنی عمل ہے جس کے ذریعے ایک معالج مریض کو اس کے علاج کے بارے میں فیصلہ کرنے میں مدد کرتا ہے۔ گفتگو ایک ساتھ لاتی ہے:

- معالج کی مہارت، جیسے علاج کے اختیارات، ثبوت، ممکنہ خطرہ اور فوائد
- مریض کیا بہترین جانتا ہے: ان کی ترجیحات، ذاتی حالات، اہداف، اقدار اور عقائد۔

مزید جانیں: www.england.nhs.uk/personalisedcare/shared-decision-making

یہاں کچھ ٹولز ہیں جو آپ اپنے ماہر اینسٹھیسیا یا قبل عمل کی تشخیص کے عملے کے ساتھ اپنی گفتگو کا زیادہ سے زیادہ فائدہ اٹھانے کے لئے استعمال کر سکتے ہیں:

دانشمندی سے یو کے بران فریم ورک کا انتخاب کرنا

علاج کے بارے میں سوالات پوچھنے کے لیے اسے یاد دہانی کے طور پر استعمال کریں۔

https://bit.ly/CWUK_leaflet

این ایچ ایس تین سوالات پوچھتا ہے

آپ کی صحت کی دیکھ بھال کے بارے میں انتخاب کرنے کے لئے چناؤ ہو سکتا ہے۔

https://bit.ly/NHS_A3Qs

جراحی سے پہلے کی نگہداشت کا مرکز (CPOC)

CPOC نے مشترکہ فیصلہ سازی کی وضاحت کے لیے ایک اینیمیشن تیار کیا ہے۔

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

سوالات جو آپ پوچھنا پسند کر سکتے ہیں

اگر آپ کے اپنی مصنوعی بے ہوشی کی دوا کے بارے میں سوالات ہیں، تو انہیں لکھ لیں (آپ نیچے دی گئی مثالوں کو استعمال کر سکتی ہیں اور نیچے کی جگہ میں اپنی مثالیں شامل کر سکتے ہیں)۔ اگر آپ اپنے آپریشن کے دن سے پہلے کسی ماہر اینسٹھیسیا سے بات کرنا چاہتے ہوں، تو قبل عمل کی تشخیص ٹیم سے رابطہ کریں جو کہ آپ کے لئے کسی ماہر اینسٹھیسیا سے فون پر رابطہ یا کلینک میں ملاقات کا انتظام کرا سکتے ہیں۔

1. کیا مجھے اس قسم کے مصنوعی بے ہوشی کی دوا لینے کے کوئی خاص ممکنہ خطرات ہیں؟

2. کیا مجھے جنرل اینسٹھیٹک لینے سے زیادہ خطرات ہیں؟

3. اگر ہلاک کام نہیں کرتا ہے تو کیا ہوگا؟

دست برداری

ہم اس کتابچہ میں معلومات کو صحیح اور تازہ ترین رکھنے کے لئے سخت کوشش کرتے ہیں، لیکن ہم اس کی ضمانت نہیں دے سکتے۔ ہمیں توقع نہیں ہے کہ یہ عام معلومات ان سارے سوالوں کا احاطہ کر سکیں جو آپ کے پاس ہو سکتے ہیں یا ہر اس چیز کا جواب دے سکیں جو آپ کے لئے اہم ہے۔ اس کتابچہ کو بطور گائیڈ استعمال کر کے، 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 فراہم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں کا معیار Translators Without Borders تمام ترجمے ہر ممکن حد تک صحیح رکھنے کے لئے جانچا جاتا ہے، لیکن پھر بھی چند معلومات کی غلطیوں اور غلط تشریح کا خطرہ رہتا ہے۔

ہمیں اپنے خیالات سے آگاہ کریں

اگر آپ کے پاس کوئی ہدایات یا رائے ہے، تو براہ کرم انہیں ای میل کریں: patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج آف انیسٹھیسٹس

چرچل ہاؤس، 35 ریڈ لائین اسکوائر، لندن WC1R 4SG

1500 7092 020

rcoa.ac.uk

تیسرا ایڈیشن، جون 2023

اس کتابچہ کی اشاعت کی تاریخ کے تین سال کے اندر جائزہ لیا جائے گا۔

© 2023 رائل کالج آف انیسٹھیسٹس

اس کتابچہ کو مریض کے لئے معلوماتی مواد تیار کرنے کے مقصد سے نقل کیا جا سکتا ہے۔ مہربانی کر کے اصل ذریعے کا حوالہ دیں۔ اگر آپ اس کتابچہ کا کچھ حصہ کسی اور اشاعت میں استعمال کرنا چاہتے ہیں، تو مناسب اقرار کرنا ضروری ہے اور لوگو، برینڈنگ اور تصاویر کو ہٹا دینا چاہیے۔ مزید معلومات کے لیے، ہم سے رابطہ کریں۔