

ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ-ਪੜਤਾਲ ਸੇਵਾ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚਾ

ਭੂਮਿਕਾ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫਲੈਕਸੀਬਲ ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸਦੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ ਅਤੇ ਘਰ ਪਹੁੰਚਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਇਸਦਾ ਮਕਸਦ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਚਰਚਾ ਦੀ ਜਗ੍ਹਾ ਲੈਣਾ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਬਲਕਿ ਜੋ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ ਉਸਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਗਾਈਡ ਵਜੋਂ ਵਰਤੋਂ ਜਾਣਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਗੱਲ ਬਾਰੇ ਯਕੀਨੀ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੇ ਡਾਕਟਰਾਂ ਅਤੇ ਨਰਸਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।

ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ ਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?

ਇਹ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਸਿੱਧਾ ਤੁਹਾਡੀ ਸਾਹ ਨਲੀ (ਟ੍ਰੇਸ਼ਿਆ), ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ (ਬ੍ਰੌਂਕੀ) ਅੰਦਰ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਟੈਸਟ ਇੱਕ ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪ ਨੂੰ ਵਰਤਦੇ ਹੋਏ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਲੰਬੀ ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਮੋਟਾਈ ਇੱਕ ਪਤਲੀ ਪੈਨਸਿਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਕੈਮਰਾ ਅਤੇ ਚਮਕਦਾਰ ਲਾਈਟ ਲੱਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਟੈਸਟ GI (ਪੇਟ ਅਤੇ ਆਂਤੜੀਆਂ ਸਬੰਧੀ) ਇਕਾਈ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ Russells Hall Hospital (ਚੱਸਲਸ ਹਾਲ ਹਸਪਤਾਲ) ਦੇ ਵੈਸਟ ਵਿੰਗ ਵਿੱਚ ਪਹਿਲੀ ਮੰਜਲ 'ਤੇ ਸਥਿਤ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਬ੍ਰੌਂਕੋਸਕੋਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ?

ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਕਾਰਨ ਹੈ ਛਾਤੀ ਦੇ ਐਕਸ-ਰੇ 'ਤੇ ਅਸਧਾਰਨ ਪਰਛਾਵਾਂ ਆਉਣ ਦੇ ਕਾਰਨ। ਦੂਜੇ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਖੰਘ ਦੇ ਨਾਲ ਖੂਨ ਆਉਣਾ, ਕਿਸੇ ਅਸਧਾਰਨ ਲਾਗ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਜਾਂ ਲਗਾਤਾਰ ਖੰਘ।

ਫਾਇਦੇ ਕੀ ਹਨ?

ਬ੍ਰੈਂਕੋਸਕੋਪੀ ਸਾਡੇ ਲਈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੈਣ ਦਾ ਬਿਹਤਰੀਨ ਤਰੀਕਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਕਿਉਂ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ।

ਇਹ ਤੁਲਨਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਲਦ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਵਾਪਸ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?

ਬ੍ਰੈਂਕੋਸਕੋਪੀ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਟੈਸਟ ਹੈ। ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਵਿਰਲੇ ਹਨ ਅਤੇ, ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਥੋਰੈਸਿਕ ਸੋਸਾਇਟੀ ਦੇ ਅਨੁਸਾਰ, ਹਰੇਕ 1,000 ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ ਸਿਰਫ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਸਮੂਹ ਨੂੰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਬਹੁਤ ਕਮਜ਼ੋਰ ਜਾਂ ਬਿਮਾਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਗੱਲਾਂ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- ਕਾਫੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਗਣਾ
- ਇੱਕ ਫੇਫੜੇ ਦਾ ਕੰਮ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ
- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਇਸਦੇ ਬਾਅਦ ਤੀਬਰ ਦੇਖਭਾਲ ਅਤੇ ਲਾਈਫ ਸਪੋਰਟ (ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ) ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਣਾ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹੇ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਗੱਲਾਂ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਮਝਾਉਣ ਲਈ ਖਾਸ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ:

ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ 'ਤੇ ਅਸਰ ਕਰੇਗੀ, ਇਸ ਲਈ, ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰ ਜਾਂ ਟੈਕਸੀ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਲਿਜਾਏ। ਤੁਸੀਂ ਜਨਤਕ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ 'ਤੇ ਘਰ ਨਹੀਂ ਜਾ ਸਕੋਗੇ।
- ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਾਤ ਭਰ ਠਹਿਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਕਾਨੂੰਨ, ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਮੋਟਰ ਵਾਹਨ ਜਾਂ ਮਸ਼ੀਨਰੀ ਚਲਾਉਣ ਦਾ ਜ਼ਿੰਮਾ ਨਹੀਂ ਲੈ ਸਕਦੇ।
- ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਨੂੰਨੀ-ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੰਧਨਕਾਰੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ।
- ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਅਲਕੋਹਲ ਨਾ ਪੀਓ।

ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਜਿਹੜੀ ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਹ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੀ ਯਾਦਦਾਸ਼ਤ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਵੀ ਯਾਦ ਨਾ ਰਹੇ।

ਵਿਕਲਪ ਕੀ ਹਨ?

ਦੂਜੇ ਟੈਸਟ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਸ-ਰੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਬਾਰੇ ਕੁਝ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ ਪਰ ਸਿਰਫ ਬ੍ਰੈਂਕੋਸਕੋਪੀ ਨਾਲ ਹੀ ਡਾਕਟਰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਦਾ ਰਸਤਾ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨਮੂਨੇ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਨਰਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਾਹ ਲੈਣ ਸਬੰਧੀ ਸਲਾਹਕਾਰ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਬ੍ਰੈਂਕੋਸਕੋਪੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਚਾਰ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਝ ਨਾ ਖਾਓ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਤਰਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪਾਣੀ, ਕਾਲੀ ਚਾਹ ਜਾਂ ਕੋਫੀ, ਜਾਂ ਸਕ੍ਰੈਸ) ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਦੋ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਲੋੜ ਦੀ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਆਪਣੇ ਟੈਸਟ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਬਾਕੀ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਨਹੇਲਰ ਆਮ ਸਮੇਂ 'ਤੇ ਲਵੋ।
- ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਫਾਰਿਨ (warfarin) ਜਾਂ ਕਲੋਪੀਡੋਗ੍ਰੇਲ (clopidogrel) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਦੱਸਿਆ ਹੋਵੇਗਾ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਲੈਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ G1 ਯੂਨਿਟ ਨਾਲ 01384 2441113 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਡ੍ਰਾਈਵ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੋਗੇ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡ੍ਰਾਈਵ ਕਰਕੇ ਘਰ ਲਿਜਾ ਸਕੇ। ਕਿਸੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਨੂੰ ਰਾਤ ਭਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਕਾਊਚ 'ਤੇ ਅਰਾਮਦੇਹ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਿੱਠ ਨੂੰ ਇੱਕ ਸਿਰਹਾਣੇ ਦਾ ਸਹਾਰਾ ਦੇ ਕੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਸੂਈ ਪਾਈ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਸ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਵਧੇਰੇ ਅਰਾਮਦੇਹ ਅਤੇ ਉਨੀਂਦਰੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ।

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨੱਕ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗਲੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਲੋਕਲ ਅਨੈਸਥੈਟਿਕ (ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ) ਦਾ ਛਿੜਕਾਅ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਨੱਕ ਵਿੱਚ ਛਿੜਕਾਅ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਪਲ ਲਈ ਚੁਭਨ ਦੀ ਸੰਵੇਦਨਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ ਅਤੇ ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨੱਕ ਦਾ ਅੰਦਰਲਾ ਹਿੱਸਾ ਸੁੰਨ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜਦੋਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਗਲੇ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਛਿੜਕਾਅ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਖੇਤਰ ਦੇ ਸੁੰਨ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਣਸੁਖਾਵਾਂ ਸੁਆਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਨੱਕ ਅਤੇ ਗਲਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸੁੰਨ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਲਚਕਦਾਰ ਬ੍ਰੋਕੋਸਕੋਪ ਨੂੰ ਨੱਕ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਘ (ਕੰਠ) ਦੇ ਬਿਲਕੁਲ ਉੱਪਰ ਤੱਕ ਅੰਦਰ ਪਾਵੇਗਾ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ, ਇਹ ਅਰਾਮਦੇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਣ ਕਰ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਸੰਖਿਆ ਵਿੱਚ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਜ਼ਿਆਦਾ ਅਰਾਮਦੇਹ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਜੇ ਟੈਲੀਸਕੋਪ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਪਾਇਆ ਜਾਵੇ।

