

مقامی اینسٹھیزیا آپ کی آنکھ کے آپریشن کے لئے

اس کتابچے میں یہ وضاحت کی گئی ہے کہ جب مقامی اینسٹھیٹک کے تحت آپ کی آنکھوں کا آپریشن ہو تو آپ کیا توقع کریں۔ یہ اینسٹھیٹس، مریضوں اور مریضوں کے نمائندوں نے مل کر کام کرتے ہوئے لکھا ہے۔

آنکھوں کے آپریشن کے لئے مقامی اینسٹھیٹک

مقامی اینسٹھیٹک ایک طرح کی دوائی ہے جو آپ کو درد بونے کے احساس کو روکتی ہے۔ آنکھوں کی سرجری کے لئے، اسے آنکھوں کے قطروں اور / یا انجیکشن کے طور پر دیا جاسکتا ہے۔ مقامی اینسٹھیٹک لینے کے بعد، آپ اب بھی بیدار اور آگاہ رہیں گے کہ آپ کے ساتھ کیا ہو رہا ہے۔ مقصود یہ ہے کہ آپریشن کے دوران آپ کو درد کا احساس نہ ہو۔

مقامی اینسٹھیزیا کے فوائد کیا ہیں؟

ایک مقامی اینسٹھیٹک عام طور پر آنکھوں پر جراحی کے دوران آپ کو درد محسوس کرنے سے بچانے میں بہت بہتر کام کرتا ہے۔ یہ بھی:

- آپریشن کے بعد آپ کو کئی گھنٹوں تک درد سے راحت دیتا ہے
- عام طور پر عام اینسٹھیٹک کے مقابلے میں کم خطرات اور ضمنی اثرات پڑتے ہیں، خاص طور پر اگر آپ بڑی عمر کے بیں
- سرجری کے بعد جلد بحالی کا ابل بناتا ہے، لہذا آپ عام طور پر اسی دن گھر جاسکتے ہیں
- آپ کو زیادہ تر عام دوائیں لینا جاری رکھنے کی اجازت دیتی ہے
- عام اینسٹھیٹک سے زیادہ آزادانہ طور پر آپ کو کھانے پینے کی اجازت دیتا ہے - اسپتال میں عملہ آپ کو اس بارے میں مشورہ دے گا۔

میں عام اینسٹھیٹک کو ترجیح دوں گا۔ کیا میرے پاس کوئی انتخاب ہے؟

- جی با۔ آپ کو تب تک کچھ نہیں ہوگا جب تک کہ آپ جو کچھ آپ کے لئے طے کیا گیا ہے اس کو سمجھتے اور اس سے اتفاق نہیں کریں گے۔

اگر عام اینیستھیٹک آپ کی ترجیح ہے تو، آپ کو جلد سے جلد اپنے اینیستھیٹک یا سرجن سے اس پر تبادلہ خیال کرنا چاہئے۔
بوسکتا ہے کہ کوئی طبی وجہ بوجس کی وجہ سے آپ کے لیے اینیستھیٹک کو مناسب نہ سمجھا جائے۔ آپ کو اپنے آپریشن
کے لئے زیادہ انتظار کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے، کیونکہ عام اینیستھیٹک کے تحت سرجی کے لئے انتظار طویل
بوسکتا ہے۔ کچھ بسپتال عام اینیستھیٹک کے تحت آپریشن فراہم نہیں کر سکتے ہیں۔

مقامی اینیستھیٹک کس طرح دیا جاتا ہے؟

مقامی اینیستھیٹک کی دو قسمیں ہیں:

کچھ آپریشن انکھوں کے قطروں کے ذریعہ کئے جاسکتے ہیں جو انکھ کو بے حس کرتے ہیں۔ انجیکشن کی ضرورت نہیں
ہے۔ آپ کا سرجن آپ کو یہ بتا سکتے گا کہ آیا آپ کے لیے یہ قسم ممکن ہے یا نہیں

بہت سے آپریشنوں میں مقامی اینیستھیٹک انجیکشن کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس میں وہ آپریشن شامل ہیں جہاں انکھ کو بہت بی
آرام رکھنا چاہئے۔ مثال کے طور پر ریٹینا پر آپریشن۔ انکھوں کی سطح کو بے حس کرنے کے لئے پہلے قطرے دینے جاتے
ہیں۔ اس کے بعد ایک انجیکشن انکھ کے قریب دیا جاتا ہے (لیکن خود انکھ کے گولے میں نہیں ہوتا)۔

