

आपकी सर्जरी का दिन

आपके ऑपरेशन से पहले सर्जन सही बांह की पुष्टि करके उस पर निशान लगाते हैं — यह उस दिन की सुरक्षा जाँचों में से एक है।

Kieran Hirpara © 1 4.0



यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

एक बार जब आप जान लेते हैं कि ऑपरेशन का दिन कैसे बीतता है, तो वह उतना रहस्यमय नहीं लगता। ऊपरी अंग (कंधे से हाथ तक) की लगभग सारी सर्जरी **डे-केस** सर्जरी होती है, जिसका मतलब है कि आप आते हैं, आपका ऑपरेशन होता है, कुछ देर आराम करके ठीक होते हैं, और उसी दिन घर चले जाते हैं। यह पेज आपको उस दिन की शुरुआत से अंत तक की जानकारी देता है ताकि कुछ भी आपको अचानक हैरान न करे। सर्जरी की तैयारी (दवाएं बंद करना या जारी रखना, छुट्टी का इंतज़ाम करना, और खुद खाली पेट रहने के नियम) के बारे में **ऑपरेशन से पहले की तैयारी** और **एनेस्थीसिया और खाली पेट रहना** पेजों पर बताया गया है; यह पेज खुद उस दिन के बारे में है।

पहुंचना और चेक-इन करना

हम आपको पहुंचने का एक समय देंगे, और यह आमतौर पर आपके ऑपरेशन के असल में शुरू होने से कुछ घंटे पहले का होता है। यह अंतर जानबूझकर रखा जाता है और यह समय बेकार नहीं जाता: इससे नर्सिंग टीम, आपके सर्जन और आपके एनेस्थेतिस्ट (बेहोशी के डॉक्टर), सभी आपको देख पाते हैं, सब कुछ जांच और तैयार कर पाते हैं, और यह पक्का कर पाते हैं कि ऑपरेशन की सूची ठीक से चले। कृपया आपको दिए गए समय पर ही आएँ, भले ही आपका ऑपरेशन दिन में बाद में हो। पहुंचने पर अपने ईमेल में बताए गए भर्ती (एडमिशन) वाले हिस्से में जाएँ, डेस्क पर चेक-इन करें, अपनी जानकारी की पुष्टि करें, और फिर आपको डे-सर्जरी वाले हिस्से में ले जाया जाएगा। एक नर्स आपको वहां बिठाएंगी, और आप अपने कपड़े बदलकर अस्पताल का गाउन पहनेंगे और पहचान वाला एक रिस्टबैंड पहनेंगे जो घर जाने तक पहना रहेगा। आने से पहले, अपनी सर्जरी की जानकारी वाले ईमेल में **खाली पेट रहने** का समय दोबारा जांच लें। आमतौर पर इसका मतलब होता है कि आपके भर्ती होने के समय के हिसाब से तय किए गए एक समय से कुछ भी खाना या पीना नहीं है; अगर आप ओज़ेम्पिक जैसी इंजेक्शन से ली जाने वाली डायबिटीज़ या वज़न घटाने की दवा लेते हैं, तो यह खाली पेट रहने का समय 24 घंटे का होता है। खाली पेट रहने से एनेस्थीसिया के दौरान आप सुरक्षित रहते हैं, और इसे सही तरीके से करने से आपके ऑपरेशन में देरी होने या उसके टलने की संभावना बहुत कम हो जाती है। **एनेस्थीसिया और खाली पेट रहना** पेज पर ठीक-ठीक समय बताया गया है।

अपनी टीम से मिलना

आपके ऑपरेशन से पहले कई लोग आपसे मिलने आएंगे। यह पूरे दिन के सबसे सुरक्षित हिस्सों में से एक है: हर कोई थोड़े अलग नज़रिए से वही चीज़ें जांच रहा होता है ताकि कुछ भी छूट न जाए।

