

એનેસ્થેટિક્સ _

જોખમો અને આડઅસરો

ઊબકા આવવા અને ઊલટી થવી

આ પત્રિકા વિશે, આ પત્રિકા ઓપરેશન પછી અસ્વસ્થ અનુભવવું (ઊબકા) અથવા બીમાર થવા (ઊલટી) વિશે છે. જો તમને જનરલ એનેસ્થેટિક આપવામાં આવે તો આ એક આડઅસર તમે અનુભવશો. તે ઊબકા/ઊલટીના કારણો અને તેના વિશે શું કરી શકાય તે સમજાવે છે.

જનરલ એનેસ્થેટિક્સ એવી દવાઓ છે જે ગાઢ ઊંઘ જેવી અવસ્થાની અનુભૂતિ આપે છે. તે કેટલાક ઓપરેશન અને પ્રક્રિયાઓ માટે અનિવાર્ય છે. જનરલ એનેસ્થેટિક દરમિયાન, તમે બેભાન હશો અને કંઈપણ અનુભવી શકતા નથી.

તમે વિવિધ પ્રકારના એનેસ્થેટિક્સ વિશે વધુ વિગતો અમારી વેબસાઇટ પર વાંચી શકો છો જે અહીં વિવિધ ભાષાઓમાં ઉપલબ્ધ છે: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

તે કેવો અનુભવ છે?

- તમને એવું લાગશે કે તમે બીમાર (ઊબકા) આવવાના છે.
- તમે બીમાર (ઊલટી) થઈ શકો છો.
- તમને ઊબકા આવે (જેમ કે ઊલટી જેવું થાય પણ કંઈ બહાર ન આવે).
- સામાન્ય રીતે ઊબકાની સંવેદના એક કે બે કલાક સુધી રહે છે અને સારવાર પછી બંધ થઈ જાય છે. ભાગ્યે જ, તે લાંબા સમય સુધી થાય અને એક દિવસથી વધુ સમય સુધી ટકી શકે છે.

આવું થવાની શક્યતા કેટલી છે?

દર ૧૦૦ લોકોમાંથી



૧૭ ને થયું

૮૩ ને નથી થયું

આ આંકડા સંશોધન અભ્યાસોમાંથી લેવામાં આવ્યા છે. તમે અમારી વેબસાઇટ પર જોઈ શકો છો કે અમને આ નંબર ક્યાંથી મળ્યા છે: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

જનરલ એનેસ્થેટિક પછી ઉલટી થવાના કારણ શું છે?

- એનેસ્થેસિયામાં વપરાતી દવાઓ અને કેટલીક પીડામાં રાહત દવાઓ તમને ઉલ્ટીની સંવેદનાનો અનુભવ કરાવે છે. કરોડરજ્જુ અને એપિડ્યુરલ જેવા કેટલાક પ્રાદેશિક એનેસ્થેટિક્સ પણ બીમારીનું કારણ બની શકે છે.
- એનેસ્થેટિક્સ તમારા બ્લડ પ્રેશરને ઘટાડી શકે છે. લો બ્લડ પ્રેશર તમને ઉલટી કરાવી શકે છે.
- ઓપરેશન પહેલાં ઉપવાસ (ખાવા-પીવાનું નહીં) કરવાથી તમને પછીથી સારું ન લાગે, પરંતુ એનેસ્થેટિક દરમિયાન તમને સુરક્ષિત રાખવા માટે તે જરૂરી છે. તમને સર્જરી પહેલાં ખાવા-પીવાનું બંધ કરવા વિશે જે પણ સૂચનાઓ આપવામાં આવી હોય તેનું તમારે કાળજીપૂર્વક પાલન કરવું જોઈએ.
- જો તમને ટ્રાવેલ સિક્કનેસની તકલીફ હોય અથવા અગાઉ એનેસ્થેસિયા પછી તમને ઉલટી થઈ હોય, તો તમને ઉલટી થવાની શક્યતા વધારે છે.
- અમુક ઓપરેશનો થી તમારી ઉલટી થવાની શક્યતાઓ વધારે છે:
 - તમારા પેટ (સ્ટોમચ) અથવા જનનાંગ વિસ્તારમાં ઓપરેશનો
 - સ્ત્રીરોગ ચિકિત્સા (સ્ત્રી પ્રજનન તંત્ર) ઓપરેશનો
 - તમારા 'કાન, નાક અને ગળા' માં ઓપરેશનો, જેમ કે કાકડા દૂર કરવા
 - આંખની સ્કિવિન્ટ સુધારવા માટે ઓપરેશનો
 - ઓપરેશન જે બે કે ત્રણ કલાકથી વધુ લાંબા હોય.
- ચિંતા કરવાથી ઉલટી થવાનો જોખમ વધી શકે છે. જો તમે ચિંતિત હોવ અથવા ગભરામણ થતી હોય, તો તમારા એનેસ્થેટિસ્ટને જણાવો. તેઓ તમારી ચિંતાઓ વિશે તમારી સાથે વાત કરી શકે છે. ક્યારેક તેઓ ચિંતામાં મદદ કરવા માટે દવાઓ આપી શકે છે.