کیا مقامی اینیستھیٹک انجیکشن تکلیف دہے؟

یہ ہر شخص میں مختلف ہوتا ہے۔ انکھوں کے قطرے جو انکھ کی سطح کو بے حس کرتے ہیں اس کا استعمال پہلے سے زیادہ
آرام دہ اور پرسکون بنانے کے لئے کیا جاتا ہے۔ ایک عمدہ انجیکشن استعمال کی جاتی ہے اور اس میں تکلیف یا دباؤ کا احساس
بوسکتا ہے، جو عام طور پر ایک منٹ سے بھی کم وقت تک رہتا ہے۔

کیا ہر شخص کو انکھوں کے آپریشن کے لئے مقامی اینیستھیٹک مل سکتا ہے؟

نہیں۔ مقامی اینیستھیٹک کا استعمال کرتے ہوئے اپنے آپریشن کو محفوظ طریقے سے کروانے کے لئے، آپ کو اس قابل بونا پڑے گا کہ:

مناسب طور پر سیدھا لیٹیں اور 45-60 منٹ کے لئے آرام کریں
آسان ہدایات پر عمل کریں۔

مقامی اینیستھیٹک کی عام طور پر سفارش نہیں کی جاتی ہے اگر آپ:

مقامی اینیستھیٹک ادویہ کے ساتھ معروف الرجی بو

مناسب طور پر سیدھا نہیں لیٹ سکتا

ساکت رہنا مشکل یا ناممکن ہو، جسے پارکنسن کی بیماری وغیرہ

جو کچھ بوربا ہے اسے یاد رکھنا مشکل ہو، جیسے معتدل ڈیمینشیا وغیرہ

کھانسی بوجس پر آپ قابو نہیں پا سکتے ہیں

سننے میں شدید دشواریوں کا سامنا کرنا پڑتا ہے

کیا کہا جاربا ہے اس کو سمجھنے میں دشواری ہو گئی

شدید کلاسٹروفوبیا ہے۔

اگر ان میں سے کوئی بھی آپ پر لاگو ہوتا ہے تو، آپ کا سرجن آپ کے اینیستھیٹک کے ساتھ ان پر بات چیت کرے گا، لیکن عام اینیستھیٹک
کے بارے میں غور کیا جائے گا۔

مقامی اینیستھیٹک کا انتظام کون کرتا ہے؟

اینیستھیٹک اور انکھوں کے سرجن دونوں ہی مقامی اینیستھیٹک کے انتظام کے لئے تربیت یافتہ ہیں۔

کیا مقامی اینسٹھیٹک سے جڑی کوئی پیچیدگیاں ہیں؟

آنکھوں کے سرجری کے لئے مقامی اینسٹھیٹک بہت سارے لوگوں کے لئے محفوظ ترین انتخاب ہیں۔ بعض اوقات آپ کو خراش یا آنکھ سیاہ ہوسکتی ہے، کیونکہ انجیکشن آنکھ کے گرد خون کی ایک چھوٹی نالی کو نقصان پہنچا سکتا ہے۔ یہ عام طور پر سنگین نہیں ہوتا ہے لیکن ایک بُقْتہ یا اس سے زیادہ ہونے پر بدھا دکھ سکتا ہے۔ اگر آپ اسپرین یا ایسی دوسری دوائیں لیتے ہیں جو خون کو پتلہ کرتے ہیں تو یہ زیادہ عام ہے۔

شاذ و نادر ہی، انجیکشن کے بعد خون ہنسے سے آنکھوں کے آس پاس مسئلہ پیدا ہوسکتا ہے۔ آپ کا سرجن یہ فیصلہ کرسکتا ہے کہ آپریشن کو کسی دوسرے دن کے لئے مؤخر کرنا پڑے گا۔

سنگین پیچیدگیاں

آپ کی آنکھ کو نقصان جو نظر کو متاثر کرے، خون کی وریدوں یا آنکھوں کے پٹھوں کو متاثر کرنے والے ابم نقصان کا خطرہ 5000 میں 1 یا کم ہی ہوتا ہے (لہذا بڑے صرف 1 میریض متاثر ہوتا ہے)۔ شاذ و نادر ہی آپ کے دل یا سانس لینے پر سنگین اثرات بو سکتے ہیں۔ آپ کو اینسٹھیٹک دینے والا اور آنکھوں کا سرجن ان پیچیدگیوں کے بارے میں مزید معلومات دے سکے گا۔

آپریشن سے پہلے

اگر آپ سرجری کا منصوبہ بنا رہے ہیں تو اپنی سرجری اور بحالی کی مدت کے لئے اپنے آپ کو تیار کرنے کے لئے آپ بہت کچھ کرسکتے ہیں۔

