



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



Lithuanian - Your Anaesthesia for Caesarean Section 

அறுவைச்சிகிச்சை பிரசவத்திற்கான உங்கள் உணர்விழப்பு மருந்து  
அபிக்கபி கடேகப்படும் களேவிகள்

## அறுவைச்சிகிச்சை பிரசவம் எனக்கு எப்போது தேவைப்படும்?

பிறக்கும் குழந்தைகளில், ஏறக்குறைய நான்கில் ஒன்று சிசேரியன் பிரசவம் மூலம் பிறக்கின்றது. இந்த சிசேரியன் பிரசவங்களில் மூன்றில் இரண்டு, எதிர்பாராதது. உங்கள் சிசேரியன் பிரசவம் முன்கூட்டியே திட்டமிட்டபடி நடக்குமானால் அது தெரிவுறு சிசேரியன் பிரசவம் என்று அழைக்கப்படும். உங்கள் மகப்பேறு மருத்துவர் (கர்ப்பிணிப் பெண்களின் ஆரோக்கியம் மற்றும் மகப்பேறு சம்பந்தமாக பணிபுரியும் மருத்துவச்சியுடன் பணியாற்றும் மருத்துவர்) உங்களுக்கு சுகப்பிரசவம் அமைவதில் சிக்கல் ஏற்படலாம் என்று கருதினால் தெரிவுறு சிசேரியன் பிரசவத்தை பரிந்துரை செய்யலாம். ஒரு உதாரணம் கூறுவதென்றால் கர்ப்பத்தின் இறுதிக்கட்டத்தில் உங்கள் குழந்தை கருப்பையில் அசாதாரண நிலை இருப்பதைக் கூறலாம். சில சமயங்களில் நீங்கள் பிரசவவலியில் இருக்கும்போது உங்கள் மகப்பேறு மருத்துவர் சிசேரியன் பிரசவத்தைப் பரிந்துரை செய்யலாம். இது அவசர சிசேரியன் பிரசவம் என்று அழைக்கப்படும். உங்கள் குழந்தையின் நிலைமை மோசமடைந்தாலோ அல்லது உங்கள் பிரசவம் மிக மிக மெதுவாக நடைபெற்றாலோ அல்லது இந்த இரண்டு காரணங்களுக்காகவோ அவர்கள் உங்களுக்கு இதை பரிந்துரை செய்யக்கூடும். முதலில் உங்கள் மகப்பேறு மருத்துவர் உங்களிடம், ஏன் சிசேரியன் பிரசவம் செய்ய நினைக்கிறார்கள் என்பது பற்றி பேசி அனுமதி பெறுவார்.

## என்னுடைய சிசேரியன் பிரசவத்துக்கு என்ன வகையான உணர்விழப்பு மருந்துகள் உள்ளன?

தற்போது இரண்டு முக்கியவகை உணர்விழப்பு மருந்துகள் உள்ளன. நீங்கள் விழிப்பு நிலையில் (பகுதி உணர்விழப்பு) அல்லது தூங்கிய நிலையில் இருக்கலாம். (பொது உணர்விழப்பு). பொதுவாக உங்களுக்கு சிசேரியன் பிரசவம் என்றால் உங்களுக்கு பகுதி உணர்விழப்பு மருந்து தரப்படும். இதனால் நீங்கள் விழிப்பு நிலையில் இருப்பீர்கள் ஆனால் உங்கள் உடலின் கீழ்ப் பகுதியில் எந்த உணர்வும் இருக்காது. இது வழக்கமாக உங்களுக்கும் உங்கள் குழந்தைக்கும் பாதுகாப்பானது, மற்றும் குழந்தை பிறந்த மகிழ்ச்சியை நீங்களும் உங்கள் இணையரும் சேர்ந்து அனுபவிப்பீர்கள். இதில் மூன்று வகையான பகுதி உணர்விழப்பு மருந்துகள் உள்ளன. அவையாவன, ஸ்பைனல், எபிட்யூரல் அடுத்து ஸ்பைனல் மற்றும் எபிட்யூரல் இணைந்த உணர்விழப்பு மருந்துகள்

ஸ்பைனல் உணர்விழப்பு மருந்தே பெரும்பாலான சமயங்களில் உபயோகப்படுத்தப்படுகிறது. அது திட்டமிட்ட அல்லது அவசர சிசேரியன் பிரசவங்களில் உபயோகப்படுத்தப் படலாம். உங்கள் உடலின் கீழ்ப்பகுதியின் உணர்வுகளை எடுத்துச்செல்லும் நரம்புகள் முதுகுத்தண்டினுள் உள்ள திரவப்பையில் அமைந்துள்ளன. மயக்கவியல் மருத்துவர் பகுதி உணர்விழப்பு மருந்தை ஒரு மிக மெல்லிய ஊசி மூலம் முதுகுத்தண்டில் உள்ள திரவப்பையினுள் செலுத்துவார். இந்த முறையானது மிக விரைவாக பயனளிக்கும். மேலும் மிகக் குறைந்த அளவு உணர்விழப்பு மருந்தே இதற்கு தேவைப்படும்.

எபிட்யூரல் உணர்விழப்பானது ஒரு மெல்லிய பிளாஸ்டிக் குழாய் அல்லது வடிகுழாய் முதுகெலும்பில் உள்ள நரம்புகளுக்கு அருகில் வைக்கப்பட்டு, நரம்புகளை மரத்துப்போக வைக்கும் மருந்துகள் தேவைப்படும்போது, அதில் செலுத்தப்படும். எபிட்யூரலானது, பிரசவ வலியில் இருக்கும்பொழுது வலியுனர்வைக் கட்டுப்படுத்தும் வலுகுறைந்த உணர்விழப்பு மருந்துகள் வாயிலாகத் தரப்படுகிறது. சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு தேவைப்பட்டால், மயக்கவியல் மருத்துவர் எபிட்யூரலை வலுவான, பகுதி-உணர்விழப்பு மருந்துகளால் நிரப்புவார். எபிட்யூரல் பயன்படுத்தும்போது உங்களுக்கு ஸ்பைனல் பயன்படுத்துவதைக் காட்டிலும் அதிக அளவு பகுதி-உணர்விழப்பு மருந்து தேவைப்படும், மேலும் அது பலன் தருவதற்கு அதிக நேரம் பிடிக்கும்.

ஸ்பைனல் மற்றும் எபிட்யூரல் இணைந்த உணர்விழப்பு மருந்துகள் அல்லது (CSE) என்பது இரண்டு மருந்துகளின் ஒருங்கிணைப்பாகும். ஸ்பைனல் மருந்து , சிசேரியன் பிரசவத்துக்கு உங்களை சீக்கிரம் உணர்விழக்கச் செய்யும். உங்களுக்கு மேலும் உணர்விழப்பு தேவைப்பட்டால் எபிட்யூரல் கொடுக்கலாம் மேலும் சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு பின்பு வலி நிவாரணத்திற்குரிய மருந்துகளும் கொடுக்கலாம்.

பொது உணர்விழப்பு மருந்துகள் தருவது உங்களைத் தூங்கவைக்கும். அச்சமயத்தில் உங்கள் மகப்பேறு மருத்துவர் சிசேரியன் பிரசவம் பார்ப்பார். இக்காலத்தில் பொது உணர்விழப்பு மருந்து குறைவாகவே பயன்படுத்தப்படுகிறது. சில அவசர சிகிச்சைகளுக்கும், நீங்கள் தூங்கவேண்டும் என்று விரும்பினாலோ அல்லது பகுதி உணர்விழப்பு பொருத்தமாக இராது என்பதாலோ பொது உணர்விழப்பு மருந்து தரப்படலாம்.

