

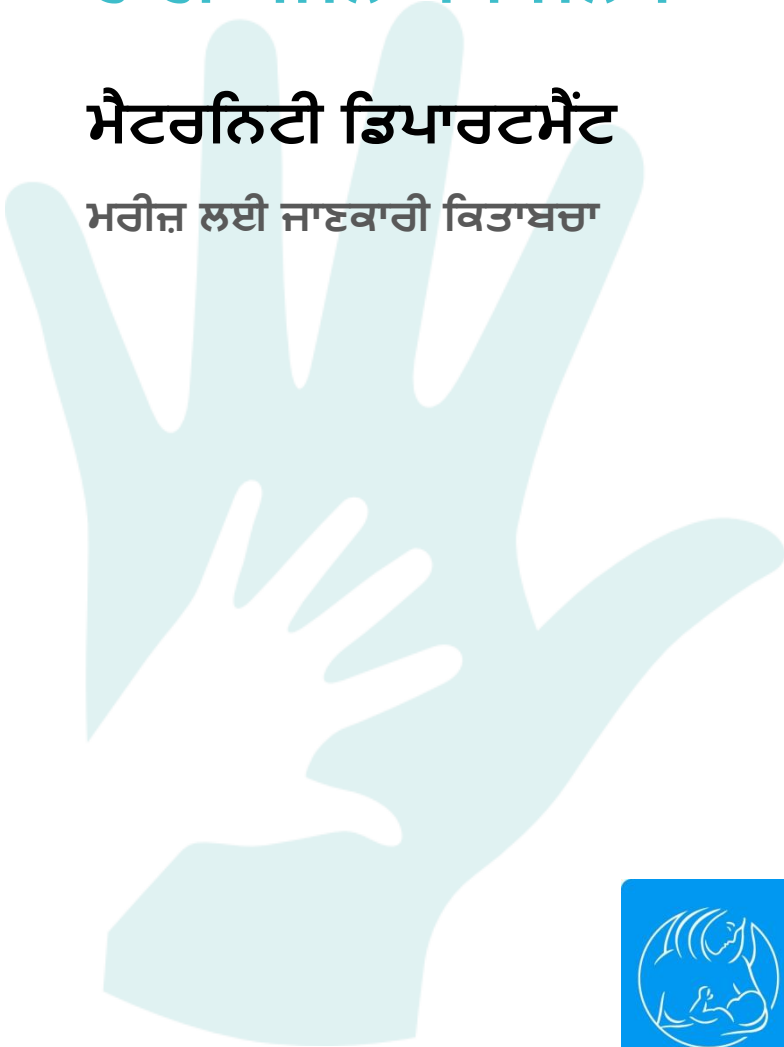
Planned birth by caesarean section

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ (ਆਪਰੇਸ਼ਨ)

ਰਾਹੀਂ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਜਨਮ

ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ

ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚਾ



Accredited as
Baby Friendly by

unicef 

ਵਿਮੈਨ ਐਂਡ ਚਿਲਡ੍ਰਨਜ਼ ਆਊਟਪੇਸ਼ੇਂਟ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ (ਔਰਤਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਭਾਗ) ਵਿੱਚ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ:

ਮਿਤੀ:.....ਸਮਾਂ:.....

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਮਿਤੀ:

.....

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਵੇਰੇ 7:30 ਵਜੇ ਰੱਸੇਲ ਹਾਲ ਹੋਸਪਿਟਲ ਦੀ ਦੂਜੀ ਮੰਜ਼ਿਲ 'ਤੇ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਯੂਨਿਟ ਦੇ ਸੁਆਗਤੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚੋ।

ਭੂਮਿਕਾ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ (CS) ਕਰਵਾਉਣ, ਡਿਲੀਵਰੀ, ਅਤੇ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਅਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ।

ਮੇਰਾ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਿਉਂ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ?

ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ CS ਰਾਹੀਂ ਜਨਮ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਐਂਟੋਨੇਟਲ ਕਲਿਨਿਕ (ANC), ਪ੍ਰੈਗਨੈਂਸੀ ਡੇਅ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਯੂਨਿਟ (PDAU) ਵਿੱਚ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦੌਰਾਨ, ਜਾਂ ਫੇਰ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦਾਖਲ ਹੋਏ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਤਾਂ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਯੂਨਿਟ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਜਾਂ ਸੀਨੀਅਰ ਪ੍ਰਸੂਤੀ-ਮਾਹਰ (ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ) ਨਾਲ ਮੀਟਿੰਗ ਹੋਵੇਗੀ। ਉਹ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਰਨਾਂ ਅਤੇ ਇਸ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਨੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰੇ। ਪ੍ਰਸੂਤੀ-ਮਾਹਰ ਨੂੰ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਤੁਹਾਡੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਉੱਤੇ, ਤੁਹਾਡੀ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਲਈ ਪੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਉੱਤਰ ਦੇਣ ਵਿੱਚ ਖੁਸ਼ੀ ਹੋਵੇਗੀ।

ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦਾ ਫਾਰਮ ਭਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਉੱਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਸਮਝਾਏਗਾ/ਸਮਝਾਏਗੀ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਲਈ ਖੁਸ਼ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੜ੍ਹਨ ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ 'ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਬਾਰੇ' ਸਿਰਲੇਖ ਵਾਲਾ ਕਿਤਾਬਚਾ ਵੀ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਘਰ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਉੱਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਵਾਪਸ ਹਸਪਤਾਲ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਕੀ ਹਨ?

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣੂ ਕਰਵਾਈਏ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਜੋਖਮ

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਰਵਾਉਣ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੱਖ ਜੋਖਮ ਹਨ:

- ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਜਾਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੀ ਪਰਤ ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਐਂਡੋਮਿਟਰਾਇਟਿਸ ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਕਾਰਨ ਬੁਖਾਰ, ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਦਰਦ ਅਤੇ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਅਸਧਾਰਨ ਰਿਸਾਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਮਿਲਣਗੀਆਂ ਜੋ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੋਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਘਟਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦਾ ਗਤਲਾ (ਥਰੋਂਬੋਸਿਜ਼), ਜੋ ਉਸ ਸਮੇਂ ਖਤਰਨਾਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਗਤਲੇ ਦਾ ਇੱਕ ਹਿੱਸਾ ਟੁੱਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਚਲਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਅਜਿਹਾ ਹੋਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਖੂਨ ਦਾ ਵੱਗਣਾ ਜਿਸ ਦਾ ਅਰਥ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਨਜ਼ਦੀਕ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਡੂ ਦੇ ਢਾਂਚਿਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਸਾਨਾ, ਮੂਤਰਵਾਹਿਣੀਆਂ (ਉਹ ਨਲੀਆਂ ਜੋ ਗੁਰਦਿਆਂ ਤੋਂ ਮਸਾਨੇ ਤੱਕ ਪਿਸ਼ਾਬ ਲੈ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ) ਅਤੇ ਅੰਤੜੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ। ਇਸਦੇ ਲਈ ਅਗਲੇਰੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਹਿਸਟਰੈਕਟਮੀ - ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਨੂੰ ਕੱਢਣਾ - ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਯੋਨੀ ਰਾਹੀਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰਹਿਣਾ।
- ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅੱਗੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਭਰੂਣ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਨਾਲ ਅਸਧਾਰਨ ਢੰਗ ਨਾਲ ਜੁੜੇਗਾ।
- ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਮਾਮੂਲੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਉਲਟੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪੇਟ ਦਾ ਤੇਜ਼ਾਬ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਅੰਸ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫੇਫੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵੀ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਫੇਫੜਿਆਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰ ਸੇਜ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ ਨਿਊਮੋਨਾਈਟਿਸ ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਜੋਖਮ

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਸਮੱਸਿਆ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਪਰੇਸ਼ਾਨੀ ਦਾ ਹੋਣਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਮੁੱਖ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਉਹਨਾਂ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਮੁੱਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਜਨਮ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ (ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ 37 ਹਫ਼ਤੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ) ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ 39 ਹਫ਼ਤਿਆਂ 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਇਸ ਸਾਹ ਦੇ ਜੋਖਮ ਦਾ ਪੱਧਰ ਓਨਾ ਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਯੋਨੀ ਰਾਹੀਂ ਜਨਮ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜਨਮ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ, ਉਹ ਅਸਧਾਰਨ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੂੰ ਟ੍ਰੈਂਸਟੈਂਟ ਟੈਕਿਪਨੀਆ (transient tachypnea) ਵੱਜੋਂ ਵੀ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਟ੍ਰੈਂਸਟੈਂਟ ਟੈਕਿਪਨੀਆ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਨਵਜਨਮੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਾਂ ਤਿੰਨ ਦਿਨਾਂ ਅੰਦਰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਿਹਤਯਾਬ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਈਫ, ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਜਾਂ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਨਾਲ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਬੇਝਿਜਕ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਉਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਮੁੱਦਿਆਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਮੌਕਾ ਮਿਲੇਗਾ। ANC ਸਟਾਫ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਵਾਰਡ ਨਾਲ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਲਈ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ (ਦਰਦ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਮਹਾਰਤ ਰੱਖਣ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ) ਨਾਲ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਤੈਅ ਕਰੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦਵਾਂਗੇ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ। ਇਸ ਨੂੰ ਇਸ ਕਿਤਾਬਚੇ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਸਫੇ ਉੱਤੇ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਦਾਖਲੇ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਅਤੇ ਸਮਾਂ।
- ਵੈੱਬਸਾਈਟ <http://www.labourpains.com/home> ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ
ਆਪਣੇ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਐਨਸਥੈਟਿਕਸ ਅਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਬਾਰੇ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਨੂੰ ਭਰੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਾਲੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਕਰ ਦਿਓ।
- ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ।
- ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਸੂਚਨਾ ਕਿਤਾਬਚਾ 'ਸਹਿਮਤੀ ਫਾਰਮ ਬਾਰੇ'।
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ।
- MRSA ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚਾ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਤੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਮੇਰੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਇਹ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਕਿੱਥੇ ਹੋਵੇਗੀ?

ਰੱਸੇਲ ਹਾਲ ਹੋਸਪਿਟਲ, ਈਸਟ ਵਿੰਗ, ਜ਼ਮੀਨੀ ਮੰਜ਼ਲ 'ਤੇ ਵਿਮੈਨ ਐਂਡ ਚਿਲਡ੍ਰਨਜ਼ ਆਊਟਪੈਸ਼ੇਂਟ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿਖੇ।

ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਮੈਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕੀ ਤੁਸੀਂ:

- ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ 'ਤੇ ਆਉਣ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਫਾਰਮ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਫਾਰਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਵੇਲੇ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਹੋਣਗੇ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ CS ਨੂੰ ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਬੁੱਕ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ

ਅਜਿਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਨੋਟ ਕਰਨ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਵੀ ਵਧੀਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਤੋਂ ਪੁੱਛਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ, ਪਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਮੁਲਾਂਕਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਥੈਰੇਪੀ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ - ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪੱਕੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਤਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਕਿੱਥੇ ਜਾਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਮੁੱਖ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨ ਡੈਸਕ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ।

ਜਿਹੜੇ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਉਹ ਹਨ:

- ਮੁਕੰਮਲ ਬਲੱਡ ਕਾਊਂਟ
- ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਸੀਰਮ ਸੇਵ - ਇਸ ਉਸ ਵੇਲੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ

ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਵਿਮੈਨ ਐਂਡ ਚਿਲਡ੍ਰਨਜ਼ ਆਊਟਪੈਸ਼ੇਂਟ ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਵਿਖੇ ਹੋਵੇਗਾ ਜਿੱਥੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮੁਕੰਮਲ ਕੀਤੀ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਨਾਲ ਮਿਲੋਗੇ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰੈਨੀਟੀਡੀਨ (ranitidine) ਦੀਆਂ ਦੋ ਗੋਲੀਆਂ ਦੋਵਾਂਗੇ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਗੋਲੀਆਂ ਜਨਰਲ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ਾਬ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣਗੀਆਂ (ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਗਲਾ ਭਾਗ 'ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਾਸਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਾਂ?' ਦੇਖੋ)।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਾਸਤੇ ਤਿਆਰੀ ਕਿਵੇਂ ਕਰਾਂ?

- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੀ ਰਾਤ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅੱਧੀ ਰਾਤ 12 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਨਾ ਖਾਓ।
- ਤੁਸੀਂ ਅੱਧੀ ਰਾਤ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਦਰਮਿਆਨ ਸਾਦਾ ਪਾਣੀ ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੱਕ ਕੁਝ ਵੀ ਨਾ ਪੀਓ।
- ਆਪਣੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੀ ਸ਼ਾਮ ਨੂੰ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਰਾਤ 10 ਵਜੇ ਇੱਕ ਰੈਨੀਟੀਡੀਨ (ranitidine) ਲਵੋ।
- ਦੂਜੀ ਰੈਨੀਟੀਡੀਨ (ranitidine) ਗੋਲੀ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੀ ਸਵੇਰ ਨੂੰ ਸਵੇਰੇ 7 ਵਜੇ ਲਵੋ।
- ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਪਹੁੰਚਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਨੰਹੂਆਂ ਦੀ ਵਾਰਨਿਸ਼ ਅਤੇ ਬਣਾਉਣੀ ਨਹੁੰ ਉਤਾਰ ਦਿਓ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੁਪਤ ਅੰਗਾਂ 'ਤੇ ਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ੇਵ ਕਰਨ ਜਾਂ ਉਤਾਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾ ਦਿੰਦੇ ਹਨ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਲਈ ਪੈਕਿੰਗ ਕਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਮਾਨ ਨਾਲ ਦਰਮਿਆਨੇ ਆਕਾਰ ਵਾਲੇ ਸੂਟਕੇਸ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਾ ਲਿਆਓ। ਗਹਿਣਿਆਂ ਜਾਂ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਸਾਜ਼-ਸਮਾਨ ਨੂੰ ਘਰ ਵਿੱਚ ਛੱਡ ਕੇ ਆਓ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਛੋਟੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਕਾਰ ਸੀਟ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਨਹੀਂ ਲੈ ਜਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ।
- ਜਨਮ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਤਾਪ ਨੂੰ ਕਾਇਮ ਰੱਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਨਿੱਘੀ ਰੈਟ ਲਿਆਉਣ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਚੰਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨੂੰ ਪੈਕ ਕਰੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਉਚਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ CS ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 48 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਬੰਦ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲੈਣੀ ਚਾਹੋਗੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਤਮਾਕੂਨੋਸ਼ੀ ਬੰਦ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ 01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 2783 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਜੇ ਮੈਂ ਆਪਣਾ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਰਵਾਉਣ ਆਉਂਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਯੂਨਿਟ ਵਿੱਚ ਸਵੇਰੇ 7.30 ਵਜੇ ਆਓ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬ੍ਰੀਚ ਪ੍ਰੈਜ਼ੇਨਟੇਸ਼ਨ (ਬੱਚਾ ਹੇਠਾਂ ਲੇਟਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਪੈਰ ਪਹਿਲਾਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ) ਲਈ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ:

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਇਸ ਲਈ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਬ੍ਰੀਚ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਆਉਣਗੇ ਅਤੇ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੇਖਣ ਲਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਬੱਚਾ ਅਜੇ ਵੀ ਬ੍ਰੀਚ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਹੈ।

ਜੇ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਇਹ ਗੱਲ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਬੱਚਾ ਕੈਪੇਲਿਕ (ਸਿਰ ਹੇਠਾਂ ਵੱਲ) ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਮੁੜ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਸਥਿਤੀ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੰਮਣ ਪੀੜਾਂ ਦੀ ਆਮ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਘਰ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇਣਗੇ।

ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸੰਭਾਵਨਾ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਰੱਖੋ ਕਿਉਂਕਿ ਕਾਫੀ ਥੋੜ੍ਹੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜਦੋਂ ਉਹ ਆਪਣੇ ਯੋਜਨਾਬੱਧ CS ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਪਹੁੰਚਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਰੀਰਕ-ਅਵਸਥਾ ਬਦਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਤਿਆਰੀ ਵਿੱਚ ਇਹ ਗੱਲਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੀਆਂ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਗੁੱਟ 'ਤੇ ਨਾਮ ਦਾ ਲੇਬਲ ਲਗਾਉਣਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਤਾਪਮਾਨ, ਨਬਜ਼, ਸਾਹ (ਸਾਹ ਲੈਣ ਦੀ ਦਰ), ਅਤੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਨਾਪਣਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਨੂੰ ਟੈਸਟ ਕਰਨਾ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਦਰਜ ਕਰਨਾ।
- ਪੇਟ ਦਾ ਮੁਆਇਨਾ (ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦਿਲ ਦਿ ਧੜਕਨ ਨੂੰ ਦਰਜ ਕਰਨਾ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਰੇ ਜੇਵਰਾਤ, ਮੇਕਅੱਪ ਅਤੇ ਨਹੂੰ ਦੀ ਵਾਰਨਿਸ਼ ਲਾਹੁਣ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜੇ ਤੱਕ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਵਿਆਹ ਵਾਲੀ ਅੰਗੂਠੀ ਪਹਿਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਉਤਾਰ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਉਤਾਰਨਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਇਸ ਉਪਰ ਟੇਪ ਲਗਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਨਣ ਲਈ ਥਿਏਟਰ ਗਾਊਨ ਦੇਵਾਂਗੇ ਅਤੇ ਐਂਟੀ-ਇੰਬੋਲਿਜ਼ਮ ਸਟੈਂਕਿੰਗ ਦੇ ਜੋੜੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪੈਮਾਇਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ (ਥਰੋਬੋਸਿਜ਼) ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਵੀ ਕਾਨਟੈਕਟ ਲੈਨਜ਼ ਅਤੇ ਡੈਚਰ (ਬਣਾਉਣੀ ਦੰਦ) ਲਾਹੁਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਜਨਮ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪਾਰਟਨਰ ਅਤੇ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਥਿਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਾਲੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ, ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੱਠ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਟੀਕਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ, ਦੀ ਚੋਣ ਕੀਤੀ ਹੈ ਤਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤੁਹਾਡਾ ਜਨਮ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਪਾਰਟਨਰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਥਿਏਟਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਰੀੜ੍ਹ ਦੀ ਹੱਡੀ ਵਾਲੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਅਸਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਥਿਏਟਰ ਦੇ ਬਾਹਰ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਜਨਰਲ ਐਨਸਥੈਟਿਕ, ਜਿੱਥੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਲਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ, ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਜਨਮ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪਾਰਟਨਰ ਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਕੁਝ ਦੇਰ ਲਈ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜਾਗ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੇ।

ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸਰੀਰਕ ਤਾਪ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਥਿਏਟਰ ਵਿੱਚ ਨੈਪੀ ਅਤੇ ਨਿੱਘੀ ਹੈਟ ਲਿਜਾਉਣ ਦਾ ਵਿਚਾਰ ਚੰਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਥਿਏਟਰ ਵਿਖੇ:

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਮਿਡਵਾਈਫ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੈਡਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕੈਥਿਟਰ (ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਟਿਊਬ) ਪਾਏਗੀ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਬੈਗ ਨਾਲ ਜੋੜੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਡਾ ਪਿਸ਼ਾਬ ਇਕੱਤਰ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਮਸਾਨੇ ਨੂੰ ਖਾਲੀ ਰੱਖ ਕੇ ਮਸਾਨੇ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਉਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਮਸਾਨੇ ਨੂੰ ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਭਰਨ ਤੋਂ ਵੀ ਰੋਕਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦਾ ਹੇਠਲਾ ਹਿੱਸਾ ਲੋਕਲ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਕਰਕੇ ਅਜੇ ਵੀ ਸੁੰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕੈਥਿਟਰ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਤਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਸੰਵੇਦਨਾ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਟੋਇਲਟ ਤੱਕ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ ਘੰਟਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਬੱਚਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਹਿਲੇ 10 ਮਿੰਟਾਂ ਦੌਰਾਨ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਤੁਸੀਂ ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਗਾ ਕੇ ਰੱਖੋ।

ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਮੇਰੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਜਿਉਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਨਾਲ ਲੱਗਾ ਕੇ ਚੁੱਕ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ 30 ਤੋਂ 60 ਮਿੰਟਾਂ ਦਰਮਿਆਨ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਰਹੋਗੇ (ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਾ ਹੋਣ)। ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁੜ ਤੋਂ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਵਾਰਡ ਭੇਜ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਭੇਜੇ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਅੰਤਰਨਸੀ ਸੰਚਾਰਨ (ਡ੍ਰਿਪ) ਅਤੇ ਬੈਗ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਕੈਥਿਟਰ ਲੱਗੀ ਰਹੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਖਮ ਨੂੰ ਪੱਟੀ ਨਾਲ ਢੱਕਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜਿਉਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਟਿੱਕ ਜਾਂਦੇ ਹੋ, ਤੁਸੀਂ ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥ ਲੈ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਜਿਉਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਭੁੱਖ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤੁਸੀਂ ਖਾਣ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਸੀਂ:

- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਢੰਗ ਨਾਲ ਖਾ ਅਤੇ ਪੀ ਰਹੇ ਹੋਵੋਗੇ ਤਾਂ ਡ੍ਰਿਪ ਉਤਾਰ ਦਿਆਂਗੇ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਧੋ-ਧੁਆਈ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਅਤੇ ਨਵੇਂ ਕਪੜੇ ਬਦਲਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਵੇਦਨਾ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁਰਸੀ 'ਤੇ ਬੈਠਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਾਂਗੇ।
- ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈ ਦੇਵਾਂਗੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਰੱਖਾਂਗੇ।

ਮੇਰੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਟੈਂਬਿਲਟ ਵਿੱਚ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੈਥਿਟਰ ਨੂੰ ਉਤਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇ ਤੋਂ 12 ਘੰਟਿਆਂ ਦਰਮਿਆਨ। ਕੈਥਿਟਰ ਉਤਾਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਝ ਵਾਰੀ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇਸ ਦੀ ਪੈਮਾਇਸ਼ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਮਸ਼ਾਨਾ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਖਾਲੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਭੋਜਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬਿਸਤਰ ਤੱਕ ਲਿਆਵਾਂਗੇ।
- ਇੱਕ ਐਨਸਥੈਟਿਸਟ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਏਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਐਨਸਥੈਟਿਕ ਤੋਂ ਕਿੰਨਾ ਸਿਹਤਯਾਬ ਹੋ ਰਹੇ ਹੋ।
- ਇੱਕ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਏਗਾ/ਆਏਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਰਿਹਾ ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਂ ਦਾ ਉੱਤਰ ਦੇਵੇਗਾ/ਦੇਵੇਗੀ।
- ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗੋਲੀ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਦਰਦ-ਨਿਵਾਰਕ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਲੈਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ - ਦਰਦ ਦੇ ਹਾਵੀ ਹੋਣ ਤੱਕ ਦੀ ਉਡੀਕ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਜਾਣ ਲਈ ਤਿਆਰੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਅਗਲੀ ਸਵੇਰੇ ਤੁਰੰਤ ਰਵਾਨਾ ਹੋ ਸਕੋ। ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਜੋ ਕਾਫੀ ਤੰਦਰੁਸਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ ਉਹ ਇਸ ਪੜਾਅ 'ਤੇ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਅਸੀਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਰਾਂਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਲੋਹ-ਤੱਤ (ਆਇਰਨ) ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਤਜਵੀਜ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।
- ਅਸੀਂ ਲਗਾਤਾਰ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਰੱਖਾਂਗੇ।
- ਤੁਸੀਂ ਨਹਾ ਸਕੋਗੇ ਜਾਂ ਸ਼ਾਵਰ ਲੈ ਸਕੋਗੇ ਅਤੇ ਜੇ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਪੱਟੀ ਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਉਤਾਰਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਉਤਾਰ ਦਿਓਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਪੱਟੀ ਨੂੰ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ 48 ਘੰਟਿਆਂ ਬਾਅਦ ਉਤਾਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਮੈਂ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਜਾਂਦਾ/ਜਾਂਦੀ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਅਸੀਂ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਲਾ ਮੁਆਇਨਾ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਡਿਸਚਾਰਜ ਚਿੱਠੀ ਤੁਹਾਡੇ GP ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਮੁਲਾਕਾਤੀ ਨੂੰ ਭੇਜਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਚਿੱਠੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਿਡਵਾਇਫ ਲਈ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਵਾਸਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਲੇ (ਪੋਸਟਨੇਟਲ) ਵੇਰਵੇ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਮਿਡਵਾਇਫ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੀਆਂ ਕੋਈ ਵੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਦੇਵੇਗੀ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲਿਜਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਿਡਵਾਇਫ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਭੇਜ ਦੇਵਾਂਗੇ ਜੋ ਅਗਲੇ ਦਿਨ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆਏਗੀ। ਇਹ ਮਿਡਵਾਇਫ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪੰਜ ਜਾਂ ਛੇ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਜ਼ਖਮ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਟਾਂਕਿਆਂ ਨੂੰ ਲਾਚ ਦੇਵੇਗੀ (ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ)।