■ گھر سے پہلے ہی آپ کی بحالی کے لئے جلد منصوبہ بندی کرنا اور اپنے دوستوں اور کنبے کو یہ بتانا بہتر ہے کہ وہ آپ کی کس طرح مدد کرسکتے ہیں۔ اس بارے میں سوچیں کہ آپ کیا کھائیں گے اور کیا آپ کو بحالی کو آسان بنانے کے لئے گھر میں کوئی تبدیلی کرنے کی ضرورت ہے۔

■ اگر آپ اسی روز عام اینسٹھیٹک یا اسیٹیشن کے بعد گھر لوٹتے ہیں تو، آپ کو ایک ذمہ دار بالغ کو اپنے ساتھ کار یا ٹیکسی کے ذریعہ گھر لے جانے اور 24 گھنٹے تک اپنے ساتھ رونکے کی ضرورت ہوگی۔ حال ہی میں عام اینسٹھیٹک یا اسیٹیشن والوں کی دیکھ بھال کرنے والوں پر معلومات ہمارے کتابچہ حل بی میں عام اینسٹھیٹک یا اسیٹیشن لینے والوں کی دیکھ بھال میں دیکھی جا سکتی ہیں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

■ موتیا کی سرجری کی تیاری سے متعلق معلومات کے لئے، براہ کرم ہمارا کتابچہ موتیا کی سرجری کے لئے تیاری کرنا جو ہماری ویب سائٹ پر پایا جاسکتا ہے ملاحظہ کریں:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/cataract

پیشگی تشخیص کلینک

ایک بار جب آپریشن کی منصوبہ بندی ہو جاتی ہے تو، صحت کی جانچ کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کو اپنی صحت کے بارے میں ایک مختصر سوال نامہ بھیجا جاسکتا ہے یا آپ کو پیشگی جراحی تشخیص کے کلینک میں شرکت کے لئے کہا جاسکتا ہے۔ نرسین عام طور پر پیشگی جراحی کلینک چلاتی ہیں، جہاں ایک ڈاکٹر کے مشورے کے لئے دستیاب ہوتا ہے۔

وہ آپ سے آپ کی عام صحت، ادویات، الرجی اور آپ کی سرگرمی کی سطح کے بارے میں تفصیلی سوالات پوچھیں گے۔ اگر آپ کو کسی ٹیسٹ کی ضرورت ہو تو، اس کا انتظام اس کلینک میں کیا جائے گا۔

وہ آپ سے گھر کی صورتحال کے بارے میں بھی پوچھیں گے تاکہ یہ یقینی بنائیں کہ آپریشن کے بعد آپ کو کافی مدد حاصل ہو گی۔ یہ منصوبہ بندی کرنا ضروری ہے کہ آپریشن کے بعد آپ گھر میں کس طرح انتظام کریں گے اور کیا آپ کی دیکھ بھال کرنے اور آپ کی آنکھوں کے قطروں میں مدد کے لئے کوئی موجود ہے۔ اگر آپ کی دوسری آنکھ میں نظر کم ہے تو یہ خاص طور پر ابھ ہے۔ سرجری کے بعد آپ کی آسانی کے لیے آپ فرنیچر منتقل کرنے کے بھی خوابش کرسکتے ہیں۔

آپ کی معامل کی دوائیں

پیشہ وار انہ تشخصیں کلینک میں عملہ آپ کی دوائیوں کو ریکارڈ کرے گا۔ براہ کرم ایک فہرست یا دوائیں خود ان کے ڈبوں میں لائیں۔ اس میں آپ کی لینے والی کوئی بھی انسداد یا جڑی بوٹیوں سے دوائیں شامل ہونی چاہئیں۔

آپریشن سے پہلے زیادہ تر دوائیں معامل کے مطابق لی جا سکتی ہیں۔ تاہم، کچھ دوائیں یا گولیوں کو دن میں یا کچھ دن پہلے بی رہو کا جانا چاہئے۔ آپ کو اس کے بارے میں ہدایت دی جائے گی کہ کیا لینا چاہئے اور کیا روکنا چاہئے۔ یہ ہدایات ابم بیں اور احتیاط سے اس پر عمل کیا جانا چاہئے۔

اگر آپ کلوپیڈوگریل، ریوروکسان بن، وارفین یا دیگر 'خون پتلا کرنے والی' دوائیں لیتے ہیں تو آپ کو ان کے بارے میں مخصوص ہدایات کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ ان ادویات کو روکنا خطرناک ہو سکتا ہے اور آپ کو اپنے مشیر سے اپنے خطرات پر تبادلہ خیال کرنا چاہئے۔ آپ کو موٹیا کی سرجری کے لئے ان دواؤں کو روکنے کی ضرورت نہیں ہوگی۔