## எனக்கு தேர்வுறு (திட்டமிட்ட) சிசேரியன் என முடிவான பின்பு என்ன நடக்கும்?

பொதுவாக நீங்கள் சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு முன்னர் ஒருமுறை மருத்துவமனைக்கு செல்வீர்கள் .மருத்துவச்சி உங்களைப் பார்த்து, உங்களுக்கு இரத்த சோகை இல்லை என்பதை உறுதி செய்ய இரத்தத்தில் சிவப்பணுக்கள் சோதனைக்கு (haemoglobin HB) சிறிதளவு இரத்தம் எடுப்பார், மேலும் உங்களது சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு பின் இரத்தம் தரவேண்டிய அவசியம் உண்டானால் தருவதற்காக உங்கள் இரத்தம் எந்த குரூப் என்பதை உறுதி செய்வார். உங்களுக்கு MRSA இல்லை என் உறுதி செய்வதற்கு உங்கள் சருமத்தை ஒற்றி மாதிரி எடுப்பார். இவை வழக்கமான சோதனைகள்தான். பெரும்பாலான பெண்கள் இந்த மதிப்பீடுகளுக்குப்பின் வீட்டுக்குச் செல்வார்கள் . மீண்டும் சிசேரியன் பிரசவ சமயத்தில் ஒரு இரவு முன்னதாக மருத்துவமனைக்கு வருவார்கள். மருத்துவச்சி, சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு முன்னர் நீங்கள் நோய்வாய்ப் படாமல் தடுப்பதற்காகவும் அமிலச்சுரப்பு அதிகமாகாமல் இருப்பதற்காகவும் மாத்திரைகள் தருவார். இவைகளை சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு முன்தினம் இரவும் சிசேரியன் பிரசவத்தன்று காலையிலும் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும். சிசேரியன் பிரசவத்திற்கு முன்னர் சிறிது நேரத்திற்கு உணவு சாப்பிடுவதையும் நீர் அருந்துவதையும் தவிர்க்க வேண்டும். அறுவைச்சிகிச்சையின்போது சிக்கல்களைத் தவிர்ப்பதற்காகவும் நீங்கள் சுகவீனமாக உணர்வதைத் தவிர்ப்பதற்காகவுமே இந்த முன்னெச்செரிக்கை. உங்கள் மருத்துவச்சி இவைகளை உங்களுக்கு கூறுவார்.

உங்களது சிசேரியன் பிரசவத்துக்கு முன்பு ஒரு மயக்கவியல் மருத்துவர் உங்களைப் சந்திப்பார். அவர் உங்களது மருத்துவ விவரக் குறிப்புகளைப் பார்ப்பார். மேலும் இதற்கு முன்னர் ஏதாகிலும் உணர்விழப்பு மருந்துகள் உங்களுக்கு தரப்பட்டுள்ளனவா என்பது பற்றிப் பேசுவார். உங்களை ஆய்வு செய்து சில சோதனைகளுக்கும் உட்படுத்துவார். மயக்கமருந்து மருத்துவர் உங்களிடம் பலவகை உணர்விழப்பு மருந்துகளைப் பற்றியும் கலந்து பேசுவார், உங்களுக்கு கேள்விகள் ஏதாகிலும் இருந்தால் அதற்கு பதில் கூறுவார்.

உங்கள் சிசேரியன் பிரசவத்தன்று மருத்துவச்சி நீங்கள் மாத்திரைகளைச் சாப்பிட்டீர்களா என்று சரி பார்ப்பார். உங்களது வயிற்றில் நீச்சலுடைக் கோட்டுப்பகுதி சுவரம் செய்யப்பட வேண்டும். உங்களது

மணிக்கட்டு அல்லது கணுக்காலில் பெயர்ப்பட்டை மாட்டப்படும். உங்கள் கால்களில் இரத்த உறைவு ஏற்படும் அபாயத்தைத் தவிர்க்க விசேஷமான இறுக்கமான காலுறைகளை அணிந்துகொள்ள உங்கள் மருத்துவச்சி உங்களுக்கு உதவுவார். (இவை TED ஸ்டாக்கிங்ஸ் எனப்படும்) நீங்கள் ஆபரேஷன் தியேட்டரில் அணிந்து கொள்ளும் ஒரு நீளங்கியை அணிய வேண்டும். உங்களுக்கு குழந்தை பிறப்பில் இணையர் இருந்தால் அவர் உங்களோடு சிசேரியன் பிரசவ சமயத்தில் இருக்கலாம். மருத்துவச்சி ஆபரேஷன் தியேட்டரில் அணியும் விசேஷ உடைகளை அவருக்கு அணிவதற்கு தருவார்.

ஆபரேஷன் தியேட்டரில் ஒரு பலரும் குழுவாக செயல்படுகிறார்கள்.

- உங்களையும் உங்கள் குழந்தையையும் கவனித்துக்கொள்ள மருத்துவச்சி உடனிருப்பார்.
- மயக்கவியல் மருத்துவர் ஒரு உதவியாளருடன் இருப்பார்.
- மகப்பேறு மருத்துவர் ஒரு உதவியாளர் மற்றும் சிகிச்சைகருவிகளைக் கையாளும் நர்சுடன் இருப்பார்.
- மேற்கொண்டு கருவிகள் கொண்டுவர மேலும் ஒரு நர்ஸ் இருப்பார். ஆக குறைந்தபட்சம் ஏழு பேர் தியேட்டரில் இருப்பார்கள். தேவைப்பட்டால் ஒரு குழந்தைநல மருத்துவரும் அங்கே இருப்பார்.

### எனக்கு பகுதி உணர்விழப்பு மருந்து தரப்பட்டால் என்ன நடக்கும்?

தியேட்டரில் உங்கள் இரத்த அழுத்தம் இதயத்துடிப்பு மற்றும் உங்கள் இரத்தத்தில் உள்ள ஆக்சிஜன் அளவு இவற்றை அளப்பதற்கு கருவிகள் பொருத்தப்படும். இதனால் உங்களுக்கு எவ்வித உபாதையும் இருக்காது. உங்கள் கையில் அல்லது தோளில் உள்ள இரத்த நாளத்தில் மயக்கவியல் மருத்துவர் ஒரு வடிகுழாயைப் பொருத்துவார், (ஒரு மெல்லிய பிளாஸ்டிக் குழாய்). இதன் மூலம் திரவங்கள் சொட்டு மருந்தாக உங்களுக்குத் தரப்படும். இதன் பிறகு மயக்கவியல் மருத்துவர் உங்களுக்கு உணர்விழப்பு மருந்து தருவார்.