ਮੇਰੇ ਘਰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਜ਼ਖ਼ਮ ਲਾਗੂਗ੍ਰਸਤ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਘਰ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣ ਸਮੇਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ GP ਜਾਂ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਜ਼ਖ਼ਮ:

- ਦਰਦ ਕਰਦਾ ਹੈ
- ਗਰਮ ਹੈ
- ਸੁੱਜ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ ਹੈ
- ਲਾਲ ਹੈ
- ਬਦਬੂ ਦੇ ਨਾਲ ਰਿਸਾਵ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਗਰਮਾਹਟ ਜਾਂ ਫਲੂ ਵਰਗੇ ਲੱਛਣ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਮੈਂ ਕਿਹੜੀ ਕਸਰਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਸਰਤਾਂ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸੂਚਨਾ ਕਿਤਾਬਚਾ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਇਹ ਗੱਲ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਪੇਡੂ ਦੇ ਆਧਾਰ ਦੀਆਂ ਕਸਰਤਾਂ CS ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਓਨੀਆਂ ਹੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿੰਨੀਆਂ ਇਹ ਆਮ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਰਵਾਨਾ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇੱਕ ਫਿਜ਼ਿਓਥੈਰੇਪਿਸਟ ਅਗਲੇਰੀ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਪੇਸ਼ਕਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਆ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਲਗਭਗ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਭਾਰੀ ਚੀਜ਼ ਨਾ ਚੁੱਕੋ, ਕੱਪੜੇ ਪ੍ਰੈਸ ਨਾ ਕਰੋ ਜਾਂ ਵੈਕਿਊਮ-ਕਲੀਨਰ ਰਾਹੀਂ ਸਫ਼ਾਈ ਨਾ ਕਰੋ।

ਕੀ ਮੈਂ ਡ੍ਰਾਇਵ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਡ੍ਰਾਇਵ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਪੈਡਲ ਤੱਕ ਅਰਾਮ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਆਪਣੇ ਪੇਟ ਵਾਲੇ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੋਏ ਬਿਨਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੋਣ 'ਤੇ ਰੁਕ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਛੇਵੇਂ ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ ਆਸਪਾਸ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਤੋਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਸਧਾਰਨ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਵਰ (ਬੀਮਾ-ਸੁਰੱਖਿਆ) ਦੇਣ ਲਈ ਕਦੋਂ ਤਿਆਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ ਕਦੋਂ ਤੋਂ ਮੁੜ ਸੈਕਸ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਓਨੀ ਛੇਤੀ ਸੈਕਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪਾਰਟਨਰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਪਰ, ਬੱਚੇ ਦਾ ਹੋਣਾ ਬਹੁਤਾ ਸਾਰੀਆਂ ਸਰੀਰਕ ਅਤੇ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਲਿਆਉਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ ਇਸ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਿਆਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਝ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਢੰਗ ਨਾਲ ਖੁਸ਼ਕੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਯੋਨੀ ਦੇ ਲੁਬਰੀਕੈਂਟ ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਸਿਰਫ ਉਹਨਾਂ ਲੁਬਰੀਕੈਂਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜੋ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ ਘੁਲਣਸ਼ੀਲ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ KY ਜੈਲੀ ਅਤੇ ਸੇਨਸੇਲ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਤੇਲ ਅਤੇ ਵੈਸਲੀਨ ਵਰਗੇ ਉਤਪਾਦ ਲੈਟੇਕਸ ਰਬਰ ਕੰਡੋਮਾਂ ਜਾਂ ਡਾਇਆਫਰਾਮ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਉਣਗੇ।