آپریشن کے دن

آپ کو کہانا پینا چھوڑنا چاہئے یا نہیں اس کے بارے میں واضح ہدایات حاصل کریں۔

جب تک کہ دوسری صورت میں ہدایت نہ کی جائے، آپ کو اپنی معامل کی دوائیں لینا چاہئے۔ آپ کو اپنی سرجری سے پہلے کہانے پینے کے بارے میں دی گئی ہدایات پر عمل کرنا چاہئے۔ آپ کو ضرورت کی گولیاں لینے کے لئے پانی مل سکتا ہے۔

اگر آپ کو سرجری کے دن کھانسی ہو یا شدید سردی لگ رہی ہو تو، آپ کو مشورے کے لئے وارڈ کو ٹیلیفون کرنا چاہئے۔ آپ کے آپریشن کو ملتوی کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

براہ کرم اپنی تمام دوائیں، گولیاں اور انہیلر اپنے ساتھ لائیں تاکہ ڈاکٹر اور نرس ان کی جانچ کر سکیں۔

اپنے سرجن سے ملتا

آپ کو اپنے آنکھوں کا سرجن (ماہر چشم) دیکھے گا۔ وہ جانچیں گے کہ کس آنکھ پر آپریشن کیا جاربا ہے اور آپ کے ساتھ اپریشن پر تبادلہ خیال کریں گے۔ آپ سے رضامندی کے فارم پر دستخط کرنے کو کہا جائے گا اور وہ آپریشن کرنے کیلئے آنکھ کے قریب نشان لگا دیں گے۔

آپنے اینیستھیٹسٹ سے ملتا

اگر کوئی اینیستھیٹسٹ آنکھ کے ماہر چشم کے ساتھ مل کر کام کر رہا ہے تو آپ ان سے ملاقات کریں گے اور وہ آپ کو اینیستھیٹک کے بارے میں کے کسی بھی سوال کا جواب دے سکتے ہیں۔

آپ اینیستھیزیا ایسوسی ایش سے بھی مل سکتے ہیں جو حفاظان صحت کے اعلیٰ تربیت یافته افراد ہیں۔ آپ ان کے کردار اور اینیستھیزیا ٹیم کے بارے میں بماری ویب سائٹ پر مزید پڑھ سکتے ہیں۔

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team

سوالات جو آپ اپنے اینیستھیٹسٹ یا سرجن سے پوچھ سکتے ہیں

■ مجھے اینیستھیٹک کون دے گا؟

■ کیا آپ نے اس قسم کے اینیستھیٹک کا استعمال اکثر کیا ہے؟

■ کیا مجھے مقامی اینیستھیٹک لینے کی ضرورت ہے؟

■ اس قسم کے اینیستھیٹک کے خطرات کیا ہیں؟

■ کیا مجھے کوئی خاص خطرات ہیں؟

■ اس کے بعد مجھے کیسا محسوس ہو گا؟

کیا مجھے آرام کرنے میں مدد کے لئے کچھ مل سکتا ہے؟

تھیٹر میں آپ کے اینیستھیٹسٹ اور دیگر عملہ لوگوں کو یقین دہانی کرانے کے عادی ہیں۔ کبھی کبھار اسیڈیشن والی دوائیں بھی دی جا سکتی ہیں۔ تاہم، وہ آپریشن کے دوران پریشانیوں کا باعث بن سکتے ہیں اگر آپ سو جاتے ہیں تو اچانک اٹھیں اور حرکت کریں، یا اگر آپ کا تنفس سست ہو جائے۔ براہ کرم اپنے اندیشوں سے متعلق اپنے اینیستھیٹک یا سرجن سے اپنے خدشات پر بات کریں۔ وہ آپ کے ساتھ دستیاب انتخابات پر تبادلہ خیال کرسکتے ہیں۔

اسیڈیشن کے بارے میں مزید معلومات کے لئے، براہ کرم ہمارے کتابچے اسیڈیشن کی وضاحت میں دیکھیں جو ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے: www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

