



آپ کی سرجری کا دن

آپ کے آپریشن سے پہلے سرجن صحیح بازو کی تصدیق کرے گا اس پر نشان لگاتے ہیں۔ یہ اس دن کی حفاظتی جانچوں میں سے ایک ہے۔

4.0 © ① © Kieran Hirpara

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ انگریزی نسخہ ہی مستند ہے۔

جب آپ جان لیں کہ آپریشن کا دن کیسے گزرتا ہے تو یہ کہیں کم پر اسرار لگتا ہے۔ بازو اور ہاتھ (upper limb) کی تقریباً تمام سرجری ڈے کیس (day-case)، یعنی اسی دن گھر واپسی والی سرجری ہوتی ہے، جس کا مطلب ہے کہ آپ آتے ہیں، آپ کا آپریشن ہوتا ہے، کچھ دیر آرام کر کے سنبھلتے ہیں، اور اسی دن گھر چلے جاتے ہیں۔ یہ صفحہ آپ کو اس دن کے شروع سے آخر تک لے کر چلتا ہے تاکہ کوئی بات آپ کے لیے اچانک نہ ہو۔ سرجری کی تیاری (دوائیں روکنا یا جاری رکھنا، کام سے چھٹی کا انتظام، اور خود فاقے کے اصول) آپریشن سے پہلے کی تیاری اور بے ہوشی اور فاقہ والے صفحات پر بیان کی گئی ہے؛ یہ صفحہ خود آپریشن کے دن کے بارے میں ہے۔

پہنچنا اور اندراج کروانا

ہم آپ کو پہنچنے کا ایک وقت دیں گے، اور یہ عام طور پر آپ کے آپریشن کے اصل وقت سے دو ایک گھنٹے پہلے ہوتا ہے۔ یہ وقفہ جان بوجھ کر رکھا جاتا ہے اور ضائع شدہ وقت نہیں: اس دوران نرسنگ ٹیم، آپ کے سرجن اور بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) ہر ایک آپ سے ملتے ہیں، ہر چیز چیک اور تیار کرتے ہیں، اور یقینی بناتے ہیں کہ آپریشن کی فہرست ٹھیک سے چلے۔ براہ کرم دیے گئے وقت پر ہی آئیں، چاہے آپ کا آپریشن دن میں بعد میں ہو۔ پہنچ کر اپنی ای میل میں بتائے گئے داخلے کے شعبے میں جائیں، ڈیسک پر اندراج کروائیں، اپنی تفصیلات کی تصدیق کریں، اور پھر آپ کو ڈے سرجری کے حصے میں لے جایا جائے گا۔ ایک نرس آپ کو وہاں ٹھہرائیں گی، اور آپ اپنے کپڑے اتار کر ہسپتال کا گاؤن پہنیں گے اور ایک شناختی کلائی بند پہنیں گے جو گھر جانے تک پہنا رہے گا۔ آنے سے پہلے اپنی سرجری کی تفصیلات والی ای میل میں فاقے کا وقت دوبارہ ضرور دیکھ لیں۔ عام طور پر اس کا مطلب ہے کہ آپ کے داخلے کے وقت سے حساب لگا کر طے کیے گئے وقت کے بعد کچھ نہ کھائیں اور نہ پئیں؛ اگر آپ ذیابیطس (شوگر) یا وزن کم کرنے کی کوئی انجکشن والی دوا لیتے ہیں، جیسے Ozempic، تو یہ فاقہ 24 گھنٹے کا ہوتا ہے۔ فاقہ بے ہوشی کے دوران آپ کو محفوظ رکھتا ہے، اور اسے ٹھیک طرح کرنے سے آپ کا آپریشن دیر سے ہونے یا ملتوی ہونے کا امکان بہت کم ہو جاتا ہے۔ بے ہوشی اور فاقہ والا صفحہ ٹھیک ٹھیک اوقات بتاتا ہے۔

اپنی ٹیم سے ملنا

آپریشن سے پہلے کئی لوگ آپ سے ملنے آئیں گے۔ یہ پورے دن کے سب سے محفوظ حصوں میں سے ایک ہے: ہر کوئی ایک ہی چیزوں کو ذرا مختلف زاویوں سے چیک کر رہا ہوتا ہے تاکہ کچھ نظر انداز نہ ہو۔

نرسنگ ٹیم آپ کو ٹھہراتی ہے، ایک چیک لسٹ مکمل کرتی ہے، معمول کی چند جانچیں کرتی ہے، اور روزمرہ کے سوالوں کے جواب دیتی ہے۔

آپ کے سرجن آپ سے ملیں گے، ٹھیک ٹھیک تصدیق کھیں گے کہ کون سا آپریشن طے ہے اور کس طرف ہے، آخری سوالوں کے جواب دیں گے، اور قلم سے بازو پر نشان لگانے کے تاکہ سچ جگہ کے بارے میں ذرا بھی شک نہ رہے۔ یہ نشان لگتے دیکھنا تسلی بخش ہوتا ہے: یہ حفاظت کا ایک سوچا سمجھا قدم ہے، جو ہر بار آپ کے ساتھ مل کر کیا جاتا ہے۔