உங்களை உட்காரும்படியோ அல்லது முதுகைச் சுருட்டி ஒருக்களித்துப் படுக்கும்படியோ சொல்வார்கள். மயக்கவியல் மருத்துவர் உங்கள் முதுகில் நுண்ணுயிர் நீக்கம் செய்யும் குளிர்ச்சியான திரவத்தை பூசுவார் அல்லது தெளிப்பார், பின்னர் உங்கள் கீழுமுதுகின் நடுவில் தகுந்த இடத்தை தேர்வு செய்து உங்கள் சருமம் மரத்துப் போவதற்கு சிறிது மருந்தை செலுத்துவார். இது சில சமயங்களில் குத்தும் உணர்வை சில கணங்களுக்கு ஏற்படுத்தும்., இதன் பிறகு ஸ்பைனல் உணர்விழப்பு மருந்து செலுத்துவதற்கு ஒரு மெல்லிய ஊசி உங்கள் முதுகில் பொருத்தப்படும். சில சமயங்களில் உங்களுக்கு ஊசி முதுகினுள் செல்லும்பொழுது கூச்ச உணர்வு காலில் பரவிக் கீழே செல்வதை, ஒரு மின் அதிர்வு போல உணர்வீர்கள். இதுபோல நிகழ்ந்தால் நீங்கள் உங்கள் மயக்கவியல் மருத்துவரிடம் சொல்ல வேண்டும். ஆனால் அதைவிட, மயக்கவியல் மருத்துவர் ஸ்பைனல் மருந்துக்கான ஊசியை செலுத்தும்போது நீங்கள் எந்த அசைவும் இல்லாமல் இருக்கவேண்டியது முக்கியம். ஊசியானது சரியான நிலையில் இருக்கும்பொழுது உங்களுக்கு பகுதி உணர்விழப்பு மருந்தும் வலி நிவாரண மருந்தும் தரப்பட்டு பின்னர் ஊசி எடுக்கப்படும். இது ஒரு சில நிமிடங்களுக்கு நிகழும் ஆனால் ஊசியைச் செலுத்த சரியான இடம் தேர்வு செய்யப்படா விட்டால் சற்று நேரம் பிடிக்கும். ஒரு எபிட்யூரல் தருவதற்கு (அல்லது ஸ்பைனல் எபிட்யூரல் கூட்டு மருந்து தருவதற்கு) மயக்கவியல் மருத்துவர் ஒரு பெரிய ஊசியைப் பயன்படுத்தி அதன்மூலம் உங்கள் முதுகெலும்பில் . உள்ள நரம்புகளுக்கு அருகில் உள்ள இடத்தில் எபிட்யூரல் வடிகுழாயைப் பொருத்துவார். ஸ்பைனல் மருந்தைப் பொறுத்தவரை சில சமயங்களில் உங்குகள் கால்களில் கூச்ச உணர்வோ அல்லது மின் அதிர்வோ பரவுவதை ஏற்படுத்தும். எபிட்யூரலை மயக்கவியல் மருத்துவர் பொருத்தும்வரை அசையாமல் இருக்கவேண்டியது முக்கியம், வடிகுழாய் அதன் இடத்தில் வைக்கப்பட்ட பிறகு அவர் ஊசியை எடுத்து விடுவார். அதன் பிறகு அசையாமல் இருக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை

ஸ்பைனல் அல்லது எபிட்யூரல் வேலை செய்யத் துவங்கியதும் உங்கள் கால்கள் கனமாகவும் இளம் துடாகவும் உணரத் தொடங்குவீர்கள். கூச்சமும் பரவத்தொடங்கும். பின்பு மரத்துப் போவது உங்கள் உடலில் பரவத்தொடங்கும். மயக்கவியல் மருத்துவர் சிசேரியன் பிரசவம் தொடங்குவதற்கு முன்பாக உணர்விழப்பு உங்கள் மார்பு வரை பரவியுள்ளதா என்று சோதிப்பார். சில சமயங்களில் உணர்விழப்பு நன்கு செயல்பட உங்கள் கிடைநிலையை சற்று மாற்றியமைக்க வேண்டியது அவசியம். இந்தக் குழுவினர் உங்கள் இரத்த அழுத்தத்தை அவ்வப்போது சோதிப்பார்கள்.

மயக்கவியல் மருத்துவர் உங்களுக்கு ஸ்பைனல், எபிட்யூரல் அல்லது ஸ்பைனல் மற்றும் எபிட்யூரல் கூட்டுமருந்து கொடுப்பதை முடித்த பின்னர், இடது பக்கம் சாய்வாக நீங்கள் உங்கள் முதுகில் கிடத்தப்படுவீர்கள். எப்பொழுதாவது நீங்கள் சுகவீனமாக உணர்ந்தால் அதனை நீங்கள் மயக்கவியல் மருத்துவரிடம் தெரியப்படுத்த வேண்டும். சுகவீனமான உணர்வு, இரத்த அழுத்தம் குறையும்பொழுது ஏற்படலாம். மயக்கவியல் மருத்துவர் அதற்கு உதவ சிகிச்சை செய்வார். உணர்விழப்பு செயல்பாட்டில் இருக்கும்போது ஆபரேஷன் நிகழும்போது உங்கள் சிறுநீர்ப்பையை காலியாக வைத்திருக்க மருத்துவச்சி ஒரு சிறிய குழாயை (சிறுநீர் வடிகுழாய்) உங்கள் சிறுநீர்ப்பையில் செருகுவார். இது அசௌகரியத்தை உண்டுபண்ணக் கூடாது. சிறுநீர்ப்பை வடிகுழாயானது நீங்கள் நடக்கத் தொடங்கியதும், மேலும் உங்களுக்கு உணர்விழப்பு மருந்து நிரப்புதல் மருந்து (உணர்விழப்பு மருந்தின் பலனைப் பேணுவதற்காக தரப்படும் மருந்தளவு) கொடுக்கப்பட்டு 12 மணி நேரமாவது சென்ற பின்பு நீக்கப்படும். இதன் பொருள் என்னவென்றால் நீங்கள் சிறுநீர் கழிக்க முடியுமா என்ற கவலை கொள்ளவேண்டியதில்லை. மருத்துவச்சி ஆபரேஷன் தொடங்கும்பின் உங்கள் குழந்தையின் இதயத் துடிப்பைக் கேட்பார்.

## சிசேரியன் பிரசவத்தின்போது நான் விழித்திருக்கையின் எனது இணையர் என்னுடன் இருக்கமுடியுமா?

உங்களுக்கு பகுதி உணர்விழப்பு கொடுக்கப்பட்டிருந்தால் உங்களது இணையர் ஆபரேஷன் தியேட்டரில் உங்களுடன் இருக்கலாம். அவர் ஓரிடத்தில் அமருமாறும் சில பகுதிகளுக்கு செல்வதைத் தவிர்க்குமாறும் கேட்டுக்கொள்ளப் படுவார். இது நுண்ணுயிர் நீக்கம் செய்யப்பட்ட ஆபரேஷன் கருவிகள் சீர்கேடு அடையும் ஆபத்தைக் குறைப்பதற்காகவே சொல்லப்படுகிறது. (உங்களுக்கு பொது வலியுணர்வு தரப்பட்டால் உங்களது இணையர் இன்னொரு அறையில் இருக்க கேட்டுக் கொள்ளப்படுவார்.)

## நான் விழித்திருக்கும்போது நடைபெறும் சிசேரியன் பிரசவத்தில் என்ன நடக்கும்?

சிசேரியன் பிரசவம் தொடங்குவதற்கு சற்று முன்னர் ஆபரேஷன் தியேட்டர் குழுவிலிருந்து ஒருவர் உங்கள் பெயர், பிறந்த தேதி மற்றும் மருத்துவமனையில் உங்கள் எண் இவற்றைக் கேட்டு சரியான நபருக்கு சிகிச்சை செய்யப் படுகிறது என்பதை உறுதி செய்வார்

உங்கள் இணையர் உங்கள் உடலின் கீழ்ப்பகுதியை அறுவைச்சிகிச்சையையும் பார்க்கமுடியாதபடி ஒரு திரை பிரித்திருக்கும். மயக்கவியல் மருத்துவர் மொத்த நேரமும் உங்களுடனிருப்பார். பின்னணியில் ஏகப்பட்ட தயாரிப்பு வேலைகள் நடைபெறுவதை நீங்கள் கேட்கலாம். ஏனென்றால் மகப்பேறு மருத்துவர் ஆபரேஷன் தியேட்டரில் மருத்துவச்சி மற்றும் இதர பணியாளர்களுடன் குழுவாகச் செயல்படுகிறார்.

வழக்கமாக உங்கள் சருமத்தில் நீச்சல் உடைக்கோட்டுக்கு சற்று கீழே கிழிக்கப்படும். சிசேரியன் பிரசவம் நடைபெறும் சமயத்தில் கருவிகளின் சப்தத்தையும் குழந்தையைச் சுற்றி உள்ள திரவத்தை உறிஞ்சி எடுக்கும் சப்தத்தையும் நீங்கள் கேட்கலாம்.

