

સિઝેરિયન સેક્શન માટે રીજનલ એનેસ્થેટિક- માહિતી કાર્ડ

રીજનલ એનેસ્થેટિક (એપીડ્યુરલ અથવા સ્પાઇનલ એનેસ્થેટિક), પીડા રાહતનો એક એવો પ્રકાર છે, જેમાં તમારી છાતીથી નીચેના સંપૂર્ણ ભાગને ખોટું પાડવા માટે, તમારી પીઠના નીચેના ભાગમાં લોકલ એનેસ્થેટિકનું ઇન્જેક્શન આપવામાં આવે છે. તમારા પગ પણ સંપૂર્ણપણે ખોટા થઈ જશે, અને તમે તેને ખસેડી નહીં શકો. સામાન્ય રીતે તે સંપૂર્ણ રીતે અસર કરવા માટે, 10 થી 20 મીનીટની વચ્ચેનો સમય લે છે.

એનેસ્થેટિકને સુયોજિત કરવાની પ્રક્રિયા

- પ્રથમ તમારા હાથ અથવા કાંડા પર એક સોય મારફતે જોડાયેલ ડ્રીપ મુકવામાં આવશે જેને ઇન્ડ્રાવેનસ કેન્યુલા કહેવામાં આવે છે.
- એનેસ્થેટિક તમારી પીઠનાં નીચલા ભાગમાં, લોકલ એનેસ્થેટિક દાખલ કરશે.
- તમારું બ્લેડર ખાલી કરવા માટે, એક ટ્યુબ દાખલ કરવામાં આવશે, જેને કેથેટર કહેવામાં આવે છે.
- તમારું બ્લડ પ્રેશર અને ઓક્સિજન લેવલ વારંવાર તપાસવામાં આવશે.

કેટલીક હોસ્પિટલ, તમારા બર્થ પાર્ટનર (ગર્ભસ્થ મહિલા દ્વારા પસંદ કરવામાં આવેલી વ્યક્તિ કે જે તેને પ્રસુતી અથવા બાળકના જન્મ દરમિયાન સપોર્ટ આપશે) ને આ પ્રક્રિયા દરમિયાન તમારી સાથે રહેવાની પરવાનગી આપશે, જ્યારે, અન્ય આ પ્રક્રિયા પૂર્ણ થયા બાદ જ તેને અથવા તેણીને અંદર આવવાની પરવાનગી આપશે.

રીજનલ એનેસ્થેટિકના લાભો

ઘણી વખત જ્યારે તમારે સિઝેરિયન સેક્શનની કરવાની જરૂર પડે છે, ત્યારે આ સૌથી સુરક્ષિત વિકલ્પ છે. તેનાથી તમે તમારા બાળકના જન્મ દરમિયાન જાગતા રહી શકો છો અને રીજનલ એનેસ્થેટિક પછીની પીડા રાહત પણ સામાન્ય રીતે, જનરલ એનેસ્થેટિક કરતાં વધુ અસરકારક હોય છે.

રીજનલ એનેસ્થેટિકની સંભવિત સમસ્યા

- એનેસ્થેટિક, ઓપરેશન શરૂ થાય તે પહેલાં, તમારું શરીર ખોટું થઈ ગયું છે, તેની ખાતરી કરવા માટેની તપાસ કરશે. આ તપાસ 100% વિશ્વસનીય નથી અને તમે ઓપરેશન દરમિયાન અણગમતી લાગણીઓ અનુભવી શકો છો.
- તમારા પેટની અંદર ખેંચ અને દબાણ અનુભવો તે સામાન્ય છે, અને તેનાથી તમે સાવધ ન થવા જોઈએ. કેટલીકવાર હળવી પીડા થઈ શકે જેની સારવાર, ડ્રીપમાં પીડા નાશક નાંખી અથવા માસ્ક અથવા માઉથપીસ દ્વારા શ્વાસમાં દેવામાં આવે છે. ક્યારેક તમને ખુબજ તીવ્ર પીડા થઈ શકે છે.જો આવું થશે તો, એનેસ્થેટિક કદાચ ખુબ જ ઝડપથી તમને એક જનરલ એનેસ્થેટિક આપશે. આ તમને ઊંઘમાં મુકશે.
- એનેસ્થેટિકથી તમારા બ્લડ પ્રેશરમાં ઘટાડો થાય તે સામાન્ય છે. તેનાથી તમને ઉલ્ટી જેવું અથવા ચક્કર જેવું લાગી શકે છે. જ્યારે આવું થશે ત્યારે, તમારા એનેસ્થેટિક આની સારવાર કરવા માટે, તમને દવા આપશે. આપશે. અમુકવાર, તમારામાં આ લક્ષણો દેખાય તે પહેલાં જ તમને દવા આપવામાં આવે છે.