بے ہوشی کے ڈاکٹر بتائیں گے کہ آپ کو کیسے آرام دہ رکھا جائے گا اور سلایا یا سُن کیا جائے گا۔ آپ کے آپریشن کے لحاظ سے یہ جنرل اینسٹھیسیا (آپ مکمل طور پر سو رہے ہوتے ہیں)، علاقائی اعصابی بلاک (regional nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو پورے بازو کو سُن کر دیتا ہے؛ **کندھے کا اعصابی بلاک** والا صفحہ دیکھیں، چھوٹے طریقوں کے لیے لوکل اینسٹھیسیا (صرف اس حصے کو سُن کرنا)، یا ان کا مجموعہ ہو سکتا ہے۔ جو بات بھی آپ کے ذہن میں ہو، اسے اٹھانے کا یہی وقت ہے۔

مختلف لوگ آپ سے کئی بار آپ کا نام، تاریخ پیدائش اور آپریشن کی تصدیق کرنے کو بھی کہیں گے۔ یہ بار بار دہرایا جانا محسوس ہو سکتا ہے؛ ایسا جان بوجھ کر کیا جاتا ہے۔ چیک کرنا اور دوبارہ چیک کرنا ہی وہ طریقہ ہے جس سے آپریشن کی فہرستیں محفوظ رہتی ہیں۔

انتظار

اندراج اور آپریشن تھیر جانے کے درمیان انتظار ہو سکتا ہے۔ فہرستیں احتیاط سے بنائی جاتی ہیں اور ٹیم انہیں وقت پر چلانے کی پوری کوشش کرتی ہے، لیکن ابھی کبھار آپریشن کچھ زیادہ لمبے ہو جاتے ہیں یا اچھی طبی وجوہات کی بنا پر ترتیب بدل جاتی ہے، اور اس سے وقت آگے کھسک سکتا ہے۔ یہ شاذ و نادر ہی اس بات کی علامت ہوتی ہے کہ کچھ غلط ہے۔ وقت گزارنے کے لیے کچھ ساتھ لائیں: کوئی کتاب، رسالہ، موسیقی یا پوڈکاسٹ اور ہیڈفون، اور ٹھہری دیکھتے رہنے کے بجائے آرام سے بیٹھنے کی کوشش کریں۔

آپریشن تھیر جانا اور ہوش میں آنا

جب آپ کی باری آنے کی تو آپ چل کر یا بہنوں والے بستریا کرسی پر آپریشن تھیر کے حصے میں جائیں گے۔ آپ کو بے ہوشی کی دوا دی جانی شروع ہوگی، اور اس کے بعد جو چیز آپ کو یاد ہوگی وہ ریکوری روم میں جانا ہے، جہاں ایک نرس قریب ہی آپ کی دیکھ بھال کر رہی ہوں گی۔ آپ کا آپریشن ہو چکا ہوگا۔ ہو سکتا ہے آپ غنودگی محسوس کریں، تھوڑی سردی لگے، یا منہ خشک ہو۔ یہ سب بالکل معمول کی بات ہے اور تھوڑی دیر رہتا ہے۔ اگر آپ کو اعصابی بلاک دیا گیا تھا تو بازو بھاری اور سُن محسوس ہوگا، جو بالکل ویسا ہی ہے جیسا ہونا چاہیے۔

ریکوری روم کی نرسیں آپ پر گہری نظر رکھتی ہیں، آپ کے آرام اور زخم کی پٹی کو چیک کرتی ہیں، اور ضرورت کے مطابق درد کی دوا اور متلی روکنے کی دوا دیتی ہیں۔ جب آپ پوری طرح جاگ جائیں اور سنبھل جائیں تو آپ کو واپس ڈے سرجری کے حصے میں لے جایا جائے گا۔

گھر جانا

چونکہ آپ کی سرجری ڈے کیس ہے، اس لیے چند سادہ شرطیں پوری ہوتے ہی آپ گھر چلے جائیں گے: آپ جاگے ہوئے ہوں اور ٹھیک سے سنبھل کر کھڑے ہو سکیں، آپ کا درد گولیوں سے قابو میں ہو، متلی اگر بھی تو ٹھیک ہو چکی ہو، آپ نے کچھ کھاپی لیا ہو، اور ایم آپ سے مطمئن ہو۔ زیادہ تر لوگوں کے لیے یہ آپریشن کے چند گھنٹے بعد ہوتا ہے۔

جانے سے پہلے نرسیں آپ کو زخم کی پٹی، درد کی دوا کا منصوبہ، سلنگ (sling)، یعنی گلے سے لٹکی وہ پٹی جو بازو کو سہارا دیتی ہے، یا اسپلنٹ اگر ہو، آپ کیا کر سکتے ہیں اور کیا نہیں، اور معائنے کے لیے کب واپس آنا ہے، یہ سب سمجھائیں گی۔ سب کچھ یاد رکھنے کی فکر نہ کریں؛ یہ آپ کو لکھ کر گھر لے جانے کے لیے دیا جائے گا، اور بعد میں کسی بات پر شک ہو تو آپ کے پاس فون کرنے کے لیے ایک نمبر ہوگا۔