## சிசேரியன் பிரசவத்தின்போது பகுதி உணர்விழப்பு மருந்து கொடுத்தபின் நான் என்ன உணருவேன்?

சிசேரியன் பிரசவத்தின்போது நீங்கள் அழுத்தப்படுவதையும் இழுக்கப்படுவதையும் உணருவீர்கள் ஆனால் வலியை உணரமாட்டீர்கள். யாரோ வயிற்றினுள் கழுவி விடுவதைப் போல உணர்வதாக சில பெண்மணிகள் விவரித்துள்ளார்கள். மயக்கவியல் மருத்துவர் ஆபரேஷன் சமயத்தில் உங்களோடு பேசிக்கொண்டிருப்பார் மேலும் தேவைப்பட்டால் கூடுதலாக வலிநிவாரண மருந்து கொடுப்பார். எப்போதாவது உங்களுக்கு பொது வலியுணர்வு மருந்து கொடுக்கவேண்டிய தேவை ஏற்படலாம். அனால் அது அசாதாரமானது.

## சிசேரியன் பிரசவத்துக்கு எவ்வளவு நேரம் பிடிக்கும்?

ஆபரேஷன் துவங்கியதிலிருந்து உங்கள் குழந்தை பிறப்பதுவரை ஏறக்குறைய பத்து நிமிடங்கள் பிடிக்கும். மகப்பேறு மருத்துவர் மேற்கொண்டு ஆபரேஷனை முடிப்பதற்கு அரைமணி நேரம் எடுத்துக்கொள்வார். எவ்வாறாயினும் ஒவ்வொரு சிசேரியன் பிரசவமும் மாறுபட்டதாக இருப்பதால் அதைவிட சற்று நேரம் பிடிக்கலாம்.

## நான் பிரசவித்த பின்பு விழித்திருக்கும்போது என் குழந்தைக்கு என்ன நேரும்?

உங்கள் குழந்தை பிறந்த உடனே மருத்துவச்சி ஈரத்தைத் துடைத்து குழந்தையை சோதனை செய்வார். ஒரு குழந்தை நல மருத்துவரும் மருத்துவச்சியுடன் இதைச் செய்வார். அதன் பின்னர் குழந்தை நலமாக இருக்கிறது என்பதை உறுதி செய்த பின்னர் நீங்களும் உங்கள் இணையரும் குழந்தையை அரவணக்கலாம். சில தருணங்களில் சருமத்தொடர்பும் கொள்ளலாம்.

## சிசேரியன் பிரசவ சமயத்தில் எனக்கு வேறு ஏதேனும் மருந்து கொடுக்கப்படுமா?

உங்களுக்கு சிசேரியன் பிரசவம் தொடங்குமுன் உங்களுக்கு நோய்தொற்று வராமல் தடுக்க உங்களுடைய சொட்டு மருந்தில் ஆண்டிபயாடிக் சேர்க்கப்படும். குழந்தை பிறந்த பின்பு, உங்கள் கருப்பை இருக்கமடைவதற்கும் இரத்தசேதத்தை தவிர்ப்பதற்காகவும் உங்களுடைய சொட்டு மருந்தில் ஆக்சிடோசின் என்ற மருந்து சேர்க்கப்படும். நீங்கள் சுகவீனமாக உணர்ந்தால் அல்லது உமட்டல் இருந்தால் அதற்கு மருந்து தரப்படும். ஏதாவது அசௌகரியமாக உணர்ந்தால் மயக்கவியல் மருத்துவர் அதைப்போக்க மருந்து தருவார். மேலும் சில சமயங்களில் பொது உணர்விழப்பு மருந்து உங்களுக்கு தேவைப்படும். சிசேரியன் பிரசவ முடிவில் உணர்விழப்பு மருந்துகளின் வேகம் குறைந்தபின் வலியைக் குறைக்க உங்கள் முதுகுப் பகுதியில் வீக்கத்தைக் குறைக்கும் மருந்துக்கூடு வைக்கப்படும்.

## சிசேரியன் பிரசவம் முடிந்தபின் நான் விழிப்பு நிலையில் இருக்கும்போது என்ன நடக்கும்?

ஆபரேஷனுக்கு பின்பு நீங்கள் மீட்சி அறைக்கு கொண்டுசெல்லப் படுவீர்கள் அங்கு உங்களது இரத்த அழுத்தம் கண்காணிக்கப்படுவது தொடரும். உங்களது இணையரும் குழந்தையும் வழக்கமாக உடனிருப்பார்கள். தியேட்டரில் உங்கள் குழந்தை எடை பார்க்கப் படாமலிருந்தால் இப்போது எடை பார்க்கப்படும். அதன் பின்னர் நீங்கள் விரும்பினால் குழந்தைக்கு பாலூட்டலாம். மீட்சி அறையில் உங்கள் உணர்விழப்பு மருந்தின் செயல்பாடு படிப்படியாக குறைந்து மறைந்துவிடும். உங்களுக்கு கூச்சல் அல்லது நமைச்சல் உணர்வு உண்டாகும். சிலமணி நேரங்களில் கால்களை உங்களால் அசைக்கமுடியும்.

## என்னுடைய சிசேரியன் பிரசவத்துக்கு பொது உணர்விழப்பு மருந்து தரவேண்டிய தேவை ஏன் ஏற்படுகிறது?

பொது உணர்விழப்பு மருந்து தரவேண்டிய தேவை ஏற்படுவதற்கு சில காரணங்கள் உள்ளன.

- இரத்தம் சரிவர உறைவதில் உங்களுக்கு சில பிரச்சினைகள் இருக்கும் சூழ்நிலையில் நீங்கள் இருந்தால் ஸ்பைனல் அல்லது எபிட்யூரல் மருந்து எடுத்துக் கொள்ளாமல் இருப்பது நல்லது.
- உங்களுக்கு மிக அவசர சிகிச்சையாக சிசேரியன் பிரசவம் செய்வதென்றால் ஸ்பைனல் அல்லது எபிட்யூரல் மருந்துகள் வேலை செய்ய அவகாசம் இருக்காது
- உங்கள் முதுகில் அசாதாரண பிரச்சினை ஏதாகிலும் இருக்குமானால் பகுதி உணர்விழப்பு தருவது சிரமமாக இருக்கலாம் அல்லது சாத்தியம் இல்லாமல் போகலாம்.
- சில சமயங்களில் ஸ்பைனல் அல்லது எபிட்யூரல் சரியான இடத்தில் கொடுக்கமுடியாமல் போகலாம் அல்லது வேலை செய்யாமல் போகலாம்.

## எனக்கு பொது உணர்விழப்பு தரும்பொழுது எனது இணையர் என்னுடன் இருக்கமுடியுமா?



துரதிர்ஷ்டவசமாக, உங்கள் இணையர் உங்களுடன் ஆபரேஷன் தியேட்டருக்கு வரமுடியாது. இருப்பினும் அவர் ஆபரேஷன் தியேட்டருக்கு அருகில் இருப்பார். அவரால் குழந்தை பிறந்தவுடன் பார்க்க முடியும்.

### பொது உணர்வகற்றல் செய்முறைக்கு நான் செல்லும் போது என்ன நடக்கிறது?

பகுதி உணர்வகற்றல் முறையில் செய்வதெல்லாம் பெரும்பாலும் இங்கும் செய்யப்படுகிறது. இரத்த அழுத்தம், இதய துடிப்பு, மற்றும் உங்கள் ரத்தத்தில் உள்ள ஆக்சிஜன் அளவை அளப்பதற்கான உபகரணங்கள் உங்கள் உடலில் பொருத்தப்படும். இதானால் ஏதும் வலி ஏற்படாது. மயக்க மருந்து மருத்துவர் ஒரு வடிகுழாயை உங்கள் கையிலோ (மெலிதான ஒரு பிளாஸ்டிக் குழாய்) அல்லது கரத்தின் ஏதாவது பகுதியிலுள்ள சிரையில் பொருத்தி துளி துளியாக விழும் ஒரு அமைப்பை அறுவை ச.பின்பு மயக்க மருந்து மருத்துவர் மருந்தை செலுத்த தொடங்குவார். ஏற்படுத்துவார். சிகிச்சை மேஜையில் நீங்கள் இடது பக்கமாக ஒருக்களித்து படுக்க வேண்டுமென மயக்க மருந்துவர் சொல்லுவார்.