જો મને ઉલટી જેવું લાગે તો?

તમારી સંભાળ કરી રહેલી ટીમ એવા કેટલાક પગલાં ઉઠાવી શકે છે, જે તમને ઉલટી થતી હોય તો તમને રાહત આપવા માટે મદદરૂપ થાય. તેઓ:

- તમારા બ્લડ પ્રેશર અને હાર્ટ રેટને મોનિટર કરશે જેથી ખાતરી થાય કે તમારું બ્લડ પ્રેશર ખૂબ ઓછું નથી
- તેઓ પ્રવાહી અને ઉલટી અટકાવાની દવા માટે તમને વેન મારફતે અથવા ગળવાની ગોળી રૂપે આપશે.

ઉલટી/ઉબકા અટકાવવામાં શું મદદ કરી શકે છે?

એનેસ્થેટિકના પ્રકાર

તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ વિવિધ પ્રકારના એનેસ્થેટિક્સનો ઉપયોગ કરી શકે છે. અમુકથી તમને ઉલટી/ઉબકા થવાની શક્યતા ઓછી છે. તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ તમને સમજાવશે કે તમારા માટે કયા પ્રકારનું એનેસ્થેટિક સૌથી યોગ્ય છે અને તમે કયા પ્રકારની સર્જરી કરાવી રહ્યા છો.

ઓપરેશન પછી શક્ય તેટલી વહેલી તકે ખાવું અને પીવું

તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમને ખાવા-પીવાનું બંધ કરવાની સલાહ આપવામાં આવશે. જોકે, ઓપરેશન પછી ખાવા-પીવા વગર ખૂબ લાંબો સમય સુધી રહેવાથી તમને ઉલટી/ઉબકા જેવું લાગી શકે છે. ઓપરેશન પછી શક્ય તેટલી વહેલી તકે ખાવા-પીવાનો પ્રયાસ કરો.

તમારી સંભાળ રાખતી ટીમ તમને સલાહ આપશે કે તમે ક્યારે ખાવા-પીવાનું ફરી શરૂ કરી શકો છો. ઓપરેશન પછી તરત જ તેઓ તમને પાણીના નાના ધૂંટ આપી શકે છે અને ધીમે-ધીમે તમને અન્ય પીણાં અને હળવા ભોજન આપશે.

હું મારી જાતે શું કરી શકું?

મોડું કરવા કરતાં વહેલા કરવું સારું

તમને ઉલટી/ઉબકા જેવું લાગે તો તરત જ તમારી નર્સો અથવા એનેસ્થેટિસ્ટને વાત કરો. ઉબકાની સંવેદના વધારે ખરાબ થાય તે પહેલાં તેની સારવાર કરવી જોઈએ, કારણ કે વધારે ઉબકા થાય અથવા ઉલટી આવવાથી તમારી રિકવરી પર અસર પડી શકે છે.

જો તમને ભૂતકાળમાં એનેસ્થેસિયા આપવામાં આવ્યું હોય અને પછી તમારી ઉલટી થઈ હોય, તો તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ સાથે વાત કરો. ફરીથી આવું થવાનું જોખમ ઘટાડવા માટે તેઓ કેટલીક બાબતો કરી શકે છે.

ઓપરેશન પછી ખૂબ ઝડપથી બેસો નહીં કે પથારીમાંથી ઉઠશો નહીં. જ્યારે તમે બેસો છો અથવા ઝડપથી ઉઠો છો ત્યારે તમારા બ્લડ પ્રેશરમાં ફેરફાર થઈ શકે છે. આનાથી તમારી ઉબકા આવી શકે છે.