گھر واپسی اور پہلی رات کا انتظام

یہ وہ ایک انتظام ہے جو آپ کو پہلے سے لازماً کرنا ہے: آپ خود گاڑی چلا کر گھر نہیں جاسکتے، اور پہلی رات آپ کو اکیلے نہیں رہنا چاہیے۔

کسی ذمہ دار بالغ شخص کا انتظام کریں جو آپ کو گاڑی میں گھر لے جانے اور رات بھر آپ کے ساتھ رہے۔ بے ہوشی کی دوا باقی دن آپ کے جسم میں رہتی ہے؛ آپ ٹھیک محسوس کریں تب بھی آپ کی قوت فیصلہ، رد عمل اور ہم آہنگی معمول پر نہیں ہوتی، اس لیے گاڑی چلانا (اور اکیلے رہنا) محفوظ نہیں۔

اسی وجہ سے باقی دن کوئی اہم فیصلہ کرنے، قانونی طور پر پابند کرنے والی کسی چیز پر دستخط کرنے، شراب پینے، یا مشینری چلانے کا منصوبہ نہ بنائیں۔

کیا ساتھ لائیں اور کیا پہنیں

تھوڑی سی تیاری دن کو آسان بنا دیتی ہے:

• ڈھیلے، آرام دہ، سامنے سے کھلنے والے کپڑے پہنیں: کسی تنگ کپڑے کے بجائے جسے سر کے اوپر سے پہننا پڑے، بٹنوں یا زپ والی فیض پہنیں، تاکہ بعد میں وہ زخم کی پٹی، سلنگ یا پٹی بندھے بازو پر آسانی سے چڑھ جائے۔

• اپنی دواؤں کی فہرست ساتھ لائیں، خوراک کے ساتھ، اور کوئی بھی انہیلریا ضروری دوائیں ساتھ لائیں جن کی دن میں ضرورت پڑ سکتی ہے۔

• چلنے میں مدد دینے والی کوئی بھی چیز ساتھ لائیں جو آپ عام طور پر استعمال کرتے ہیں۔

• اگر آپ EpiPen (الرجی کے شدید رد عمل کا انجکشن) ساتھ رکھتے ہیں تو اسے لائیں اور نرسنگ عملے کو دے دیں۔ اگر آپ انسولین استعمال کرتے ہیں تو اسے اور اپنا شوکر چیک کرنے کا میٹر ساتھ لائیں۔

• زیورات، گھڑیاں اور قیمتی چیزیں گھر پر چھوڑ دیں۔ خاص طور پر جس بازو کا آپریشن ہو رہا ہے اس سے انگوٹھیاں اتارنی ہوں گی، اور آپ جتنا کم سامان لائیں گے، اتنی ہی کم چیزوں کا خیال رکھنا پڑے گا۔

• اپنی ملاقات کی تفصیلات ساتھ لائیں، اور اگر جاتے ہوئے نسخے کی دوا لینی ہو تو تھوڑی سی رقم یا کارڈ ساتھ رکھیں۔

آنے سے پہلے — ہمیں فون کریں اگر

زیادہ تر دن بالکل منصوبے کے مطابق گزرتا ہے۔ لیکن آپریشن سے پہلے کے دنوں میں، شک کی حالت میں بس آجانے کے بجائے ہم سے رابطہ کریں، اگر:

• آپ بیمار ہو جائیں: نزلہ زکام، کھانسی، بخار، پیٹ کی خرابی، یا انفیکشن کی کوئی بھی علامت (بشمول جلد کا انفیکشن، خراش یا اس بازو پر زخم جس کا ہم آپریشن کرنے والے ہیں)

• آپ کو اپنی دواؤں کے بارے میں یقین نہ ہو: کوئی دوا لیں یا روکیں، خاص طور پر خون پتلا کرنے والی دوائیں، ذیابیطس کی دوائیں یا کوئی بھی دوا جو آپ صبح لیتے ہیں

• آپ کو فاقے کی ہدایات کے بارے میں یقین نہ ہو یا آپ نے غلطی سے اس وقت کچھ کھا یا پی لیا ہو جب نہیں کھانا پینا چاہیے تھا

آپ کی صحت کے بارے میں کچھ بھی بدل گیا ہو جب سے آپ کو پچھلی بار دیکھا گیا تھا
پہلے سے فون کر لینا ہمیشہ بہتر ہے۔ ہمیں یہ کہیں زیادہ پسند ہے کہ آپ ہم سے بات کریں اور معاملہ پہلے سے حل ہو جائے، بجائے اس کے کہ
آپ بیمار یا بغیر تیاری کے آئیں اور آپریشن ملتوی کرنا پڑنے کا خطرہ ہو۔ جب شک ہو تو کلینک فون کریں۔