உங்களுக்குமயக்க அமில நீக்கி மருந்து கொடுக்கப்படும். (உங்கள் வயிற்றிலுள்ள அமிலத்தை நீக்க) மருந்து கொடுக்கும் முன், மருத்துவச்சி ஒரு செருகு வடிகுழாயை உங்களின் நீர்பையில் பொருத்துவார்.

### பொது உணர்வகற்றல் மருந்து எப்படி கொடுக்கப்படும்?

இறுக்கமாக பொருந்தும் ஒரு முகமூடியை உங்கள் முகத்தில் பொருத்தி அதன் மூலம் உங்களுக்கு ஒரு சில நிமிடங்களுக்கு மயக்க மருந்து மருத்துவர் ஆக்ஸிஜனை அளிப்பார்பிரசவ மருத்தவரும் அவரது குழுவும் தாயாரான உடனே, மயக்க மருத்துவர் மயக்க மருந்தை துளி துளியாக விழும் அமைப்பு மூலமாக செலுத்தி உங்களை மயக்க நிலைக்கு கொண்டு செல்வார். நீங்கள் மெதுவாக மயக்க நிலைக்கு செல்லும் போது மயக்க மருத்துவரின் உதவியாளர் உங்களின் கழுத்து பகுதியை மெதுவாக அழுத்துவார் வயிற்றிலிருந்து திரவம் உங்கள் நுரையீரலுக்கு செல்வதை தடுப்பதற்காக இப்படி செய்வார்கள். மயக்க மருந்து உடனே வேலை செய்ய தொடங்கும்.

நீங்கள் உறக்கத்திலிருக்கும் நேரத்தில் மயக்கு மருந்து மருத்துவர் ஒரு குழாயை உங்கள் மூச்சு குழாயில் வைப்பார் இதன் மூலம் ஒரு இயந்திரம் உங்களுக்கு பதிலாக சுவாசிக்கும்மேலும் இது வயிற்றிலிருந்து பிரசவ மருத்துவர் உங்களுக்கு பிரசவம் பார்ப்பதற்கும் திரவங்கள் நுரையீரலுக்கு செல்வதை தடுக்கும் உங்களது குழந்தை பாதுகாப்பாக பிறப்பதற்கும் ஏதுவாக மயக்க மருத்துவர் தொடர்ந்து உங்களுக்கு மயக்க மருந்தை கொடுத்து மயக்க நிலையிலேயே வைத்திருப்பார். மயக்க மருந்து நிபுணரோ அல்லது பிரசவ மருத்துவரோ, பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்தையும் வலி நிவாரணத்திற்காக பின்பு உங்களுக்கு தருவார்கள் அறுவை சிகிச்சை முடிந்த பின்பு உங்களுக்கு சுய நினைவு வந்த பிறகு ஒரு உள்வைப்பு அல்லது செருகுமருந்து (மாத்திரை)

ஆசனவாயில் வைக்கப்படும்.

## பொது உணர்வகற்றல் மயக்க நிலையிலிருந்து நான் எழும்போது என்ன நடக்கிறது?

நீங்கள் எழும்போது உங்கள் தொண்டையில் இருக்கும் குழாய் காரணமாக சற்று அசௌகரியமாக உணர்வுகள், அறுவை சிகிச்சை செய்திருப்பதால் ஒரு புண் இருப்பதை போலவும் நீங்கள் உணரலாம். உங்களுக்கு வலி இருந்தால் நோய் மீட்பு பகுதிக்கு மாற்றிய பின்பு வலி நிவாரணி மருந்துகள் உங்களுக்கு தூக்கம் வரலாம் அல்லது சற்று நோய்வாய்ப்பட்டதை போல தோன்றலாம். தரப்படும், ஆனால் சீக்கிரமே இயல்பு நிலைக்கு திரும்பி விடுவீர்கள். மீட்பு பகுதியில் உங்கள் குழந்தை மற்றும் துணைவருடன் சேர்ந்திருக்க அனுமதிக்கப்படுவீர்கள். உங்கள் குழந்தைக்கு புது பிறப்பு சார் குழுவின் .. உதவி மகப்பேறு நேரத்தில் தேவைப்பட்டிருந்தால், மேற்கொண்டு தேவைப்படும் கவனிப்புக்காக குழந்தையை அந்த பிரிவுக்கு எடுத்து சென்றிருப்பார்கள். நீங்கள் இயல்பு நிலைக்கு திரும்பிய பின்பு .. அந்த பிரிவுக்கு சென்று உங்கள் குழந்தையை பார்க்க அனுமதிக்கப்படுவீர்கள்.

## அவசரகால அறுவை வழிபேறு என்றால் என்ன?

அவசரகால அறுவை வழிபேறு என்பது ஒரு நாள் அல்லது இரண்டு நாள் முன்னாள் கூட திட்டமிடப்படாத ஒன்று. அவை எந்த அளவுக்கு அவசரம் என்பதில் வேறுபாடுகள் இருக்கலாம். அதிக அவசரமில்லாத .. ஒரு அறுவை வழி பேறு, திட்டமிடப்பட்ட அறுவை சிகிச்சையாக கூட செய்யலாம். மாறாக சில அறுவை .. சில நேரங்களில் முடிவெடுத்த ஒரு மணி .. வழி பேறுகள் மிகவும் அவசரமாக செய்ய நேரிடலாம். நேரத்தில் செய்ய வேண்டியிருக்கலாம், அரிதாக எவ்வளவு சீக்கிரம் செய்ய வேண்டுமோ அவ்வளவு சீக்கிரம் செய்ய வேண்டியிருக்கலாம். பொதுவாக மிக அவசரமான அறுவை வழி பேறுக்கு .. சொல்லப்படும் காரணம், குழந்தையின் இதய துடுப்பில் ஏற்படும் வீழ்ச்சியே இதை சில சமயம் கரு ) (துயரத்திலுள்ளது என சொல்வார்கள்.

## ஒரு அவசர கால அறுவை வழி பேறு எப்படி ஒரு திட்டமிடப்பட்ட அறுவை வழி பேறிலிருந்து மாறுபடுகிறது?

உங்களுக்கு ஒரு அவசர கால அறுவை வழி பேறு தேவைப்பட்டால், சாதாரணமாக செய்யப்படும் ஏற்பாடுகளில் சில விட்டு விடவேண்டியிருக்கும். உங்கள் கை நரம்பில் .. ஏற்கனவே வடிக்குழாய் இல்லாமலிருந்தால் ஒன்று பொருத்த வேண்டியிருக்கும். உங்கள் வயிற்றிலுள்ள அமிலத்தை குறைக்க .. மாத்திரைக்கு பதிலாக, நரம்பு வடிக்குழாய் மூலமாக மருத்துவ குழு மருந்துகளை செலுத்தும் ..

## அவசரகால அறுவை வழி பேறின் போது பொது உணர்வகற்றல் மருந்து தரப்படுமா அல்லது நான் விழிதிருக்கலாமா?

அவசரகால அறுவை வழி பேறின் போது எப்போதுமே நீங்கள் பொது உணர்வகற்றலில் இருக்க வேண்டுமென்பது அவசியமில்லை. உங்களுக்கு ஏற்கனவே தண்டுவிட வால்பாகுதியில் பிரசவ கால வலி ..



