

ਬੇਹੋਸ਼/ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ _ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਜੀਅ ਕੱਚਾ ਹੋਣਾ ਅਤੇ ਮਤਲੀ

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੇ ਬਾਰੇ ਇਹ ਪਰਚਾ **ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਬਾਅਦ ਜੀਅ ਕੱਚਾ ਹੋਣ (ਕਚਿਆਣ) ਜਾਂ ਮਤਲੀ (ਉਲਟੀ ਆਉਣ)** ਬਾਰੇ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਕੀ ਕਾਰਨ ਹਨ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਉਹ ਦਵਾਈਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਗੂੜ੍ਹੀ-ਨੀਂਦ ਆਉਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਅਚੇਤ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਦੀਆਂ ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹਨ: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

ਇਸ ਨਾਲ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਮਤਲੀ (ਕਚਿਆਣ) ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਮਤਲੀ (ਉਲਟੀ) ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੱਤ (ਉਲਟੀ ਆਉਣ ਨੂੰ ਹੋਵੇਗੀ ਪਰ ਆਵੇਗੀ ਨਹੀਂ) ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਤਲੀ ਜਾਂ ਕਚਿਆਣ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਰੁਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੀ ਇਹ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਚੱਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਦਿਨ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੋਣ ਦੀ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ?

ਹਰ 100 ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ



17 ਨਾਲ ਹੋਇਆ

83 ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ

ਇਹ ਅੰਕੜੇ ਖੋਜ ਅਧਿਐਨਾਂ ਤੋਂ ਲਏ ਗਏ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਅੰਕੜਿਆਂ ਦੇ ਸਰੋਤ ਸਾਡੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence

ਕਿਸੇ ਆਮ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਬਾਅਦ ਮਤਲੀ ਹੋਣ ਦੇ ਕੀ ਕਾਰਨ ਹਨ?

- ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ ਵਿੱਚ ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਡਰੱਗ ਅਤੇ ਕੁਝ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਤਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਸਥਾਨਕ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸਪਾਈਨਲਜ਼ ਅਤੇ ਐਪਿਡੂਰਲਜ਼ ਨਾਲ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਤਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਘਟਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨਾਲ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਪਹਿਲਾਂ ਬਗੈਰ ਖਾਧੇ-ਪੀਤੇ (ਕੁਝ ਵੀ ਨਾ ਖਾਣਾ ਜਾਂ ਪੀਣਾ) ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਯਾਤਰਾ ਦੌਰਾਨ ਕਚਿਆਣ ਹੋਣ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਹੋ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵੀ ਐਨੱਸਥੀਜੀਆ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਈ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਕੁਝ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਅਕਸਰ ਹੀ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ:
 - ਪੇਟ (ਢਿੱਡ) ਜਾਂ ਜਣਨ-ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਕੀਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ
 - ਗਾਇਨੀਕੋਲੋਜੀਕਲ (ਇਸਤਰੀ ਪ੍ਰਜਣਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ) ਓਪਰੇਸ਼ਨ
 - ਤੁਹਾਡੇ 'ਕੰਨ, ਨੱਕ ਅਤੇ ਗਲੇ' ਦੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟੌਸਿਲ ਹਟਾਉਣਾ
 - ਅੱਖ ਦੀ ਟੀਰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਦੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ
 - ਦੋ ਜਾਂ ਤਿੰਨ ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਲੰਬੇ ਚੱਲਣ ਵਾਲੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ।
- ਘਬਰਾਹਟ ਵੀ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਵਧਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਿੰਤਤ ਜਾਂ ਘਬਰਾਏ ਹੋਏ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਘਬਰਾਹਟ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਮੈਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਹੁੰਦੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਇਸ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਕੁਝ ਚੀਜ਼ਾਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕੋ। ਉਹ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਨੂੰ ਮਾਨੀਟਰ ਕਰੇਗੀ ਤਾਂ ਕਿ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਘੱਟ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਰਲ ਅਤੇ ਐਂਟੀ-ਸਿੱਕਨੇੱਸ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਵੇਗੀ ਜਾਂ ਤਾਂ ਨਸ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਫਿਰ ਨਿਗਲਣ ਵਾਸਤੇ ਗੋਲੀ।

ਕਚਿਆਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਕਿਸਮ

ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਵਿਭਿੰਨ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੀਆਂ ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਗੱਲ ਸਮਝਾ ਦੇਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਹੋ ਰਹੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਕਿਸ ਪ੍ਰਕਾਰ ਦੀ ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਸਰਦਾਰ ਹੈ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੇ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਖਾਣਾ ਜਾਂ ਪੀਣਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਪਰ, ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਹੁਤ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖਾਲੀ ਪੇਟ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਹੋ ਸਕੇ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਕਦੇ ਖਾਣਾ-ਪੀਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਾਣੀ ਦੇ ਛੋਟੇ ਘੁੱਟ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਪੀਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹੋਰ ਚੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਹਲਕੇ ਖਾਣੇ ਦੇਣ ਲੱਗ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ ਆਪ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜਲਦ ਤੋਂ ਜਲਦ ਇਸ ਪ੍ਰਤੀ ਕੋਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕੋ

ਜਦੋਂ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਲੱਗੇ, ਆਪਣੇ ਨਰਸਾਂ ਅਤੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਦੇ ਗੰਭੀਰ ਰੂਪ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰ ਲੈਣਾ ਬਿਹਤਰ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਚਿਆਣ ਜਾਂ ਮਤਲੀ ਹੋਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਕਵਰੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਸੁੰਨ/ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਉਹ ਇਸਦੇ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕਦਮ ਚੁੱਕ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ ਨਾ ਬੈਠੋ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਬਿਸਤਰੇ ਤੋਂ ਉੱਠੋ। ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਬੈਠਣ ਜਾਂ ਉੱਠਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਬਦਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਐਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਜਾਂ ਨਰਸਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਤੇਜ਼ ਦਰਦ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੱਖਰੀ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਚਿਆਣ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਡੂੰਘੇ ਸਾਹ ਲਓ।

ਵਿਕਲਪਿਕ ਬੈਰੇਪੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ। ਐਕੂਪੰਕਚਰ, ਐਕੂਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਜਾਂ ਅਰੋਮਾਥੈਰੇਪੀ ਕਚਿਆਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਤਕਨੀਕਾਂ ਕਿੰਨੀਆਂ ਕਾਰਗਰ ਹਨ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਕਾਫ਼ੀ ਖੋਜ ਨਹੀਂ ਹੋਈ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅਜ਼ਮਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਸਿਖਲਾਈ ਪ੍ਰਾਪਤ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੱਭਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚੰਗਾ ਰਹੇਗਾ

ਸਫ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਕਚਿਆਣ ਹੋਣਾ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਹੀ ਘਰ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਫ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਕਚਿਆਣ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਲਣ-ਜੁੱਲਣ ਪ੍ਰਤੀ ਵਧੇਰੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹੋਵੋਗੇ।

ਬੇਦਾਅਵਾ

ਅਸੀਂ ਇਸ ਪਰਚੇ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਹੀ ਅਤੇ ਅੱਪ-ਟੂ-ਡੇਟ ਰੱਖਣ ਦੀ ਬਹੁਤ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਪਰ ਅਸੀਂ ਇਸਦੀ ਗਾਰੰਟੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਸਕਦੇ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਆਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰੇਗੀ ਜਾਂ ਹਰ ਉਸ ਚੀਜ਼ ਨਾਲ ਨਜਿੱਠਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਗਾਈਡ ਦੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮੈਡੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਆਪਣੀਆਂ ਚੋਣਾਂ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਿੰਤਾ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਹੀ ਇਸ ਪਰਚੇ ਨੂੰ ਸਲਾਹ ਨਹੀਂ ਮੰਨਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਸੇ ਵਪਾਰ ਜਾਂ ਵਪਾਰਕ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ। ਪੂਰਾ ਬੇਦਾਅਵਾ ਦੇਖਣ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਲਿੰਕ 'ਤੇ ਜਾਓ:

[\[www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-punjabi\]](http://www.rcoa.ac.uk/patient-information-translations-punjabi)

ਸਾਰੇ ਅਨੁਵਾਦ Translators without Borders ਦੇ ਅਨੁਵਾਦਕ ਭਾਈਚਾਰੇ ਵੱਲੋਂ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਅਨੁਵਾਦਾਂ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਨੁਵਾਦਾਂ ਨੂੰ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਸਹੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਗਲਤੀ ਅਤੇ ਗਲਤ ਵਿਆਖਿਆ ਦਾ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ 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

Royal College of Anaesthetists

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

www.rcoa.ac.uk

ਛੇਵਾਂ ਸੰਸਕਰਣ, ਨਵੰਬਰ 2024

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

© 2024 Royal College of Anaesthetists

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੀ ਨਕਲ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਮੱਗਰੀ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਮੂਲ ਸਰੋਤ ਦਾ ਹਵਾਲਾ ਦਿਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਪਰਚੇ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਢੁਕਵਾਂ ਧੰਨਵਾਦ ਪ੍ਰਗਟਾਉਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਅਤੇ ਲੋਗੋ, ਬ੍ਰਾਂਡਿੰਗ, ਚਿੱਤਰ ਅਤੇ ਆਈਕਨਾਂ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।