ਜਦੋਂ ਬ੍ਰੋਕੋਸਕੋਪ ਸੰਘ ਦੇ ਬਿਲਕੁਲ ਉੱਪਰ ਪਹੁੰਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਬਹੁਤ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਲੋਕਲ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਬ੍ਰੋਕੋਸਕੋਪ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਮੁੱਖ ਸਾਹ ਨਲੀ ਵਿੱਚ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਪਾਣੀ ਦਾ ਘੁੱਟ ਗਲਤ ਪਾਸੇ ਜਾਣ ਵਰਗਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੰਘ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹੱਥੂ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸੰਵੇਦਨਾ ਜਲਦੀ ਹੀ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿਉਂਕਿ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦੇਵੇਗੀ।

ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰ ਟੈਲੀਸਕੋਪ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮੁੱਖ ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਪਾਵੇਗਾ। ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵੀ ਸੁੰਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੇ ਖੱਬੇ ਅਤੇ ਸੱਜੇ ਉਪਰਲੇ ਹਿੱਸੇ 'ਤੇ ਕੁਝ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਖੇਤਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਹਿੱਸਿਆਂ 'ਤੇ ਥੋੜ੍ਹੀ ਹੋਰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਛਿੜਕੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਦੁਬਾਰਾ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਖਾਂਸੀ ਆਵੇਗੀ।

ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਡਾਕਟਰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ ਨੂੰ ਦੇਖੇਗਾ। ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਲਈ ਟਿਸੂ ਦਾ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਟੁਕੜਾ (ਬਾਇਓਪਸੀ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਚਿਮਟੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਬ੍ਰੋਕੋਸਕੋਪ ਦੇ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਕਾਰਨ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਕਦੇ-ਕਦੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਤੋਂ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਛੋਟੇ ਜਿਹੇ ਨਮੂਨੇ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਕਰਨ ਲਈ, ਡਾਕਟਰ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਨਮਕ ਦਾ ਘੋਲ (ਨਮਕ ਵਾਲਾ ਪਾਣੀ) ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਸਾਹ ਨਲੀਆਂ ਵਿੱਚ ਛਿੜਕੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਤਰਲ ਨੂੰ ਵਾਪਸ ਖਿੱਚ ਲਵੇਗਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸੈੱਲ ਇਕੱਤਰ ਕਰ ਲਏ ਜਾਣਗੇ। ਇਸ ਨੂੰ ਡਾਕਟਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਨੂੰ ਧੋ ਕੇ ਪਾਣੀ ਲੈਣਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਲਈ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਲੈ ਜਾਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਾਂਗੇ ਜਿਸ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਉਨੀਦਾਪਣ ਅਤੇ ਸੁੰਨਤਾ ਚਲੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਇਸ ਵਿੱਚ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ?

ਅਸਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 30 ਮਿੰਟ ਲੱਗਦੇ ਹਨ ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਭਗ ਦੋ ਤੋਂ ਤਿੰਨ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਕਿਉਂਕਿ ਲੋਕਲ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਗਲੇ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸੁੰਨ ਕਰ ਦਿੰਦੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਕੁਝ ਖਾ ਜਾਂ ਪੀ ਨਹੀਂ ਸਕੋਗੇ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਭੋਜਨ ਜਾਂ ਪੀਣ ਵਾਲਾ ਪਦਾਰਥ ਗਲਤ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਗਰਮ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਗਲੇ ਨੂੰ ਸਾੜ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕਾਰਨ ਤੁਸੀਂ ਟੈਸਟ ਦੇ ਬਾਅਦ ਡ੍ਰਾਈਵ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕੋਗੇ। ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਘਰ ਜਾ ਸਕੇ ਅਤੇ ਰਾਤ ਭਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕੇ। ਅਸੀਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸ਼ਾਂਤਕਾਰੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਡ੍ਰਾਈਵ ਨਾ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਬਿਜਲੀ ਵਾਲਾ ਉਪਕਰਣ ਨਾ ਚਲਾਓ।

ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਖੰਘ ਨਾਲ ਥੋੜ੍ਹਾ ਜਿਹਾ ਖੂਨ ਨਿਕਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਕਾਫੀ ਆਮ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਖੰਘ ਦੇ ਨਾਲ ਵੱਡੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਂਡਾ-ਕੱਪ ਭਰ ਕੇ, ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਜਾਂ ਅਚਾਣਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਸੰਕਟਕਾਲ ਵਿੱਚ, ਆਪਣੇ ਸਭ ਤੋਂ ਨੇੜਲੇ A&E (ਐਕਸੀਡੈਂਟ ਅਤੇ ਇਮਰਜੈਂਸੀ) ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਜਾਓ।

ਮੈਨੂੰ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਕਦੇ ਮਿਲਣਗੇ?

ਬਾਇਓਪਸੀ ਦੇ ਨਮੂਨੇ 'ਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ ਸੱਤ ਕੰਮਕਾਜੀ ਦਿਨ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਨਤੀਜੇ ਉਪਲਬਧ ਹੋ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਤੀਜਿਆਂ 'ਤੇ ਕਈ ਹੋਰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਤਾ ਡਾਕਟਰਾਂ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਜੇ ਟੈਸਟ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਹਰ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਕਿ ਜਿੰਨਾ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਤੀਜੇ ਦੇ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਅਜਿਹੀ ਗੱਲ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

GI ਯੂਨਿਟ

01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 2113 ਜਾਂ ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 2390 (ਸਵੇਰੇ 9 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ)

ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਸਪੈਸਲਿਸਟ ਨਰਸ

ਲੂਸੀਆ ਸੇਬਲ (Lucia Sabel), ਕਿਮ ਹੋਮਰ (Kim Homer) ਅਤੇ ਸਟੇਸੀ ਡੇਨਲੀ (Stacy Denley)

01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 2752 (ਸਵੇਰੇ 9 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ)

Russells Hall Hospital (ਰੱਸਲਸ ਹਾਲ ਹਸਪਤਾਲ) ਦਾ ਸਵਿੱਚਬੋਰਡ ਨੰਬਰ:

01384 456111

ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਨੂੰ ਇਸ ਵੈੱਬਸਾਈਟ ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਜਾਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

<http://dudleygroup.nhs.uk/services-and-wards/respiratory-medicine/>

ਜੇ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਫੀਡਬੈਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ patient.information@dgh.nhs.uk 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ

This leaflet can be made available in large print, audio version and in other languages, please call 0800 073 0510.

للحصول على هذه النشرة بحجم أكبر، وعلى شكل إصدار صوتي و بلغات أخرى، الرجاء الاتصال بالرقم 08000730510.

此宣传单可提供大字版本、音频版本和其它语言版本，请拨打电话：0800 073 0510。

Ulotka dostępna jest również w dużym druku, wersji audio lub w innym języku. W tym celu zadzwoń pod numer 0800 073 0510.

ਇਹ ਪਰਚਾ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ, ਬੋਲ ਕੇ ਰੀਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਦੂਸਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਵਿਚ ਵੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, 0800 073 0510 ਤੇ ਫੋਨ ਕਰੋ ਜੀ।

Aceasta broșura poate fi pusă la dispoziție tipărită cu caractere mari, versiune audio sau în alte limbi, pentru acest lucru vă rugăm sunați la 0800 073 0510.

یہ کتابچہ آپ کو بڑے حروف کی لکھائی، سمعی صورت اور دیگر زبانوں میں مہیا کیا جا سکتا ہے۔ براہ کرم فون نمبر 08000730510 پر رابطہ کریں۔