اگر کیا ہوتا ہے؟

- آپ کو ہسپتال کا گاؤں پہنچے کے لئے کہا جا سکتا ہے۔ کچھ اسپتال لوگوں کو اپنے کپڑے پہنچے کی اجازت دینے ہیں۔ آپ کو آرام دہ اور پُرسکون لباس پہننا چاہئے جو گلے کے گرد ڈھیلے ہوں۔
- کچھ آپریشنز کے لیے، وارڈ میں ایک نرس آپ کو اپنے پتلی کو جدا کرنے کے لئے آنکھوں کے کچھ قطرے دینی ہے (اسے بڑا بنائے)۔ آپ کی نظر کچھ وقت کے لئے قدرے دھنلا ہو جائے گی۔
- تھیٹر جانے سے پہلے ٹوانٹل استعمال کرنا سمجھداری ہے تاکہ آپ آرام سے لیٹ سکیں۔
- نرس آپ کو ٹرالی، وبیل چیئر کے ذریعہ تھیٹر لے جائے گی یا، اگر آپ چاہیں تو، آپ چل سکتے ہیں۔
- تھیٹر عملہ آپ سے آپ کی شناخت اور آپ کے بونے والے آپریشن کی تصدیق کے لئے آپ سے کچھ سوالات پوچھیں گے۔ وہ آپ کی دوبارہ جانچ پڑتاں کریں گے کہ کس آنکھ پر آپریشن کیا جاریا ہے اور آپ کی رضامندی کے فارم کو چیک کریں گے۔

اینیستھیٹک کے کمرے میں

آپ کو آپریشن ٹیبل پر آرام سے لٹایا جائے گا۔ آپ کی کمر اور کولہوں پر سے دباؤ کم کرنے کے لئے آپ کے گھٹنوں کے نیچے اکثر ایک تکیہ رکھا جاتا ہے۔

- آپ کے اینیستھیٹسٹ آپ کے جسم پر ایسے آلات لگائیں گے جو:
 - آپ کا دل: آپ کے سینے پر اسٹیکر (الیکٹروکارڈیوگرام یا ای سی جی)
 - آپ کا بلاڈ پریشر: آپ کے بازو پر بلاڈ پریشر کا آلہ لگایا جا سکتا ہے۔ یہ آپ کے خون کے دباؤ کو آپریشن کے دوران پر 5 سے 15 منٹ تک ناپ سکتا ہے۔ یہ آپ کے بازو میں جکڑن کا احساس پیدا کر سکتا ہے
 - آپ کے خون میں آکسیجن کی سطح: آپ کی انکلی پر ایک کلپ لگایا جائے گا (پلس آکسیمیٹر) لگائے جائے گی۔
- ایک سوئی کا استعمال کر کے آپ کے ہاتھ کے پیچھے یا بازو کی رگوں میں ایک کینولا (پتلی سی پلاسٹک کی ٹیوب) ڈالا جاتا ہے۔ اس کو ایک چپکنے والی پٹی سے محفوظ کیا جاتا ہے۔ یہ اس لئے ہے کہ آپ کا اینیستھیٹسٹ آپ کو آپ کی ضرورت کی دوائیں دے سکے۔
- اینیستھیزیا کی ٹیم ایک دفعہ پھر آپ کے نام، تاریخ پیدائش اور آپ کے بونے والے آپریشن کی تصدیق کرے گی۔ اس کے بعد اینیستھیٹسٹ یا سرجن آپ کو آنکھوں کو سُن کرنے والے آنکھوں کے قطرے یا ٹیکے دیں گے۔

اینیستھیٹک لینے کا عمل

کیا آنکھ کو سُن کرنے والا ٹیکہ تکلیف دہ ہوگا؟
یہ ہر شخص میں مختلف ہوتا ہے۔ آپ کو چبین، دباؤ یا درد محسوس ہو سکتا ہے، جو عام طور پر ایک منٹ سے بھی کم مدت تک رہتا ہے۔

- عام اینیستھیٹک دیئے جانے کے بعد کیا ہوتا ہے؟
جس آنکھ پر سرجری ہونی ہے اس کی سطح کو کسی چیز کے ساتھ چھوٹے اور اس کو نقصان پہنچنے سے بچانے کے لئے اسے بند رکھا جائے گا۔ اینیستھیٹک کو یکسان طور پر پہیلانے کے لئے عملہ آپ کی آنکھ کی مالش کر سکتا ہے، آنکھ پر دباؤ ڈال سکتا ہے یا آپ کی بند آنکھ پر ایک بلکا وزن بھی رکھ سکتا ہے۔

مجھے کیسے پتا چلے گا کہ میرا اینیستھیزیا کام کر رہا ہے؟

آپ کا اینیستھیٹسٹ یا آنکھ کا سرجن اس بات کو یقینی بنانی گے کہ آپ کی آنکھ سُن ہو گئی ہے۔ اینیستھیٹک کے اثرات کو جانچنے کے لیے آپ کو الگ اطراف میں دیکھنے کو کہا جائے گا۔ جب وہ اس بات سے مطمئن ہو جائیں گے کہ اینیستھیٹک کام کر رہا ہے تو آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جائے گا۔