ਮੈਂ ਕਿਸ ਗਰਭ-ਨਿਰੋਧ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਤੁਸੀਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਜਲਦ ਬਾਅਦ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਇਸ ਲਈ ਗਰਭਨਿਰੋਧ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣਾ ਚੰਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸੈਕਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਰਤੋਗੇ। ਗਰਭ-ਨਿਰੋਧ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਵਾਪਸ ਹੋਣ ਦੀ, ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਲੀ ਜਾਂਚ ਤੱਕ ਦੀ ਉਡੀਕ ਨਾ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜਿਉਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਸੈਕਸ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਿਉਂ ਹੀ ਤੁਸੀਂ ਮਰਦਾਂ ਅਤੇ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਕੰਡੋਮਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਜਨਮ ਤੋਂ 21 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਮਿਸ਼ਰਿਤ ਗੋਲੀ, ਪ੍ਰੋਜੈਸਟਰੋਨ ਓਨਲੀ ਪਿਲਜ਼ ਅਤੇ ਇੰਪਲਾਂਟਾਂ ਨੂੰ ਵਰਤਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੇ ਲਗਭਗ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਗਰਭਨਿਰੋਧ ਦਾ ਟੀਕਾ ਲਗਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। CS ਤੋਂ ਅੱਠ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੋਈ IUCD ਜਾਂ IUS (ਕੋਇਲ) ਫਿੱਟ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇੱਕ ਹੋਰ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਕੀ ਵਿਚਾਰ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਇੱਛੁਕ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ CS ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਯੋਨੀ ਰਾਹੀਂ ਜਨਮ ਦੇਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇੱਕ ਹੋਰ CS (ਵਿਕਲਪਿਕ CS) ਲਈ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਮਿਡਵਾਇਫ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਕਨਸਲਟੈਂਟ ਪ੍ਰਸੂਤੀ ਮਾਹਰ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ-ਵਟਾਂਦਰਾ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸੂਚਿਤ ਫੈਸਲੇ ਕਰ ਸਕੋ। ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਯੂਨਿਟ ਤੋਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ 'ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਯੋਨੀ ਰਾਹੀਂ ਜਨਮ' ਬਾਰੇ ਸੂਚਨਾ ਕਿਤਾਬਚਾ ਮੰਗੋ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਵੈੱਬਸਾਈਟਾਂ 'ਤੇ ਸਿਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਆਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ:

www.patient.co.uk/doctor/caesarean-section

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg132/ifp/chapter/About-this-information>

www.uptodate.com/contents/c-section-cesarean-delivery-beyond-the-basics

www.nhs.uk/Conditions/Caesarean-section/Pages/Introduction.aspx

<http://www.labourpains.com/home>

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

ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਮਿਡਵਾਈਫ ਨਾਲ 01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 3358 (ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 9 ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ)

ਜਾਂ

ਮੈਟਰਨਿਟੀ ਟ੍ਰਾਇਏਜ ਨਾਲ 01384 456111 ਐਕਸਟੈਨਸ਼ਨ 3053 'ਤੇ

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/maternity/>

ਜੇ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿਤਾਬਚੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਫੀਡਬੈਕ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ

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۔ برائے مہربانی فون نمبر 08000730510 پر رابطہ کریں۔