જો તમને દુખાવો થતો હોય, તો તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ અથવા નર્સો સાથે વાત કરો. તીવ્ર દુખાવો તમને ઉલટી કરાવી શકે છે. તેઓ તમને વધુ, અથવા અલગ રીતેની દર્દમાં રાહત આપી શકે છે.

જો તમને ઉલટી જેવું લાગે તો ધીમા ઊંડા શ્વાસ લો.

તમે વૈકલ્પિક ઉપચારો પર વિચાર કરી શકો છો. એક્યુપંક્ચર, એક્યુપ્રેશર અથવા એરોમાથેરાપી ઉબકા અટકાવવામાં મદદ કરી શકે છે. આ તકનીકો કેટલી સારી રીતે કાર્ય કરે છે તે કહેવા માટે પૂરતા સંશોધન નથી. જો તમે આનો પ્રયાસ કરવા માંગતા હોવ, તો તમારે જાતે એક પ્રશિક્ષિત વ્યાવસાયિકની વ્યવસ્થા કરવી પડશે.

જાણવા જેવી વાત

મુસાફરી માંદગી

જો તમે તમારા ઓપરેશનના દિવસે જ ઘરે જઈ રહ્યા છો, તો તમને મુસાફરીમાં માંદગી થઈ શકે છે. આનું કારણ એ છે કે તમે હલનચલન પ્રત્યે વધુ સંવેદનશીલ હશો.

અસ્વીકરણ

અમે આ પત્રિકામાંની માહિતીને સચોટ અને અદ્યતન રાખવા માટે ખૂબ જ પ્રયત્નો કરીએ છીએ, પરંતુ અમે તેની ખાતરી આપી શકતા નથી. અમે અપેક્ષા રાખતા નથી કે આ સામાન્ય માહિતી તમારી તમામ શંકાઓને આવરી લેશે અથવા તમારા માટે મહત્વપૂર્ણ હોય શકે તેવી દરેક વસ્તુ સાથે વ્યવહાર કરશે. માર્ગદર્શિકા તરીકે આ પત્રિકાનો ઉપયોગ કરીને તમારે તમારી પસંદગીઓ અને તમારી કોઈપણ ચિંતાઓ વિશે મારી તબીબી ટીમ સાથે ચર્ચા કરવી જોઈએ. આ પત્રિકા તેના પોતાના પર સલાહ તરીકે ગણવામાં આવવી જોઈએ નહીં. તેનો ઉપયોગ કોઈપણ વ્યાપારી અથવા વ્યવસાયિક હેતુ માટે થઈ શકતો નથી. સંપૂર્ણ અસ્વીકરણ માટે કૃપા કરીને જુઓ: <http://www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-gujarati>.

બધા અનુવાદો ટ્રાન્સલેટર્સ વિદ્યાઉટ બોર્ડર્સના અનુવાદક સમુદાય દ્વારા કરવામાં આવ્યું છે. આ અનુવાદોની ગુણવત્તા શક્ય તેટલી સચોટ બનાવવા માટે ચકાસવામાં આવે છે, પરંતુ કેટલીક માહિતીની અચોક્કસતા અને ખોટી અર્થઘટનનું જોખમ રહેલું છે.

તમે શું વિચારો રહ્યાં છો તે અમને જણાવો

અમે આ પત્રિકામાં સુધારો દર્શાવતા સૂચનોનું સ્વાગત કરીએ છીએ.

જો તમારી પાસે કોઈ ટિપ્પણી છે જે તમે કરવા માંગતા હો, તો કૃપા કરીને તે ઇમેઇલ કરો:

patientinformation@rcoa.ac.uk

Royal College of Anaesthetists

ચર્ચિલ હાઉસ, 35 રેડ લાયન સ્ક્વેર, લંડન WC1R 4SG

www.rcoa.ac.uk

છઠ્ઠી આવૃત્તિ, નવેમ્બર 2024

પ્રકાશનની તારીખના ત્રણ વર્ષમાં આ પત્રિકાની સમીક્ષા કરવામાં આવશે.

© 2024 Royal College of Anaesthetists

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