

## زیادہ پوچھے گئے سوالات - آپریشن کے دوران درد کم کرنا

### مریض یا لیبر کیسا محسوس کرے گا؟

جب آپ حمل سے ہوں، تو آپ اپنے رحم (بچہ دانی) کو وقت کے ساتھ ساتھ کسا ہوا یا سخت محسوس کریں گے اس کو بریکسٹن ہکس تنگی کہتے ہیں۔ جب آپ آپریشن یا لیبر میں جائے، تو یہ تنگی محسوس ہوتی ہے باقاعدگی سے اور زیادہ مضبوط ہوتی ہے۔

یہ سختی درد کی وجہ بنتی ہے، جس سے آپ ایک وقفہ کا درد محسوس کرتے ہیں، اور آہستہ زیادہ درد دیتا ہے جب آپریشن یا لیبر میں آپ زیادہ چلے جائیں مختلف عورتیں اس لیبر کے درد کو مختلف طریقوں سے آزماتی ہے یا محسوس کرتی ہے

عام طور پر آپ کا پہلا لیبر زیادہ وقت کے لیے ہوتا ہے

اگر دوائی استعمال کی جائے شروع کرنے کے لیے (مائل کرنا) یا تیز کیا جائے لیبر کو، آپ کی تنگی یا دباؤ اور زیادہ درد دیتا ہے

زیادہ عورتیں بہت سارے طریقوں کو استعمال کرتی ہیں، کہ نمٹا جا سکے لیبر درد سے<sup>1</sup> یہ ایک اچھا طریقہ ہے کہ کھلے دماغ سے اور لچکدار رہنا چاہیے

1. پیدائش کا وقت یا اخراج خون کا علاج خیال رکھنا صحت مند عورت کا اور اس کے بچے کا پیدائش کے دوران قومی تعاون کا مرکز عورتوں اور بچوں کے صحت کے لیے۔ کمیشن کیا ہوا قومی ادارہ صحت اور کلینک ایکسی لنس کا RCOG Press, London 2007

## کیسے تیار ہونا لیبر کے لیے؟

قبل از پیدائش ماں باپ کے لیے تیار ہونے کے لیے کلاسز پیدائش کے لیے یہ کلاسز دایہ آپ کو دیتی ہے اور دوسرے ادارے جو والدین اور بچے دینے والے لوگ ان کو مرستہ یا مدد دیتی ہے۔ یہ کلاسز آپ کو سمجھنے میں مدد دیتی ہے کہ لیبر میں کیا ہوگا اور مدد دے گی آپ کو کہ کم فکر مند یا بے چینی محسوس کریں

قبل از پیدائش کلاس میں، دایہ آپ کو بتائیں گی کہ کیا میسر یا دستیاب ہے کہ لیبر درد کو کم کیا جاسکے۔ اگر آپ کو اور معلومات چاہیے ڈیورا (ایک انجکشن آپ کے کمر میں کہ سن یا سلایا جاسکے آپ کے کمر کے نچلے آدھے سطح کو)، دایہ آپ کے لیے انتظام کرے گا کہ بے ہوشی والے ڈاکٹر سے ملے کہ اس کے بارے میں بات کریں۔ اگر آپ پیدائش سے پہلے والے کلاسز کے لیے نا جائے، آپ اب بھی پوچھ سکتے ہیں دایہ سے کہ کیا دستیاب ہیں کہ اس درد کا کیسے انتظام یا نمٹا جائے۔ پھر آپ بات کر سکتے ہیں دایہ سے جو آپ کا خیال رکھتے ہیں جب آپ لیبر میں ہوں۔

جہاں آپ منتخب کرتے ہیں بچے کی پیدائش دینا کہ کتنا درد دینا ہے۔ اگر آپ پیدائش کی جگہ پر اطمینان محسوس کرتے ہیں، شاید آپ آرام اور کم بے چینی محسوس کرتے ہوں لیبر میں<sup>2</sup>۔ چند عورتوں کے لیے اس کا مطلب یہ ہے جو پیدائش دیتے ہوں گھر میں، لیں دوسری عورتیں محسوس کرتے ضمانت یا دوبارہ ہمت جو مدد دی جاتی ہے ہسپتال میں یا پیدائش کی سنٹر میں۔ بہت سارے ہسپتالوں میں لیبر کمرے گھروں جیسے ہوتے ہیں اور حوصلہ دیتی ہے کہ میوزک کو سنا جاسکے جو آپ کو پسند ہو تاکہ آپ آرام محسوس کر سکیں۔