- **नर्सिंग टीम** आपको बिठाती है, एक चेकलिस्ट पूरी करती है, कुछ सामान्य जांचें (जैसे ब्लड प्रेशर, नब्ज़) करती है, और रोज़मर्रा के सवालों के जवाब देती है।
- **आपके सर्जन** आपसे मिलेंगे, ठीक-ठीक पुष्टि करेंगे कि कौन-सा ऑपरेशन तय है और वह किस तरफ़ है, आखिरी सवालों के जवाब देंगे, और बांह पर पेन से निशान लगाएंगे ताकि सही जगह के बारे में ज़रा भी शक न रहे। वह निशान लगते देखना तसल्ली देता है; यह एक सोचा-समझा सुरक्षा कदम है, जो हर बार आपके साथ मिलकर किया जाता है।
- **एनेस्थेसिस्ट** आपसे बात करेंगे कि आपको कैसे आराम में और सुलाकर या सुन्न करके रखा जाएगा। आपके ऑपरेशन के हिसाब से यह **जनरल एनेस्थीसिया** (आप पूरी तरह बेहोश रहते हैं), **रीजनल नर्व ब्लॉक** (पूरी बांह सुन्न कर दी जाती है; **कंधे का नर्व ब्लॉक** पेज देखें), छोटी प्रक्रियाओं के लिए **लोकल एनेस्थीसिया**, या इनका मिला-जुला रूप हो सकता है। आपके मन में जो भी बात हो, उसे उठाने का यही समय है।

अलग-अलग लोग आपसे कई बार आपका नाम, जन्मतिथि और ऑपरेशन की पुष्टि करने को भी कहेंगे। यह बार-बार दोहराया जाना लग सकता है; ऐसा जानबूझकर किया जाता है। जांचना और फिर से जांचना ही वह तरीका है जिससे ऑपरेशन की सूचियां सुरक्षित रहती हैं।

इंतज़ार

चेक-इन करने और ऑपरेशन थिएटर जाने के बीच कुछ इंतज़ार हो सकता है। सूचियां ध्यान से बनाई जाती हैं और टीम उन्हें समय पर चलाने के लिए मेहनत करती है, लेकिन कभी-कभी ऑपरेशन थोड़े लंबे चल जाते हैं या अच्छे चिकित्सकीय कारणों से क्रम बदल जाता है, और इससे समय आगे खिसक सकता है। इसका मतलब शायद ही कभी यह होता है कि कुछ गलत है। समय बिताने के लिए कुछ साथ लाएं: कोई किताब, पत्रिका, संगीत या पॉडकास्ट और हेडफ़ोन, और घड़ी देखते रहने के बजाय आराम से बैठने की कोशिश करें।

ऑपरेशन थिएटर जाना और जागना

जब आपकी बारी आएगी, तो आप चलकर या पहिए वाले बिस्तर/कुर्सी पर ऑपरेशन थिएटर वाले हिस्से में जाएंगे। आपका एनेस्थीसिया शुरू किया जाता है, और उसके बाद आपको जो अगली बात पता चलेगी वह है **रिकवरी एरिया** में जागना, जहां पास में एक नर्स आपकी देखभाल कर रही होंगी। आपका ऑपरेशन तब तक हो चुका होता है। आपको उर्नीदापन, थोड़ी ठंड, या मुंह सूखा महसूस हो सकता है। यह सब पूरी तरह सामान्य है और थोड़ी देर के लिए ही होता है। अगर आपको नर्व ब्लॉक दिया गया था, तो बांह भारी और सुन्न लगेगी, जो ठीक वैसा ही है जैसा होना चाहिए।

रिकवरी की नर्स आप पर पूरी नज़र रखती हैं, आपके आराम और आपकी ड्रेसिंग (घाव की पट्टी) की जांच करती हैं, और ज़रूरत के हिसाब से दर्द निवारक और मतली रोकने वाली दवा देती हैं। जब आप पूरी तरह जाग जाते हैं और ठीक महसूस करते हैं, तो आपको वापस डे-सर्जरी वाले हिस्से में ले जाया जाएगा।

घर जाना

क्योंकि आपकी सर्जरी डे-केस है, इसलिए कुछ आसान शर्तें पूरी होने पर आप घर चले जाएंगे: आप जागे हुए और स्थिर हैं, आपका दर्द गोलियों से नियंत्रित है, मतली (अगर थी) ठीक हो गई है, आपने कुछ खा-पी लिया है, और टीम आपकी हालत से संतुष्ट है। ज्यादातर लोगों के लिए यह ऑपरेशन के कुछ घंटे बाद होता है।

जाने से पहले, नर्स आपके साथ आपकी ड्रेसिंग, दर्द से राहत की आपकी योजना, कोई स्लिंग (बांह को सहारा देने वाली पट्टी) या स्प्लिंट, आप क्या कर सकते हैं और क्या नहीं, और फॉलो-अप जांच के लिए कब वापस आना है, इन सब पर बात करेंगी। यह सब याद रखने की चिंता न करें; यह आपको घर ले जाने के लिए लिखकर दिया जाएगा, और बाद में किसी बात को लेकर शक होने पर फ़ोन करने के लिए आपके पास एक नंबर होगा।