நிவாரணி மருந்து கொடுக்கப்பட்டிருந்து, அது வேலை செய்து கொண்டிருந்தால், மயக்க மருந்து மருத்துவர் இதன் மூலமாகவே போதுமான அளவு மயக்க மருந்தை செலுத்தி அவசரகால அறுவைவழி பேறு கால சிகிச்சையை தொடர செய்வார்வலி இல்லாமல் அறுவை சிகிச்சையை தாங்குமளவுக்கு உள்ள பகுதி . மற்றொரு ம. உணர்வகற்றி மருத்துகளை கொடுத்து அறுவை சிகிச்சையை தொடர செய்வார்ாற்று வழி முதுகு தண்டுவடம் மூலம் மயக்க மருந்தை செலுத்துவது .

உங்களுக்கு ஏற்கனவே அளிக்கப்பட்ட தண்டுவட வால்பகுதி மயக்க மருந்து வலி நிவாரணம் அளிவிக்கவில்லை என்றால், மேலும் தண்டுவட வால்பகுதி மயக்க மருந்தை அளிக்க போதுமான நேரமுள்ளதா அல்லது தண்டுவட மயக்க மருந்து அளிப்பதா என்பதை மயக்க மருந்து மருத்துவர் முடிவு செய்வார்அதற்கு போதுமான நேரமில்லை என்றால் பொது உணவர்கற்றல் மருந்து அளிக்க . மயக்க மருந்து மருத்துவரிடம் ஒரு பகுதி உணவர்கற்றல் மருந்து தான் உங்கள் விருப்ப . வேண்டிவரும் தேர்வென்று தெரிவித்திருந்தால், பொது உணர்வகற்றல் தேவைப்படுவது, அநேகம் பெண்களுக்கு மிகவும் அரிதேபெண்களில் ஒரு பெண்ணுக்கே அவசரகால அறுவை சிகிச்சை செய்ய 10 அறுவை வழி பேறில் . நேரிடுகிறது

சில நேரங்களில் மிகவும் அவசரமாக இருந்தால் என்ன நடந்து கொண்டிருக்கிறது என உங்களுக்கோ உங்கள் துணைவருக்கோ சொல்ல நேரமிருக்காதுஉங்களுக்கு அறுவை சிகிச்சை நடந்து . இது .கொண்டிருக்கும் போது உங்கள் கணவர் கூட பிரசவ வார்டில் காத்து கொண்டிருக்க நேரிடலாம் இருந்தாலும் உங்களுக்கு கவலை அளிக்கலாம் அல்லது நீங்கள் வருத்தப்படலாம்

பிற்பாடு மருத்துவமனை ஊழியர்கள் என்ன நடந்தது என்பதை குறித்து உங்களுக்கு விளக்கம் அளிப்பார்கள் .

### **அவசரகால அறுவை வழி பேறுக்கு பின்பு வலி நிவாரணம் என்னாகும்?**

அறுவை வழி பேறுக்கு பின் வலி நிவாரணத்திற்கு பல வழிகள் உள்ளன .

அறுவை வழி பேறுக்கு பின்பு, மயக்க மருந்தின் வலி நிவாரண பயன் சிறிது சிறிதாக குறைந்தவுடன் உங்கள் ஆசன வாயில் வலி நிவாரணி மாதிரை வைப்பார்கள்உங்களுக்கு பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்து . கொடுக்கப்பட்டிருந்தால், உங்களுக்கு முதுகு தண்டு வழியாகவோ அல்லது தண்டுவடத்தின் வால் பகுதி வழியாகவோ கொடுக்கப்பட்ட மருந்து சில மணி நேரத்துக்கு உங்களுக்கு வலியிலிருந்து நிவாரணம் அளிக்கும்சில மருத்துவமனைகளில் தண்டுவட வால்பாகுதி சிலாகையையை விட்டு வைப்பார்கள் ., அதனால் அது வழியாக உங்களுக்கு மருந்து அளிக்க எளிதாக இருக்கும்உங்களக்கு பொது .

உணர்வகற்றல் மருந்து கொடுக்கப்பட்டிருந்தால், உங்கள் வயிற்று பகுதியிலுள்ள நரம்புகள் மரத்து போக ஏதுவாக உங்களுக்கு பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்தோ அல்லது மோர்ஃபைன் ஊசி அல்லது அதே போன்ற வலி நிவாரணி மருந்துகளோ தராபாடலாம்சில மருத்துவமனைகளில் உங்களுக்கு தரப்படும் . சொட்டேற்றல் மருந்தில் மோர்ஃபைன் அல்லது அது போன்ற வலி நிவாரணி மருந்துகள் கலக்கப்படும் . இதனை உங்களுக்கு அளிக்கும் வலி நிவாரணி மருந்துகளை நீங்களே கட்டுப்படுத்த முடியும் . நோயாளியே கட்டுப்படுத்தும் வலயகற்றல் மருத்துவம் என சொல்லப்படுகிறது

ஒரு மருத்துவச்சி உங்களுக்கு டிக்ளோஃபெனாக், இபுப்ரோஃபென், பாராசெட்டமால் அல்லது ஓரமோர்ஃப் போன்ற மாத்திரைகளை அளிப்பார். வலி வரும் வரை காத்திராமல் செவிலிகளோ அல்லது மருத்துவர்களோ வழக்கமாக வழங்கும் வலி நிவாரணி மருந்துகளை எடுத்து கொள்வது நல்லது. சில நேரங்களில் இந்த மருந்துகள் உங்களுக்கு தூக்கம் வர செய்யலாம். உங்கள் குழந்தைக்கு தாய் பால் கொடுத்துகொண்டிருந்தால் குழந்தையும் கூட சிறிது கிறக்கமாக இருக்கலாம்.

**பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்தை பொது உணவகற்றல் மருந்தோடு ஒப்பிடுகையில் உள்ள நன்மைகள் என்ன?**

- முதுகு தண்டுவட மற்றும் தண்டுவட வால்பகுதி மயக்க மருந்துகள் பொதுவாகவே உங்களுக்கும் உங்கள் குழந்தைக்கும் பாதுகாப்பானது.
- அது உங்களையும் உங்கள் துணைவரையும் குழந்தை பிறப்பை பகிரந்து கொள்ள அனுமதிக்கிறது .
- அறுவை சிகிச்சைக்கு பின் மயக்கநிலை வெகு நேரம் நீடிக்காது
- வெகு சீக்கிரமே உங்கள் குழந்தையை கையிலெடுக்கவும் பால் கொடுக்கவும் வகை செய்கிறது
- பிற்பாடு நல்ல வலி நிவாரணம் கிடைக்கிறது
- பிறக்கும் நேரம் குழந்தையும் அதிக சுறுசுறுப்புடன் இருக்கும்
- அறுவை சிகிச்சைக்கு பின்பு குறைவான அளவு மட்டுமே குமட்டலும் வாந்தியும் இருக்கும்.

**பொது உணர்வகற்றலுடன் ஒப்பிடுகையில் பகுதி உணர்வகற்றலின் தீமைகள் என்ன?**

- இது எளிதில் சரி செய்யக்கூடியது என்றாலும் கூட முதுகு தண்டுவட மற்றும் தண்டுவட வால்பகுதி மயக்க மருந்துகள் உங்கள் இரத்த அழுத்தத்தை குறைக்கலாம்.

