



Information and translation provided in good faith and correct at time of reviewing



Regional anaesthesia for Caesarean section Information Card



ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ-ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਾਰਡ

ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ (ਇੱਕ ਐਪੀਡੂਰਲ ਜਾਂ ਸਪਾਇਨਲ ਐਨਸਥੈਟਿਕ) ਇੱਕ ਦਰਦਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈ ਦਾ ਪ੍ਰਕਾਰ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ ਤੋਂ ਸਥਿਰ ਹੋਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਲਗਵਾਉਂਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਸਥਿਰ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਹਿੱਲਣ ਦੇ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਰਹੋਗੇ। ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦਿਖਾਉਣ ਲਈ 10 ਤੋਂ 20 ਮਿੰਟ ਲੈਂਦਾ ਹੈ।

ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਲਈ ਸਥਾਪਨ ਕਰਨਾ

- ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਕੈਨੂਲਾ ਨਾਮ ਅੰਤਰਨਸੀ ਸੂਈ ਦੇ ਜ਼ਰੀਏ ਡ੍ਰਿੱਪ ਲਗਵਾਉਣੀ ਪਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਹੇਠਲੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦਾ ਇੱਕ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਲਗਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੈਡਰ ਖਾਲੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਟਿਊਬ ਕੈਥੇਟਰ ਲਗਾਈ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦੇ ਸਤਰ ਅਕਸਰ ਜਾਂਚੇ ਜਾਣਗੇ।

ਕੁਝ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਜਨਮ ਸਾਂਝੇਦਾਰ (ਬੱਚੇ) ਨੂੰ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰੱਖਣਗੇ, ਪਰੰਤੂ ਦੂਜੇ ਕੇਵਲ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਉਸਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲਣ ਦੇਣਗੇ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਲਾਭ

ਇਹ ਅਕਸਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵਿਕਲਪ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉੱਠਣ ਦੇਵੇਗਾ ਅਤੇ ਸਧਾਰਨ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲੋਂ ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਜ਼ਿਆਦਾ ਪ੍ਰਭਾਵਕਾਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵਿਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ

- ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਥਿਰ ਹੋਵੋ। ਇਹ ਜਾਂਚਾਂ 100% ਭਰੋਸੇਮੰਦ ਨਹੀਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਖ਼ਰਾਬ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਦਾ ਅੰਦਰ ਬਾਹਰ ਖਿੱਚਿਆ ਜਾਣਾ ਆਮ ਭਾਵਨਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਿਤ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ। ਕਈ ਵਾਰ ਹਲਕਾ ਜਿਹਾ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਉਪਚਾਰ ਡ੍ਰਿੱਪ ਵਿੱਚ ਦਰਦਨਾਸ਼ਕ ਦੇਕੇ ਜਾਂ ਮਾਸਕ ਨਾਲ ਸਾਹ ਦੁਆ ਕੇ ਜਾਂ ਮਾਊਥਪੀਸ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਲਦ ਹੀ ਸਧਾਰਨ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇਵੇਗਾ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਲਾ ਦੇਵੇਗੀ।
- ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਘਟਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੇ ਉਪਚਾਰ ਲਈ ਜਲਦ ਤੋਂ ਜਲਦ ਦਵਾਈ ਦੇਵੇਗਾ। ਕਈ ਵਾਰ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੇ ਇਹਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੇ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਜ਼ੋਖਿਮ ਅਤੇ ਦੁਰਪ੍ਰਭਾਵ	
ਸੰਭਾਵਿਤ ਸਮੱਸਿਆ	ਸਮੱਸਿਆ ਕਿੰਨੀ ਆਮ ਹੈ
ਖਾਰਿਸ਼	ਆਮ-ਦਵਾਈ ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਦੇ ਆਧਾਰ ਤੇ 3 ਤੋਂ 10 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ
ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਬੁੰਦ	ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਸੰਬੰਧੀ: ਆਮ – 5 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਐਪੀਡਿਊਰਲ: ਕਦੇ-ਕਦੇ – 50 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ
ਪ੍ਰਸਵ ਦੌਰਾਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਐਪੀਡਿਊਰਲ ਉਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਇਸ ਲਈ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਹੋਰ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਿਹਾ ਅਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ ਨਾਲ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ	ਆਮ – 8 ਤੋਂ 10 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਸੰਬੰਧੀ: ਕਦੇ-ਕਦੇ –20 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਐਪੀਡਿਊਰਲ: ਆਮ –7 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਸੰਬੰਧੀ: ਕਦੇ-ਕਦੇ –50 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਐਪੀਡਿਊਰਲ: ਕਦੇ-ਕਦੇ –20 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ
ਗੰਭੀਰ ਸਿਰਦਰਦ	ਐਪੀਡਿਊਰਲ: ਅਸਧਾਰਨ –100 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਸੰਬੰਧੀ: ਅਸਧਾਰਨ –500 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ
ਤੰਤਰਿਕਾ ਦੀ ਹਾਨੀ (ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਲੱਤ ਜਾਂ ਪੈਰ ਤੇ ਸੁੰਨਤਾ ਦੇ ਸੰਕੇਤ, ਲੱਤ ਦੀ ਕਮਜ਼ੋਰੀ)	ਪ੍ਰਭਾਵ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੀ ਘੱਟ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ: ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –1,000 ਤੋਂ 2,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵ ਛੇ ਮਹੀਨੇ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ: ਦੁਰਲੱਭ - 24,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ
ਗਰਦਨ ਤੋੜ ਬੁਖਾਰ	ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –100,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ

<p>ਸਪਾਇਨਲ ਜਾਂ ਐਪੀਡੂਰਲ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਫੋੜਾ (ਸੰਕਰਮਣ) ਹੋਣਾ</p> <p>ਸਪਾਇਨਲ ਜਾਂ ਐਪੀਡੂਰਲ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਤੇ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਹੇਮਾਟੋਮਾ (ਖੂਨ ਦਾ ਥੱਕਾ) ਹੋਣਾ</p> <p>ਅਧਰੰਗ (ਪੈਰਾਲੇਜਿਆ) ਸਮੇਤ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ ਕਾਰਨ ਫੋੜਾ ਜਾਂ ਹੇਮਾਟੋਮਾ ਹੋਣਾ</p>	<p>ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –50,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ</p> <p>ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –168,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ</p> <p>ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –100,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ</p>
<p>ਐਪੀਡੂਰਲ ਨਾਲ:</p> <p>ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਵੱਡੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਦੀ ਨਸ ਵਿੱਚ ਅਚਾਨਕ ਟੀਕੇ ਰਾਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।</p> <p>ਸਥਾਨਕ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੀ ਵੱਡੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਸਪਾਇਨਲ ਦੂਵ ਵਿੱਚ ਅਚਾਨਕ ਟੀਕੇ ਰਾਹੀਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਦਿੱਕਤ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਚੇਨਤਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਵੀ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ।</p>	<p>ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ –100,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ</p> <p>ਬਹੁਤ ਹੀ ਦੁਰਲੱਭ - 2,000 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 1 ਨੂੰ</p>

Accurate figures are not available for all of these risks and side effects. Figures are estimates and may vary from hospital to hospital.

This card is a summary. There is more information on the website at www.labourpains.com
If you have any concerns, please discuss them with your anaesthetist.

We are grateful to the charity Translators without Borders for providing this translation for the OAA



© Obstetric Anaesthetists' Association 2012

Registered Charity No 1111382
www.labourpains.com