اگر آپ کا یہ منصوبہ ہے کہ پیدائش دے ہسپتال میں یا کسی پیدائش سنٹر میں یہ مددگار ہوگا کہ دیکھا جاسکے ارد گرد کہ پایا جاسکے کہ کیا سہولتیں موجود ہیں

آپ کے ساتھ کسی دوست یا پیدائشی پارٹنر کا ہونا لیبر میں آپ کے لیے مددگار ہوگا<sup>3</sup>۔ یہ اہم ہے کہ بات کیا جاسکے پیدائشی ساتھی کے ساتھ، متعلق جو آپ سے تعلق رکھتے ہوں اور آپ کیا چاہتے ہیں، اور وہ آپ کی مدد کر سکے کہ توجہ دی جائے پیدائش پر۔

Waldenström U, Nilsson CA. 2. سامنا کرنا یا تجربہ کرنا پیدائش کا پیدائشی مرکز میں۔ بے ترتیب کنٹرول کا مطالعہ 1994; 73: Acta Obstetricia et Gynecologica Scandinavica 547-554.

Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C. 3. جاری رہنا والا مدد عورتوں کے لیے بچے کے پیدائش کے دوران۔ Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 3. آرٹیکل نمبر CD003766. جاری کرنے کی تاریخ: 10.1002/14651858/CD003766.

## کون سے سادہ طریقے استعمال کرنی چاہیے کہ مجھے مدد دے مقابلہ کرنے میں اس سختی یا تنگی میں؟

- سانس لینا آرام سے آکسیجن کو بڑھا سکتی ہے جو فراہم کرتا ہے آپ کے پٹھوں کو، جس سے شدید درد کم ہوجاتا ہے۔ اور، سانس لینے پر توجہ دینے سے آپ کو کم خیردار یا فکرمند کرتی ہے اس سختی یا تنگی سے۔
- یہ مشکل ہے کہ آرام سے رہا جائے جب آپ کو درد ہو، یہ اچھا ہوگا کہ پریکٹس کیا جائے اس سے پہلے کہ آپ لیبر میں جائیں۔ یہاں پر بہت سارے طریقے ہیں جو آپ سیکھ سکتے ہیں آرام کے لیے۔
- اگر کوئی مساج ہو جب آپ لیبر میں ہوں تو یہ بہت ہی آرام دہ اور پرسکون اور یقین دہ یا دوبارہ ہمت دلانا والا ہوگا

## پیدائش والے پول کو کیسے استعمال کیا جائے لیبر کے دوران؟

ریسرچ یہ بتاتا ہے اگر آپ کا لیبر پانی میں ہو اس سے آپ کو درد کم ملے گا اور آپ کو کم ڈیور ملے گا درد کو کم کرنے کے لیے<sup>4</sup> یہاں پر کچھ تعلق رکھنے والی چیزیں اگر پانی بہت گرم ہو آپ کے بچے پر کچھ نشانیاں پریشانی جیسی ہوں گی اس لیبر کے دوران، لیکن مطالعہ یہ بتاتا ہے کہ اس میں اب کوئی رسک یا پریشانی نہیں ہے آپ کو یا آپ کے بچے کو اگر آپ کا لیبر پانی میں ہو یا پانی سے باہر۔ دایہ یہ جاری رکھے گا کہ نظر رکھے اس پروگرس پر اور آپ کے بچے کے اچھے ہونے کے لیے زیادہ زچگی یونٹ میں پیدائش والے پول ہوتے ہے، لیکن یہ میسر نہیں ہے جب آپ کو اس کی ضرورت ہوتی ہے۔ یہ چیک کرنا قابل ہے آپ کے دایہ کے ساتھ اگر یہاں کوئی پول ہے اور آپ اس قابل ہیں کہ اس کو استعمال کیا جائے۔

Cluett ER, Burns E 4. ڈباؤ یا غوطہ کرنا پانی میں پیدائش کے دوران. Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 2.