آپریشن تھیٹر میں کیا ہوگا؟

آپ کے دل اور نبض کے مانیٹر کو دوبارہ لگایا جائے گا۔

نرس یہ دھیان رکھے گی کہ آپ آرام سے لیٹے ہیں۔

آپریشن ٹیم ایک دفعہ پھر تصدیق کرے گی کہ آپ کی معلومات اور سارے ضروری آلات درست ہیں۔

ایک عملے کا رکن آپریشن کے دوران آپ کا ہاتھ تمہانے کی پیشکش کر سکتا ہے۔

ایک جراثیم سے پاک سرجیکل چادر آپ کے منہ کے اوپر ایک خیمے کی طرح تان دی جائے گی تاکہ آپ کی آنکھ کے اردگرد کا حصہ صاف رہے۔ اس چادر میں ایک سوراخ بوگا جس کے ذریعے سرجن آپ کی آنکھ کا آپریشن کر سکیں گے۔

سرجیکل چادر کے نیچے ایک ٹیوب رکھی جائے گی جو آپ کے ناک اور منہ کے ارد گرد تازہ ہوا/اکسیجن پہنچنے کے لیے۔ آپ کو آپریشن کے دوران آرام دہ رکھنے میں مدد کرتا ہے۔

آپ کی آنکھ کے ارد گرد کے حصے کو ایک ٹھنڈے سیال سے صاف کیا جائے گا۔ آپریشن کے دوران، پانی سے آیکی آنکھ کو نہ رکھا جائے گا۔ اگرچہ یہ دھیان رکھا جاتا ہے کہ پانی آپ کے چہرے سے نہ ٹکے لیکن کبھی کبھار اسے روکنا مشکل ہوتا ہے۔

کیا میں آپریشن کے دوران بول سکتا ہو؟

جب تک آپ سے سرجن کوئی سوال نہ کریں، یہ بہتر ہوگا کہ آپ آنکھ پر سرجری کے دوران بات نہ کریں۔ اپنا منہ بلانے سے آپ کی سرجری پر اثر پڑ سکتا ہے۔ اگر آپ کچھ کہنا چاہیں، تو یہ بہتر ہے کہ آپ اپنا ہاتھ ہلانے تاکہ سرجن سرجری روک کر آپ کو بولنے کا موقع دے سکیں۔

مجھے کیا سنائی دے گا؟

آپ کو سرجن کی اپنی تھیٹر ٹیم کے ساتھ بات کرنے کی آواز آئے گی۔ تھیٹر کے آلات سے بھی کئی قسم کی آوازیں آتی ہیں۔ آپ کے دل کے مانیٹر سے بھی 'بیپ' کی آواز آ سکتی ہے۔ کچھ آلات میں سے ایک عورت کی آواز آتی ہے جو کبھی کبھار پیغامات پڑھ کر سناتی ہے۔ یہ سرجن کو ترتیبات میں تبدیلیوں کی اطلاع دیتی ہے۔ اگر سرجن آپ سے کچھ کروانا چاہیں، مثلاً کہ اپنی ٹھوڑی کو اوپر اٹھانا تو وہ آپ کا نام پکاریں گے۔ اگر آپ کا نام نہ لیا جائے، تو آپ کو جواب میں کچھ کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔

کیا مجھے کچھ نظر آئے گا؟

آپ عام طور پر تیز روشنی دیکھ پائیں گے اور آپ آپریشن کے دوران تھوڑی بہت بچل بھی دیکھ سکتے ہیں۔ یہ بہر شخص میں مختلف ہوتا ہے۔ آپ چیزوں کی تفصیل کا اندازہ نہیں لگا پائیں گے اور سب دھنلا نظر آئے گا۔

اور کیا ہو گا؟

سرجن آپ کا آپریشن آنکھ کے اندر تک جانے والے باریک اوزاروں سے کریں گے۔ آپ کی آنکھ کو اس کی اصل جگہ سے نکلا نہیں جائے گا۔

کیا مجھے آپریشن کے دوران درد محسوس ہو گا؟

آپ کو سرجن کے کام کرنے کا اندازہ ہوگا اور اکثر چھوٹے اور دیاں کا احساس ہو گا۔ اگرچہ آپ کو کوئی درد محسوس نہیں ہو گا۔ اگر آپ کو تکلیف یا درد محسوس ہو، تو آپ کو اپنے سرجن کو فوری طور پر آگاہ کر دینا چاہیئے تاکہ وہ ضرورت کے مطابق آپ کو مزید عام اینیستھیٹک دے سکیں۔