- பொதுவாக இந்த மருந்து பொது உணவகற்றலை விட வேலை செய்ய அதிக நேரம் எடுக்கும் . அதனால் பொது உணர்வகற்றலோடு ஒப்பிடும் போது அறுவை சிகிச்சை செய்ய தாமதமாகலாம்.
- சில நேரங்களில் அது உங்களை நடுங்க செய்யலாம் .
- இவை சரியாக வேலை செய்யாமல் இருப்பது மிக அரிது.அதனால் மயக்க மருந்து மருத்துவர் . பொது உணர்வகற்றல் மருந்து குடுக்க நேரிடும்
- உங்கள் முதுகில் ஊசி குத்திய பகுதி மென்மையாக மாறலாம் .(முதுகு தண்டுவட வன் உறையில் ஊசி குத்துவதால் ஏற்படும் துளை காரணமாக தலைவலி ஏற்படலாம் பகுதி உணர்வகற்றல் ) முறையில் அறுவை வழி பேறு தொடர்பான ஆபத்துக்கள் மற்றும் பக்க விளைவுகளுக்கு கீழே (உள்ள அட்டவணையை பார்க்கவும்

**பகுதி உணர்வகற்றல் முறையில் அறுவை சிகிச்சை வழி மகபேறிலுள்ள ஆபத்து மற்றும் பக்க விளைவுகளென்ன?**

பகுதி உணர்வகற்றலின் ஆபத்துக்கள் கீழேயுள்ள அட்டவணையில் கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. இத்தகவல்கள் பிரசுரிக்கப்பட்ட ஆவணங்களிலிருந்து எடுக்கப்பட்டது. இந்த புள்ளி விவரங்கள் வெறும் ஒரு மதிப்பீடு .. பல்வேறு மருத்துவமனைகளில் .மட்டுமே இந்த விவரங்கள் மாறுப்படலாம்.

<b>பகுதி உணர்வகற்றலின் ஆபத்து மற்றும் பக்க விளைவுகள்</b>	
<b>நிகழக்கூடிய பிரச்சனைகள்</b>	<b>பிரச்சனை எந்த அளவுக்கு இயலாபான ஒன்று?</b>
<b>அரித்தல்</b>	பொதுவானது -3 முதல் நபர்களில் 10  ஒரு நபருக்கு, மருந்து மற்றும் மருந்தின் ஆளவை பொறுத்து
<b>குறிப்பிடக்க அளவு இரத்த அழுத்தம் குறைதல்</b>	தண்டுவடம்:  பொதுவானது -5 இல் ஒரு நபருக்கு  தண்டுவட வால்பகுதி:  எப்போதாவது -50 இல் ஒரு நபருக்கு
முதுகு தண்டுவட வால்பகுதியில் பிரசவ வலி எடுத்த நேரத்தில் கொடுக்கப்பட்ட மயக்க மருந்து போதுமான பயன் அளிக்காததால் அந்த மருந்தின் அளவை கூட்ட வாய்ப்பில்லை, அதனால் அறுவை வழி மகப்பேறு சிகிச்சைக்கு வேறொரு மயக்க மருந்து தேவைப்படும்.  மயக்க மருந்து சரியாக வேலை செய்யாததால் அறுவை சிகிச்சையின் போது வலி நிவாரணத்திற்கு மேலும் அதில மருந்துகள் தேவைப்படும்	பொதுவானது -8 முதல் நபர்களில் 10  ஒரு நபருக்கு  தண்டுவடம்:  எப்போதாவது -20 இல் ஒரு நபருக்கு  தண்டுவட வால்பகுதி:  பொதுவானது -7 இல் ஒரு நபருக்கு

<p>பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்து அறுவை சிகிச்சை வழி மகப்பேறுக்கு போதுமானதாக இல்லை அதனால் பொது உணர்வாகற்றல் தேவைப்படும்</p>	<p><b>தண்டுவடம்:</b> எப்போதாவது--50 இல் ஒரு நபருக்கு <b>தண்டுவட வால்பகுதி</b> எப்போதாவது-- 20 இல் ஒரு நபருக்கு</p>
<p>கடுமையான தலைவலி துண்டு பிரசுரத்தை பார்க்கவும்- (<a href="http://www.labourpains.com/ui/content/content.aspx?id=45">http://www.labourpains.com/ui/content/content.aspx?id=45</a>)</p>	<p><b>தண்டுவட வால்பகுதி</b> <b>அசாதாரணமானது</b> - இல் ஒரு நபருக்கு 100 <b>தண்டுவடம்:</b> <b>அசாதாரணமானது</b> - இல் ஒரு நபருக்கு 500</p>
<p><b>நரம்பு சேதம்</b> ஒரு கால அல்லது பாதத்தில் )- எடுத்துக்காட்டு) நரம்பு சேதம்) மரத்து போயி உணர்ச்சியில்லாமல் இருப்பது, ஒரு காலில் பலவீனம்(</p>	<p><b>மாதத்திற்கு நீடிக்கும் விளைவுகள் 6</b> <b>மிக அரிது -1000 -2000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</b> <b>மாதத்திற்கு மேல் நீடிக்கும் 6 விளைவுகள்</b> <b>அரிது -24000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</b></p>
<p><b>மூளை உறையழற்சி</b></p>	<p><b>மிக அரிது -1,00,000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</b></p>
<p>முதுகு தண்டு அல்லது தண்டு வட வால்பகுதியில் ஊசி போட்ட இடத்தில் கட்டி(தொற்று)  முதுகு தண்டு அல்லது தண்டு வட வால்பகுதியில் ஊசி போட்ட இடத்தில் ஏற்படும் ஹெமோட்டோமா இரத்த ) (உறைவு</p>	<p><b>மிக அரிது -50,000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</b>  <b>மிக அரிது -1,68,000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</b></p>

<p>கடுமையான காயத்துடன் கூடிய கட்டி அல்லது இரத்த உறைவு ,பக்கவாதம் உட்பட (பாரப்லீஜியா)</p>	<p>மிக அரிது -1,00,000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</p>
<p>தண்டு வட வால்பகுதி வழி மயக்க மருந்து</p> <p>கணிசமான அளவு பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்து தவறுதலாக தண்டு வட நரம்பிற்குள் செலுத்தப்படுவது</p> <p>கணிசமான அளவு பகுதி உணர்வகற்றல் மருந்து தவறுதலாக தண்டுவட நீருக்குள் செல்ல நேரிடுவதுஇதனால் சுவாச - கோளாறு ஏற்படுவது, மிக அரிதாக மயக்கமடைதல்</p>	<p>மிக அரிது -1,00,000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</p> <p>மிக அரிது -2000 நபர்களில் ஒரு நபருக்கு</p>

ஆபத்து காரணிகள் மற்றும் பக்க விளைவுகளுக்கான துல்லியமான விவரங்கள் கிடைக்கவில்லைஇவை .  
..பல்வேறு மருத்துவமணிய்களிடயே வேறுபாடுகள் இருக்கலாம் .ஒரு மதிப்பீடு மட்டுமேஇது குறித்து உங்களுக்கு ஏதேனும் கேள்விகள் இருந்தால் உங்களது மயக்க மருந்து மருத்துவரை அணுகவும்

<p><b>பொது உணர்வகற்றலின் ஆபத்து மற்றும் பக்க விளைவுகள்</b></p>	
<p><b>நிகழ்க்கூடிய பிரச்சனைகள்</b></p>	<p><b>பிரச்சனை எந்த அளவுக்கு இயலாபான ஒன்று?</b></p>
<p>நடுக்கம்</p>	<p>பொதுவானது -3 இல் ஒரு நபருக்கு</p>
<p>தொண்டை புண்</p>	<p>பொதுவானது -2 இல் ஒரு நபருக்கு</p>
<p>உடம்பு சரியில்லாத உணர்வு</p>	