સંભવિત સમસ્યા	આવી સમસ્યા કેટલી સામાન્ય છે
ખંજવાળ	સામાન્ય - 3 થી 10 લોકોમાં, લગભગ 1 ને
બ્લડ પ્રેશરમાં નોંધપાત્ર ઘટાડો	સ્પાઇનલ: સામાન્ય- 5 માં લગભગ 1 ને એપીડ્યુરલ: ક્યારેક જ- 50 માં લગભગ 1 ને
લેબર દરમ્યાન દેવામાં આવતું એપીડ્યુરલ પુરતી અસર નથી કરતુંકરતું, જેથી સિઝેરિયન સેક્શન માટે અન્ય એનેસ્થેટિકની જરૂર પડે છે એનેસ્થેટિક પુરતું કામ કરતું નથી, અને ઓપરેશન દરમ્યાન પીડા ઘટાડવામાં મદદ માટે વધું દવાઓની જરૂર પડે છે. રીજનલ એનેસ્થેટિક સિઝેરિયન સેક્શન માટે સારી રીતે કામ નથી કરતું નથી અને જનરલ એનેસ્થેટિકની જરૂર પડે છે.	સામાન્ય- 8 થી 10 માં લગભગ 1 ને સ્પાઇનલ: કોઇકવાર- 20 માં લગભગ 1 ને એપીડ્યુરલ: સામાન્ય- 7 માં લગભગ 1 ને સ્પાઇનલ: કોઇકવાર- 50 માં લગભગ 1 ને એપીડ્યુરલ: કોઇકવાર- 20 માં લગભગ 1 ને
માથાનો તીવ્ર દુખાવો	એપીડ્યુરલ: અસામાન્ય- 20 માં લગભગ 1 ને સ્પાઇનલ:

	અસામાન્ય-500 માં લગભગ 1 ને
નસમાં નુકસાન એક પગ (દા.તરીકે પગ અથવા પંજા પર એક પેચ, અથવા પગમાં નબળાઈ લાગવી)	છ મહિના કરતાં ઓછી ચાલતી અસરો: ભાગ્યે જ કોઈકવાર- 1,000 થી 2,000 માં લગભગ 1 ને છ મહિના કરતાં વધું ચાલતી અસરો: ભાગ્યે જ- 24,000 માં લગભગ 1 ને
મેનિજાઇટિસ	ખુબ જ ભાગ્યે- 1,00,000 માં લગભગ 1 ને
સ્પાઇનલ અથવા એપીડ્યુરલ માટે જ્યાં સોય દાખલ કરવામાં આવી હોય ત્યાં ફોલ્લો (ચેપ) સ્પાઇનલ અથવા એપીડ્યુરલ માટે જ્યાં સોઇ દાખલ કરવામાં આવી હતી ત્યાં સ્પાઇનમાં, હેઇમાટોમા (લોહીનો ગાંઠો) ફોલ્લો અથવા હેઇમાટોમા ને કારણે થતી લકવા (પગનો લકવો) સહિતની ગંભીર ઈજા	ખુબ જ ભાગ્યે- 50,000 માં લગભગ 1 ને ખુબ જ ભાગ્યે-168,000 માં લગભગ 1 ને ખુબ જ ભાગ્યે- 100,000 માં લગભગ 1 ને
એક એપીડ્યુરલ સાથે: મોટી માત્રામાં લોકલ એનેસ્થેટિક ભુલથી, સ્પાઇનની નસમાં ઇન્જેક્ટ કરવામાં આવે છે. મોટી માત્રામાં લોકલ એનેસ્થેટિક ભુલથી, સ્પાઇનલ ફ્લુઇડમાં દાખલ કરવામાં આવે છે, કે જેનાથી શ્વાસ લેવામાં મુશ્કેલી અને ખૂબ જ ભાગ્યે બેહોશીનું કારણ બની શકે છે	ખુબ જ ભાગ્યે- 100,000 માં લગભગ 1 ને ઘણું ભાગ્યે- 2,000 માં લગભગ 1 ને

આ બધા જોખમો અને આડઅસરો માટે ચોક્કસ આંકડા ઉપલબ્ધ નથી. ઉપર બતાવેલ આંકડા અંદાજીત છે, અને વિવિધ હોસ્પિટલોમાં અલગ હોઈ શકે છે.

આ કાર્ડ ફક્ત સારાંશ છે. આ વેબસાઇટ www.labourpains.com પર વધું માહિતી ઉપલબ્ધ છે. જો તમે કોઈ પણ બાબત અંગે ચીંતીત હો તો, તમારા એનેસ્થેટિસ્ટ સાથે તે અંગે ચર્ચા કરો.

અમે ચેરિટી અનુવાદકના આભારી છીએ, જેઓએ કોઇપણ આર્થિક ફીસ વગર આ અનુવાદ અમને પુરો પાડ્યો છે.



© Obstetric Anaesthetists' Association 2012

Registered Charity No 1111382 www.labourpains.com