[[DOI:10.1002/14651858.CD000111.pub3

## کون سے تکمیلی یا متمم تھراپی یہاں پر ہیں (یہ دوائی کو استعمال نہیں کرتی) اور یہ کس طرح مدد کرتی ہے؟

کچھ مطالعے یہ بتاتی ہیں کہ تکمیلی یا متمم تھراپی مدد دیتی ہے عورتوں کو کہ کنٹرول کریں لیبر کے دوران اور کم دوائی استعمال کریں درد کو کم کرنے کے لیے<sup>5</sup>۔ اگر آپ سوچتے ہیں کہ اس کو استعمال کیا جائے، یہ اہم ہے کہ آپ کوئی نصیحت حاصل کر لیں کسی دانائی بندے سے اسی تھراپی میں کچھ زچگی والے یونٹ یہ سروس فراہم کرتی ہے این ایچ اس NHS پر، پھر آپ کو ضرورت ہوتی ہے کہ ڈھونڈ لیں کس ماہر تھراپی کو اس سے پہلے کہ آپ لیبر کے لیے جائے۔

- اروما تھراپی گھاڑا تیل استعمال کرنے پر مشتمل ہوتا ہے کہ خوف کو کم کیا جاسکے، بہتر فائدہ دینا اور آپ کو حوصلہ دینا ہوتا ہے
- رفلکسالوجی (ہاتھ، پاؤں اور سر کے اضطرابی اعصابی نقاط کی مالش کا ایک طریقہ جو ذہنی تناؤ رفع کرنے یا علاج کے طور پر کی جاتی ہے) اس آئیڈیا پر مشتمل ہوتا ہے کہ کچھ نقطے ہاتھ اور پاؤں کے جو کچھ نقطوں پر مشتمل ہوتا ہے آپ کے سارے بدن میں سے ہم یہ نہیں جانتے کہ یہ کیسے کام کرتا ہے، لیکن یہ سوزن زئی جیسا طریقہ پر کام کرتا ہے (نیچے دیکھیے) ماہر رفلکسالوجی عام طور پر مساج دیتا ہے آپ کے پاؤں پر جو ان حصوں پر موجود ہوتا ہے آپ کے بدن میں جو درد دیتا ہے لیبر میں
- ہینوسس آپ کی توجہ ہٹاتی ہے اس درد سے۔ آپ کو تربیت دی جائے گی کہ ہینوسس خود کرائے (ہینوسس خود کرانا)، اور آپ کو حمل کے دوران پریکٹس کی ضرورت ہوگی۔ تاہم، ماہر ہینوسس آپ کے ساتھ ہوگا جب آپ لیبر میں ہوں۔
- سوزن زئی نقطوں پر سوئیاں ڈالنے پر مشتمل ہوتا ہے آپ کے جسم پر جو مدد دیتا ہے درد کو کم کرنے میں ماہر تھراپسٹ کو ضرورت ہوگی کہ وہ آپ کے ساتھ رہے اس لیبر کے دوران
- دوسرے تھراپی مشتمل ہوتا ہے ہومیوپیتھی علاج پر (بہت سے باریک یا پتلا اجزاء استعمال کرنے پر جو درد کو کم کرنے میں استعمال ہوتا ہے) اور جڑی بوٹی حکیمی اجزا (جو پودوں سے لیا جاتا ہے)

Smith CA, Collins CT, Cyna AM, Crowther CA. 5. تکمیلی یا متمم اور متبادل طریقہ علاج درد کے لیے خیال رکھنا لیبر کے دوران۔ Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4. آرٹیکل نمبر CD003521. جاری کرنے کی تاریخ: CD003521.pub2.14651858/10.1002.

## ٹنز TENS کیا ہے (جلد میں سے بجلی دینا اور متحرک کرنا رگوں کو)

- ایک نرم بجلی کا کرنٹ چار پیٹرز کے ذریعے آپ کے کمر سے گزار دیا جاتا ہے۔ اس سے ایک جھنجھانا یا سنسناہٹ سی محسوس ہوتی ہے آپ خود کرنٹ کے طاقت کو کنٹرول کرسکتے ہیں۔

• شروع میں یہ لیبر میں مددگار ہوتا ہے خاص طور پر کمر درد میں اگر آپ ٹنز مشین لینا چاہتے ہیں، تو آپ اس کو گھر میں استعمال کر سکتے ہیں کبھی کبھار ہسپتال بھی یہ آپ کو دے دیتا ہے

• ٹنز مشین آپ کے بچے کو کوئی نقصان نہیں دیتا۔

• ٹنز مشین سے آپ اپنے لیبر کو سنبھال سکتے ہیں، یہ ایسا ہے کہ آپ کوئی ذریعے چاہیے کہ آپ کے درد کو کم کیا جاسکے لیبر کے بعد میں۔

