

# سی سیکشن (سیزیرین سرجری) کے لیے ریجنل اینسٹھیٹک اور ایپیڈورل اینسٹھیٹک

## ضمنی اثرات یا خطرات کیا ہیں؟

ریجنل اینسٹھیٹک کے ساتھ:

- آپ کو آپریشن کے دوران اپنے پیٹ میں کچھ حرکت، کھینچاؤ، اور دباؤ محسوس ہو سکتا ہے، لیکن آپ کو کوئی درد نہیں ہوگا
- آپ انجکشن کے بعد 2 سے 4 گھنٹوں تک اپنی ٹانگوں کو محسوس یا ہلا نہیں سکیں گی۔

ریجنل اینسٹھیٹک دیگر ضمنی اثرات یا خطرات کا سبب بن سکتی ہے۔ اگر آپ کو اینسٹھیٹک (بی ہوشی کی دوا) لینے کے بعد نیچے دی گئی علامات میں سے کوئی ہو یا اپنی صحت کے بارے میں کوئی تشویش ہو، تو اپنے اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) یا مڈوائف (دانی) سے بات کریں۔

عام ضمنی اثرات میں شامل ہیں:

- بلڈ پریشر میں کمی۔ اس سے آپ کو چکر آنا، ہلکا سر، یا متلی محسوس ہو سکتی ہے۔ یہ اسپائنل اینسٹھیٹک کے ساتھ تقریباً 2 میں سے 1 شخص اور ایپیڈورل اینسٹھیٹک کے ساتھ 20 میں سے 1 شخص کے ساتھ ہوتا ہے۔
- کپکپی یا خارش 20 میں سے 1 شخص کو متاثر کر سکتی ہے۔
- ایپیڈورل کے ساتھ، ہر 8 سے 10 میں سے 1 شخص کو زیادہ لوکل اینسٹھیٹک کی ضرورت ہو سکتی ہے یا ان کی کمر میں ٹیوب کا جائزہ لینے یا تبدیل کرنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔
- سر درد کم عام ہیں اور ایپیڈورل کے ساتھ 100 میں سے 1 شخص اور اسپائنل کے ساتھ 200 میں سے 1 شخص کو متاثر کرتے ہیں۔
- بہت شاذ و نادر پیچیدگیوں میں شامل ہیں:
- اعصابی نقصان (جیسے ٹانگ یا پاؤں کا سن ہوجانا یا کمزوری)، اسپائنل کانفیક્شن (رقومہ) یا میننجائٹس (دماغی پردوں کی سوزش)، اور اینسٹھیٹک کا غیر متوقع پھیلاؤ (اگر بڑی مقدار اسپائنل کی رگ میں داخل ہو جائے)۔
- شدید چوٹ یا فالج انتہائی شاذ و نادر ہے۔

## ریجنل اینسٹھیٹک کیا ہے؟

ریجنل اینسٹھیٹک ایک ایسی دوا ہے جو آپ کے جسم کے مخصوص حصے میں درد کو روکتی ہے۔

سی سیکشن کے دوران، یہ آپ کو اپنے بچے کی پیدائش کے لیے بغیر درد کے جاگتے رہنے دیتی ہے۔ یہ جنرل اینسٹھیٹک سے مختلف ہے، جو سرجری کے دوران آپ کو سلا دیتی ہے۔

ریجنل اینسٹھیٹک دو طریقوں سے دی جا سکتی ہے:

- آپ کی کمر کی ہڈیوں کے درمیان ایک واحد انجکشن کے طور پر – یہ ایک اسپائنل اینسٹھیٹک ہے
- آپ کی کمر میں رکھی گئی ایک چھوٹی پلاسٹک ٹیوب کے ذریعے – یہ ایک ایپیڈورل اینسٹھیٹک ہے۔

دونوں قسمیں آپ کے اعصاب میں درد کے پیغامات کو روکتی ہیں۔

آپ کے سینے سے نیچے تک کا حصہ سن ہو جائے گا اور آپ اپنی ٹانگیں نہیں ہلا سکیں گی۔

ریجنل اینسٹھیٹک سی سیکشن کے لیے اینسٹھیٹک دینے کا سب سے عام طریقہ ہے۔

## اس کے فوائد کیا ہیں؟

جنرل اینسٹھیٹک کے مقابلے میں، ریجنل اینسٹھیٹک:

- عام طور پر آپ کے لیے زیادہ محفوظ ہے
- آپ کو آپ کے بچے کی پیدائش کے وقت جاگتے رہنے دیتی ہے
- سرجری کے بعد کئی گھنٹوں تک درد سے بہتر نجات فراہم کرتی ہے؛ اگر مورفین شامل کی جائے تو درد سے نجات 24 گھنٹوں تک برقرار رہ سکتی ہے
- آپ کو کم مدہوش محسوس کراتی ہے
- آپ کو بچے کی پیدائش کے فوراً بعد اپنے بچے کو پکڑنے اور کھلانے دیتی ہے
- عام طور پر آپ کے ساتھی یا سہارا دینے والے شخص کو بچے کی پیدائش کے لیے آپ کے ساتھ رہنے دیتی ہے، جو جنرل اینسٹھیٹک کے ساتھ ممکن نہیں ہے۔

## یہ کیسے دی جاتی ہے؟

ایک اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) آپ کو مخصوص مقامی بے ہوشی کی دوا دے گا۔