میری پلکیں جھپکنے سے کیا ہو گا؟

ایک چھوٹے کلپ کی مدد سے آپ کی اس آنکھ کو کھلا رکھا جاتا جس پر سرجری ہو رہی ہے۔ اس کا مطلب ہے کہ آپ اپنی دوسری آنکھ کی پلکیں جھپکا سکتے ہیں۔ اگر آپ اپنا سر نہ ہلانے تو پلکیں جھپکنے سے کوئی مسئلہ نہیں ہوگا۔

اگر میں ہلنا، کھانسنا، گلا صاف کرنا یا اپنی ناک کو خارش کرنا چاہوں، تو؟

آپ کو آرام سے بله بغير لیٹا ہو گا۔ آپ کو کوئی بھی حرکت کرنے سے پہلے (جیسے کہ کھانسنا، خارش کرنا یا اپنی جگہ بدلنے کے لیے ہلنا) ہاتھ بلا کر سرجن کو اطلاع کرنا ہو گا۔ سرجن کام کرنے کا بند کر دے گا تاکہ آپ محفوظ طریقے سے آگے بڑھ سکیں۔

اگر میں آپریشن کے دوران اونگہ کروں تو کیا ہو گا؟

یہ ضروری ہے کہ آپ آپریشن کے دوران جاگتے رہیں کیونکہ نیند سے بیدار ہونے پر اچانک حرکت آپ کی آنکھ کو پہنچنے والے نقصان کا خطرہ بن سکتی ہے۔ سرجن باقاعدگی سے یہ معافہ کرے گا کہ آپ بیدار اور آرام دہ ہیں۔ نیز، وہ آپ کو متینہ کریں گے، اگر آپ کو خاص طور پر خاموش رہنے کی ضرورت ہے۔

میرا مثانہ کمزور ہے۔ اگر مجھے بیت الخلا جانے کی ضرورت ہو تو کیا ہو گا؟

یہ ضروری ہے کہ آپ آپریشن تھیٹر میں لائے جانے سے قبل اپنے مثانے کو خالی کر دیں۔ ایسی صورت میں جب آپ کو بیت الخلا جانے کی اشد ضرورت محسوس ہوتی ہے اور آپ اسے تھام نہیں سکتے ہیں، براہ کرم تھیٹر ٹیم کو بتائیں تاکہ وہ آپ کی مدد کے لئے ضروری اقدامات کر سکیں۔

کیا میں آپریشن کے دوران درد محسوس کر سکتا ہوں؟

جی ہاں۔ کچھ طریقہ کار میں، اینیستھیٹک کا اثر کم بونا شروع ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کو کسی بھی وقت بے آرامی یا تکلیف محسوس ہوتی ہے تو، آپ کو سرجن کو بتا دینا چاہئے۔

سرجری کتنی دیر تک چلتی ہے؟

زیادہ تر طریقہ کار آدھے گھنٹے اور ایک گھنٹے کے درمیان رہتا ہے۔ کچھ طریقہ کار میں دو گھنٹے لگ سکتے ہیں۔ سرجن آپ کو ایک تخمینہ دے گا، کتنی دیر تک جاری رہ سکتا ہے۔

کیا میں آپریشن کے دوران اپنی سماعت امداد پہن سکتا ہوں؟

امدادی سماعتی آلات کو اسی طرف بٹانا معمول کی بات ہے جس طرح آنکھ کا آپریشن ہوتا ہے کیونکہ نگہداشت کے باوجود بھی کان میں پانی داخل ہو سکتا ہے اور سماعت امدا کی آواز خراب ہو سکتی ہے اور شور مچانا شروع کر دیتا ہے۔ آپ اپنی امدادی سماعت آلات کو اس طرف پہن سکتے ہیں جس طرف آپریشن نہیں کیا جا رہا ہے۔

آپریشن کے بعد

ایک نرس آپ کو وہیل چیئر میں واپس وارڈ میں لے جائے گی۔ آپ کی آنکھ دو سے تین گھنٹوں تک بے چین رہ سکتی ہے، حالانکہ اس میں لمبا وقت بھی لگ سکتا ہے۔

اگلے دن تک آپ کی آنکھ پیٹ سے ڈھانپی جا سکتی ہے، تاکہ اس کی حفاظت کی جا سکے اور جب آپ سو رہے ہوں تو آپ اسے رکڑنے سے روکیں گے۔ جب آنکھ پیٹ کو بٹا دیا جاتا ہے تو، آپ کو کئی گھنٹوں تک دوبری بصارت کا تجربہ ہو سکتا ہے۔