## اینٹانکس (گیس اور ہوا) اور میں اس کو کیسے استعمال کروں؟

اینٹانکس ایک گیس ہے جس میں 50% نائٹرس آکسائیڈ اور 50% آکسیجن ہوتا ہے۔ اس کو کبھی کبھار گیس اور ہوا کہتے ہیں

• اس کو سانس یا منہ کے ٹکڑے والو کے ذریعے لیتے ہیں۔

• یہ سادہ اور بہت جلد عمل کرتا ہے، اور اس کو منٹوں میں پہنتے ہیں

• یہ کچھ وقت کے لیے آپ کو تھوڑا سا سر درد یا بیمار کر دیتا ہے

• یہ آپ کے بچے کو نقصان نہیں دیتا اور یہ آپ کو اور آکسیجن دیتا ہے، اور یہ آپ اور آپ کے بچے کے لیے اچھا ہے

• یہ آپ سے درد دور نہیں کرتا مکمل طور پر، لیکن یہ آپ کی مدد کرے گا

• آپ اس کو لیبر میں کبھی بھی استعمال کرتے ہیں

آپ اینٹانکس کے مقدار کو کنٹرول کرتے ہیں، لیکن بہتر فائدہ لینے کے لیے یہ اہم ہے کہ صحیح وقت دیا جائے۔ آپ اینٹانکس کو سانس کے لینا شروع کرتے ہیں جب آپ تنگی یا سختی کو محسوس کرتے ہیں، تب آپ پورا فائدہ لیتے ہیں جب درد بہت زیادہ پریشان کرتا ہو آپ اس کو تنگی یا سختی کے بھیج میں استعمال نہیں کر سکتے یا لمبے عرصے کے لیے جیسا کہ یہ آپ کو جھنجھناہٹ یا سنسناہٹ اور چکر آنا محسوس کراتی ہے۔ کچھ ہسپتالوں میں، کچھ اور مواد استعمال کیا جاتا ہے اس اینٹانکس میں کہ بہتر اثر کر سکے، لیکن یہ آپ کو نیند یا سلا دیتی ہے

## اوپنٹیز کیا ہے (مارفین/پیتھین/ڈاہیامورفین وغیرہ وغیرہ)؟

اوپنٹیز درد ختم کرنے والی دوائی ہے، اور یہ ایک جیسا کام کرتا ہے اوپنٹیز کو عام طور پر لیبر وارڈ میں استعمال کیا جاتا ہے جس میں مارفین، پیتھین اور ڈاہیامورفین شامل ہیں (جو کہ انگلینڈ میں بہت زیادہ استعمال ہوتا ہے)۔<sup>7</sup> ریسرچ یہ بتاتا ہے کہ عورتیں جو انجکشن لیتی ہے ڈاہیامورفین کی پٹھوں میں یہ اور مطمئن کرنے کے لیے اس کے انجکشن (درد کو آرام پہنچانے والی دوا) جب موازنہ کیا جاتا ہے پیتھین سے۔<sup>8</sup>

اوپنٹیز کی دوسری مثالیں میٹازینول، فینٹانیل اور ریمی فینٹالیل ہیں

- ایک دایہ عام طور پر اوپنٹیز دیتی ہے انجکشن کے زرے ایک بڑے پٹھے میں آپ کے بازو یا ٹانگ میں۔
- درد میں کمی بہت ہی کم ہوتی ہے۔ آپ محسوس کریں گے اس اثر کو آدھ یا ایک گھنٹہ میں اور چند گنٹھوں تک ہوگا۔
- اوپنٹیز کم اثر دیتا ہے لیبر میں درد کو کم کرنے کے لیے اگر موازنہ کیا جائے اینٹانکس سے
- اگر چی درد کم کرنا محدود ہوتا ہے، کچھ عورتیں کہتی ہے کہ اچھا اثر اور آرام دیتی ہے، اور درد کے بارے فکر مند نہیں ہوتی۔<sup>6</sup>
- دوسری عورتیں غیر اطمینان ہوتی ہے اوپنٹیز کے اثر سے اپنے درد کے بارے میں اور کہتی ہے کہ کم کنٹرول محسوس کرتی ہے