घर जाने और पहली रात का इंतज़ाम

यही एक इंतज़ाम है जो आपको पहले से ज़रूर कर लेना है: आप **खुद गाड़ी चलाकर घर नहीं जा सकते**, और पहली रात आपको **अकेले नहीं रहना** चाहिए।

- **आपको गाड़ी से घर ले जाने और रात भर आपके साथ रहने** के लिए किसी ज़िम्मेदार वयस्क का इंतज़ाम करें। एनेस्थीसिया बाकी पूरे दिन आपके शरीर में रहता है; आपके ठीक महसूस करने पर भी आपकी समझ-बूझ, प्रतिक्रिया और तालमेल सामान्य नहीं होते, इसलिए गाड़ी चलाना (और अकेले रहना) सुरक्षित नहीं है।
- इसी कारण, बाकी दिन के लिए कोई ज़रूरी फ़ैसला लेने, कानूनी रूप से बाध्यकारी किसी चीज़ पर हस्ताक्षर करने, शराब पीने, या मशीनें चलाने की योजना न बनाएं।

क्या साथ लाएं और क्या पहनें

थोड़ी तैयारी से दिन आसानी से गुज़रता है:

- **ढीले, आरामदायक, आगे से खुलने वाले कपड़े पहनें:** सिर के ऊपर से पहनने वाले किसी तंग कपड़े के बजाय बटन या ज़िप वाला ऊपरी कपड़ा, ताकि बाद में वह ड्रेसिंग, स्लिंग या पट्टी बंधी बांह के ऊपर से आसानी से पहना जा सके।
- **अपनी दवाओं की एक सूची लाएं**, उनकी खुराक के साथ, और कोई भी इनहेलर या ज़रूरी दवा जो दिन में आपको चाहिए हो सकती है, वह भी लाएं।
- **चलने में मदद करने वाला कोई भी साधन** (जैसे छड़ी या वॉकर) जो आप आमतौर पर इस्तेमाल करते हैं, साथ लाएं।
- **अगर आप एपिपेन (EpiPen) रखते हैं, तो उसे साथ लाएं** और नर्सिंग स्टाफ़ को दे दें। अगर आप इंसुलिन लेते हैं, तो उसे और अपना ग्लूकोज़ मीटर साथ लाएं।
- **गहने, घड़ियां और कीमती सामान घर पर ही छोड़ दें।** खासकर अंगूठियां ऑपरेशन वाली बांह से उतारनी ही होती हैं, और आप जितना कम सामान लाएंगे, उतना कम संभालना पड़ेगा।
- अपने अपॉइंटमेंट की जानकारी लाएं, और अगर जाते समय कोई पर्ची की दवा लेनी हो तो थोड़े पैसे या कार्ड भी साथ रखें।

आने से पहले — हमें फ़ोन करें अगर

ज़्यादातर समय दिन ठीक वैसा ही बीतता है जैसा तय था। लेकिन आपके ऑपरेशन से पहले के दिनों में, असमंजस में सीधे चले आने के बजाय हमसे संपर्क करें, अगर:

- आपकी **तबीयत खराब हो जाए**: सर्दी, खांसी, बुखार, पेट खराब, या संक्रमण (इन्फेक्शन) का कोई भी संकेत (जिसमें उस बांह पर त्वचा का संक्रमण, खरोंच या घाव भी शामिल है जिसका हम ऑपरेशन करने वाले हैं)
- आप **अपनी दवाओं को लेकर पक्का नहीं हैं**: कोई दवा लेनी है या बंद करनी है, खासकर खून पतला करने वाली दवा, डायबिटीज़ की दवाएं या कोई भी दवा जो आप सुबह लेते हैं
- आप **खाली पेट रहने के निर्देशों को लेकर पक्का नहीं हैं** या आपने गलती से तब कुछ खा या पी लिया जब नहीं खाना-पीना था
- पिछली बार डॉक्टर को दिखाने के बाद से आपकी सेहत में कुछ भी बदला है

पहले से फ़ोन कर लेना हमेशा बेहतर होता है। हम आपसे बात करके पहले ही मामला सुलझाना कहीं ज़्यादा पसंद करेंगे, बजाय इसके कि आप बीमार या बिना तैयारी के आएँ और ऑपरेशन टालना पड़ जाए। जब शक हो, क्लिनिक को फ़ोन करें।