میں کب کہا پی سکتا ہوں؟

جب آپ وارڈ میں ہوں تو آپ کہا پی سکتے ہیں۔

میں کب گھر جا سکتا ہوں؟

جب آپ کی طبیعت ٹھیک ہو رہی ہو اور آپ کو کہانے پہنچنے کے لئے کچھ ملا ہو تو آپ گھر جا سکتے ہیں۔

اگر آپ نے اسیڈیشن لی ہے تو، ایک ذمہ دار بالغ شخص آپ کو کار یا ٹیکسی کے ذریعے گھر لے جائے۔ آپ کو 24 گھنٹوں تک بچوں کی دیکھ بھال نہیں کرنی چاہئے اور ذیل میں دیئے گئے کتابچے میں درج مشورے پر عمل کرنا چاہئے۔

ایسے شخص کی دیکھ بھال کرنے والے کے بارے میں معلومات جس نے ابھی بی عام اینیستھیٹک یا اسیڈیشن لی ہو، ہمارے کتابچے ایسے شخص کی دیکھ بھال کرنا جس نے ابھی بی عام اینیستھیٹک یا اسیڈیشن لی ہو جو ہماری ویب سائٹ پر دستیاب ہے:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

وارڈ نرس آپ کو دوائیوں کے بارے میں بتائے گی جو آپ کو لینے اور تحریری بدایات دینے کی ضرورت ہے۔ سوزش کو کم کرنے اور انفیکشن سے بچنے میں مدد کے لئے سرجری کے بعد آنکھوں کے قطرے استعمال کیے جا سکتے ہیں۔ اگر آپ کو چیک کے لئے کلینک میں واپس آئے کی ضرورت ہو تو، آپ کو اس کے بارے میں بتایا جائے گا۔

کیا مجھے تکلیف ہو گی؟

آپ کو آپریشن سے کچھ تکلیف ہو سکتی ہے، جب بے بوشی کا سامان ختم ہو جاتا ہے۔ پیراسیٹامول جیسی درد کی دوا کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

اگر آپ کو شدید تکلیف ہوتی ہے تو براہ کرم اپنے کاغذی کام پر دیئے گئے نمبر پر رابطہ کریں کیونکہ یہ معمول کی بات نہیں ہے اور یہ مسئلہ کی نشاندہی کر سکتا ہے۔

کیا مجھے کوئی خاص خیال رکھنے کی ضرورت ہے؟

■ اپنی آنکھ کو رگڑنے سے پرہیز کریں۔

■ اگر آپ کی آنکھ میں کچھ چلا جائے تو اپنی آنکھوں (خاص طور پر نیز بوا کے موسم میں) کی حفاظت کریں۔

■ آپ کی دیکھ بھال کرنے والی ٹیم کے مشورے کے مطابق کچھ وقت تک بہت زیادہ وزن اٹھانا، سخت ورزش اور تیراکی سے پرہیز کریں۔

■ اگر آپ کی بینائی خراب ہو جاتی ہے یا آنکھ بہت تکلیف دہ ہو جاتی ہے تو، آپ کو صلاح کے لئے فوری طور پر اسپیتال سے رابطہ کرنا چاہیئے۔

■ کانٹیکٹ لینز پہننے سے پرہیز کریں جب تک کہ آپ اپنے ڈاکٹر سے بات نہ کریں۔

ہم اس کتابچے میں معلومات کو صحیح اور تازہ ترین رکھنے کے لئے سخت کوشش کرتے ہیں، لیکن ہم اس کی 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 احتاطہ 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 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 جاسکتا 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 فرابم کئے جاتے ہیں۔ ان ترجموں کا معیار Translators Without Borders تمام ترجمے ہے۔ 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۔

آپ کیا سوچتے ہیں ہمیں بتائیں

ہم اس کتابچے کو بہتر بنانے کے لئے تجویز کا خیرمقدم کرتے ہیں۔

اگر آپ کے پاس کوئی تبصرہ ہے جو آپ کرنا چاہتے ہیں تو، براہ کرم انہیں ای میل کریں:

patientinformation@rcoa.ac.uk

رائل کالج اینسٹیٹیوٹ
چرچل ہاؤس، 35 ریڈ لائن اسکوئر، لندن ڈبلیو سی 1 آر 4 ایس جی
1500 7092 020

www.rcoa.ac.uk

پانچواں ایڈیشن، فروری 2020

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

© 2020 رائل کالج آف اینسٹیٹیوٹ

اس کتابچے کو مریض کے معلوماتی مواد کی تیاری کے مقصد کے لئے کاپی کیا جاسکتا ہے۔ براہ کرم اس اصل ماذ 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، برائٹنک اور تصاویر بٹائیں۔ مزید معلومات کے لئے، ہم سے رابطہ کریں۔