آپ کے ہاتھ یا بازو کی رگ میں ایک چھوٹی پلاسٹک کی ٹیوب (کینولا) داخل کی جائے گی، اور آپ کو ڈرپ کے ذریعے سیال دیا جائے گا۔ آپ کے ہلڈ پریشر اور ہارٹ ریٹ (دل کی دھڑکن) کی نگرانی کی جائے گی۔

آپ کو صحیح پوزیشن رکھنے میں مدد دی جائے گی، یا تو بیٹھ کر یا اپنی طرف لیٹ کر، تاکہ آپ کے بچے کو آپ کے جسم کے گرد گھمایا جا سکے۔

آپ کی کمر کے نچلے حصے کو اینٹی سیپٹک (جراثیم کش) محلول سے صاف کیا جائے گا۔

اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) آپ کی کمر کی ہڈیوں کو محسوس کرے گا/گی۔ وہ آپ کی جلد میں لوکل اینسٹھیٹک کا انجکشن لگائیں گے، جس سے یہ سن ہو جائے گی۔

جب سوئی داخل ہوگی تو آپ کو اپنی کمر میں دھکے کا احساس ہوگا۔ ساکت رہنے سے اس عمل کو زیادہ آسانی سے مکمل انجام دینے اور ضمنی اثرات کے امکانات کو کم تر کرنے میں مدد ملے گی۔

- **ایپیڈورل** کے لیے، آپ کی کمر میں ایک چھوٹی پلاسٹک کی ٹیوب داخل کی جائے گی۔ یہ آپ کو ضرورت پڑنے پر مزید اینسٹھیٹک دینے کی اجازت دیتی ہے۔
- **اسپائنل** کے لیے، مقامی بے ہوشی کی دوا کی ایک واحد خوراک انجیکٹ کی جائے گی۔ یہ بے ہوشی کی دوا آپ کے بچے کی پیدائش کے لیے معمول کی سرجری کی مدت تک کافی ہونی چاہیے۔

سوئی ہٹائی جائے گی، اور آپ کو، آپ کی کمر پر قدرے بائیں طرف جھکاؤ کے ساتھ لٹایا جائے گا۔

بے ہوشی کی دوا 5 سے 20 منٹ کے اندر کام شروع کر دے گی۔ سرجری شروع ہونے سے پہلے، اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) چیک کرے گا کہ آپ سن ہیں یا نہیں، عام طور پر برف کے پیک کا استعمال کرتے ہوئے۔

اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) پورے آپریشن کے دوران آپ کے ساتھ رہے گا تاکہ یہ یقینی بنایا جا سکے کہ آپ زیادہ سے زیادہ آرام دہ ہیں۔

## اینسٹھیٹک دینے کے دوسرے اختیارات کیا ہیں؟

اگر آپ نے پیدائش کے درد سے نجات کے لیے ایپیڈورل لیا ہے، تو آپ ایپیڈورل کیتھیٹر کے ذریعے اینسٹھیٹک لے سکتی ہیں۔

یہ اسپائنل اینسٹھیٹک کے برابر درد سے نجات فراہم کرتا ہے۔ مزید معلومات کے لیے، فیکٹ شیٹ پڑھیں: **وضع حمل کے درد سے نجات کے لیے ایپی ڈیورل**

ایک اور اختیار جنرل اینسٹھیٹک ہے، جس کا مطلب ہے کہ آپ اپنے بچے کی چائلڈ برتھ کے دوران سو جائیں گی۔ اگر آپ جنرل اینسٹھیٹک لیتی ہیں، تو آپ کا ساتھی یا سہارا دینے والا شخص آپریشن روم میں نہیں ہو سکتا، اور آپ کا بچہ اینسٹھیٹک دواؤں سے سست ہو سکتا ہے۔

## مزید معلومات کے لیے

آپ اپنے اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) سے ریجنل اینسٹھیٹک کے بارے میں سوالات پوچھ سکتی ہیں یا اپنی سرجری کے دن اپنے اختیارات کے بارے میں بات کر سکتی ہیں۔

براہ کرم اگر آپ سرجری کے دن سے پہلے سوالات پوچھنا یا اپنے اختیارات پر بات کرنا چاہتی ہیں، تو اپنے آبسٹیٹریشن (زچہ و بچہ ڈاکٹر) یا مڈوائف (دائی) کو بتائیں۔ وہ آپ کے لیے اینسٹھیٹسٹ (ماہر بے ہوشی) سے بات کرنے کا بندوبست کر سکتے ہیں۔

### Acute Pain Service

### The Royal Women's Hospital

پیر سے جمعہ صبح 8 بجے سے شام 4 بجے تک  
فون: (03) 8345 2389

## کیا آپ کو ترجمان کی ضرورت ہے؟

براہ کرم اگر آپ کو ضرورت پیش آجائے، تو آپ ترجمان یا انٹرپریٹر کے لیے پوچھ سکتی ہیں۔



## فیملی وائیلنس سپورٹ

### 1800 Respect نیشنل ہیلپ لائن

اگر آپ کو جنسی زیادتی، گھریلو یا فیملی تشدد اور بدسلوکی کا سامنا ہوا ہو، تو آپ مدد حاصل کر سکتی ہیں۔ آپ دن یا رات کے کسی بھی وقت، کال کر سکتی ہیں۔

1800respect.org.au 1800 737 732