	பொதுவானது -10 இல் ஒரு நபருக்கு
தசை வலி	பொதுவானது -3 இல் ஒரு நபருக்கு
உதடு அல்லது நாக்கில் வெட்டுக்கள் அல்லது காயம் பற்களுக்கு சேதம்	எப்போதாவது - இல் ஒரு நபருக்கு 20 மிக அரிது - இல் ஒரு நபருக்கு 4500
மயக்க மருந்து மருத்துவர் நீங்கள் தூங்கும் போது மூச்சு குழாயை செருக தவறுதல்  மார்பு தொற்று  உங்கள் வயிற்றிலுள்ள அமிலம் நுரையீரலுக்கு செல்லுதல்	அசாதாரணமானது - இல் ஒரு நபருக்கு 250  பொதுவானது -3 இல் ஒரு நபருக்கு  ஆனால் பெரும்பாலும் தொற்று கடுமையாக இருப்பதில்லை
விழித்திருத்தல் மயக்க மருந்து கொடுக்கப்பட்டிருக்கும்) நேரத்தின் ஒரு பகுதியை நினைவு கூற முடியும் நிலை(	அசாதாரணமானது - இல் ஒரு நபருக்கு 670
கடுமையான ஒவ்வாமை	அரிது -10,000 இல் ஒரு நபருக்கு
மரணம் அல்லது முளை பாதிப்பு	மரணம்: மிக அரிது - 100,000 இல் ஒரு நபருக்கும் குறைவாக  இங்கிலாந்தில்)வருடத்திற்கு அல்லது 1 நபர்களுக்கு மட்டும் 2



	<p>மூளை பாதிப்பு :சரியான புள்ளி விவரங்கள் தெரியவில்லை</p>
--	---

ஆபத்து காரணிகள் மற்றும் பக்க விளைவுகளுக்கான துல்லியமான விவரங்கள் கிடைக்கவில்லை இவை .  
.ஒரு மதிப்பீடு மட்டுமேயே மருத்துவமனையினிடையே வேறுபாடுகள் இருக்கலாம்.Soltanifar S, Tunstill S, Bhardwj M, Russell R. The incidence of postoperative morbidity following general anesthesia for caesarean section. IJOA2011;20(4) 365

பொதுவாக பகுதி உணர்வகற்றல் மயக்க மருந்தினால், மற்ற நோயாளி குழுக்களை விட கர்ப்பிணி பெண்களுக்கு குறைந்த அளவே நிரந்தர தீங்கு ஏற்பட வாய்ப்புள்ளது.[Cook TM, Counsell D, Wildsmith JAW. Major complications of central neuraxial block: report on the third National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists. British Journal of Anaesthesia 2009; 102: 179-190]

### மயக்க மருந்து பற்றி மேலும் தகவல்களை நான் எங்கு பெறலாம்?

மயக்க மருந்து பற்றி மேலும் தகவல்களை நீங்கள் Royal College of Anaesthetists இன் [www.youranaesthetic.info](http://www.youranaesthetic.info) என்ற இணையதளத்திலிருந்தோ அல்லது OAA: [www.oaformothers.info](http://www.oaformothers.info) இணையதளத்திலிருந்தோ பெறலாம்..

அறுவை வழி மகப்பேறு பற்றிய தரநிலைகள் குறித்து மேலும் விவரங்களுக்கு Caesarean section: Clinical Guideline (National Collaborating Centre for Women's and Children's Health; commissioned by the National Institute for Clinical Excellence. London: Royal College of Obstetricians & Gynaecologists Press, 2004). என்ற புத்தகத்தை பார்த்து தெரிந்து கொள்ளுங்கள்.

### மேலேயுள்ள தகவல்களை கொடுத்தவர் யார்?

அடிக்கடி கேட்கப்படும் இந்த கேள்விகளுக்கான பதில்களை எழுதியது மகப்பேறு மயக்கமருந்து மருத்துவர்களின் சங்கத்தை சார்ந்த தாய்மார்களுக்கு தகவலளிக்கும் துணைக்குழு.

மருத்துவர்(தலைவர்) மக்கனி பூர்வா .

மருத்துவர்(செயலாளர்) இயான் ரெஞ்ச் .

மருத்துவர்(மயக்க மருந்து ஆலோசகர்) மேரி முஷாம்பி .

மருத்துவர்ராயல் கல்லூரியின் பேறு இயல் மற்றும் பெ ) கிளாரி கான்டிலியர் .ண்மை பிணியியல்  
மருத்துவ பிரதிநிதி(

கயில் ஜான்சன் (மருத்துவச்சிகளுக்கான ராயல் கல்லூரியின் பிரதிநிதி )

மருத்துவர். ஹிலாரி ஸ்வேல்ஸ் (மயக்க மருந்து ஆலோசகர்)

மருத்துவர். சாரா கிரிபிட்ஸ் (பதிவாளர்- மயக்க மருந்து )

திருமதி ஸ்மிரிதி சிங் சிறப்பறிவில்லாத)உறுப்பினர்(

திருமதி ராச்சேல் பிங்கம் (சிறப்பறிவில்லாத உறுப்பினர்)

அளிக்கப்பட்டிருக்கும் எல்லா தகவல்களும், துண்டு பிரசுரங்களும் அதன் மொழிபெயர்ப்புகளும் அவை  
எழுதப்பட்ட நேரத்திலுள்ள சரியான தகவல்கள் என்பதை நாங்கள் உறுதி செய்துள்ளோம்.

இந்த நேரத்தில் முந்தைய பதிப்பிற்கு பணி செய்த அனைத்து முந்தைய துணைக்குழு  
உறுப்பினர்களுக்கும் எங்கள் நன்றியை தெரிவித்து கொள்கிறோம்.

OAA செயலகம்

தொலைபேசி : +44 (0)020 8741 1311

மின்னஞ்சல் : [secretariat@aaa-anaes.ac.uk](mailto:secretariat@aaa-anaes.ac.uk)

இணையதளம் : [www.labourpains.com](http://www.labourpains.com)

பதிவு செய்யப்பட்ட தொண்டு எண் :1111382

காப்புரிமை © Obstetric Anaesthetists' Association 2009

### மேற்சொன்ன தரவுகளுக்கு பயன்படுத்தப்பட்ட மேற்கோள்கள் என்னென்ன?

- Holdcroft A, Gibberd FB, Hargrove RL, Hawkins DF, Dellaportas CI. Neurological complications associated with pregnancy. British Journal of Anaesthesia 1995 – chapter 75, pages 522–526.
- Jenkins K, Baker AB. Consent and anaesthetic risk. Anaesthesia 2003 – chapter 58, pages 962–984.
- Jenkins JG, Khan MM. Anaesthesia for Caesarean section: a survey in a UK region from 1992 to 2002. Anaesthesia 2003 – chapter 58, pages 1114–1118.
- Jenkins JG. Some immediate serious complications of obstetric epidural analgesia and anaesthesia: a prospective study of 145,550 epidurals. International Journal of Obstetric Anaesthesia 2005 – chapter 14, pages 37–42.
- Reynolds F. Infection a complication of neuraxial blockade. International Journal of Obstetric Anaesthesia 2005 – chapter 14, pages 183–188.
- Ruppen W, Derry S, McQuay H, Moore RA. Incidence of epidural hematoma, infection, and neurologic injury in obstetric patients with epidural analgesia/ anesthesia. Anesthesiology 2006 – chapter 105, pages 394–399.

- Cook TM, Counsell D, Wildsmith JAW. Major complications of central neuraxial block: report on the third National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists. *British Journal of Anaesthesia* 2009; 102: 179-190
- Pandit JJ, Cook TM. The 5<sup>th</sup> National Audit Project of the Royal College of Anaesthetists and The Association of Anaesthetists of Great Britain and Ireland. Accidental Awareness during General Anaesthesia in the United Kingdom and Ireland. September 2014.
- Soltanifar S, Tunstill S, Bhardwaj M, Russell R. The incidence of postoperative morbidity following general anaesthesia for caesarean section. *IJOA*. 2011;20(4) 365.
- Morgan BM , Aulakh JM , Barker JP et al . Anesthetic morbidity following cesarean section under epidural or general anesthesia. *Lancet* 1984;1:328-30.
- The Royal College of Anaesthetists. Anaesthesia explained. Information for patients, relatives and friends. RCoA 2008. 3<sup>rd</sup> edition. [www.rcoa.ac.uk/patientinfo](http://www.rcoa.ac.uk/patientinfo).