6. Olofsson C, Ekblom A, Ekman-Ordeberg G, Hjelm A, Irestedt L. انجکشن کے اثر کی کمی سارے نظام جسمانی پر اثر انداز جو زیر انتظام ہوتا ہے مارفین یا پیتھین کے لیبر درد میں۔ برٹش جرنل دایہ گیری اور علم امراض نسوان

.972-103:968;1996

7. Tuckey JP1, Prout RE, Wee MY بیان کرنا پٹھوں کے اوپنٹیز لیبر درد کو آرام پہنچانے والی دوا مستقل لیڈ زچگی کے پوٹنٹس: انگلینڈ سروے کا پریکٹس۔ Int J Obstet Anesth. 2008 .Epub 2007 Nov 5. Jan;17(1):3-8

8. Wee MYK, Tuckley JP, Thomas P, Bernard S and Jackson D. The IDVIP trial .i.m. ڈاہیامورفین اور .i.m. پیتھین لیبر کے لیے بین القوامی جرنل دایہ گیری بے حوشی کے لیے (S1) S15)21;2012: دو سنٹر دوپہرے معیار والے اندھے بغیر ترتیب کا کنٹرول موازنہ کرنا .i.m. ڈاہیامورفین اور



- آپ اس سے نیند محسوس کرتے ہیں۔
- اس سے آپ بیماری محسوس کرتے ہیں، لیکن آپ کو بیماری سے بچانے کے لیے دوائی دی جائے گی کہ اس کو روک لیا جائے
- معدہ کو خالی کرانے میں دیر لگاتی ہے، یہ ایک مسئلہ ہو سکتا ہے اگر آپ کو اجنرل یا عام بے حوشی کی ضرورت ہوگی
- شاید سانس لینے میں دشواری یا آہستہ ہو جائے۔ اگر ایسا ہو، آپ کو آکسیجن دیا جائے گا چہرے کے ماسک کے ذریعے اور آپ کا آکسیجن کے لیول کو دیکھا جائے گا۔
- اس آپ کا بچے پہلی بار سانس لینے میں دقت محسوس کرے گا، لیکن آپ کے بچے کو اس کے لیے انجکشن دیا جائے
- یہ آپ کے بچے کو نیند دلائے گی، مطلب یہ کہ وہ ان کو خوراک نہیں دے سکتے (خاص طور پر اگر آپ کو پیٹھڈین دیا جائے)
- اگر آپ کو اوپنیڈز دیا گیا ہے اسے سے پہلے کہ آپ بچے کو پیدائش کر لیں، اس کا اثر آپ کے بچے پر بہت کم ہے

### مریض کی کنٹرول درون وریدی (PCIA) کیا ہے؟

اوپنیڈز کو براہ راست رگ میں دیا جاتا ہے تیز اثر انداز ہونے کے لیے، ایک پمپ کو استعمال کرنے سے جو آپ خود کنٹرول کرتے ہیں ایک بٹن سے جو اس پمپ سے لگا ہوتا ہے PCIA فراہم کیا جاتا ہے کچھ ہسپتالوں میں اگر کوئی ایپیڈورل (ایک انجکشن آپ کے کمر میں تاکہ سن کیا جائے کمر کے نچلے سطح کو) اگر ممکن نہیں ہے یا اگر آپ کوئی چاہتے نہیں ہو

PCIA آپ کو یہ قابل بناتی ہے کہ چھوٹا سا ڈوز دیا جائے اوپنیڈز کا جب آپ اس کی ضرورت کو محسوس کرتے ہیں۔ آپ اس اوپنیڈز کا مقدار کنٹرول کر سکتے ہیں جو آپ استعمال کرتے ہیں حفاظت کے لیے، PCIA محدود کرتا ہے کہ کتنی جلدی آپ اوپنیڈز لے سکتے ہیں پھر بھی اگر آپ PCIA لمبے وقت کے لیے استعمال کریں، کچھ اوپنیڈز آپ کے جسم پر بنتے ہیں جو زیادہ کرتا ہے نقصانات کو اوپنیڈز کے آپ کے اوپر اور آپ کے بچے پر۔

چند زچگی یونٹ میں، آپ کو PCIA دیا جائے گا ایک اوپنیڈز کو استعمال کرنے سے اور اس کو ریمی فیٹالیل کہتے ہیں<sup>9,10</sup> آپ کا بدن بہت جلدی سے ریمی فیٹالیل کو تھوڑا دیتا ہے، پھر ہر ایک ڈوز کا اثر زیادہ وقت کے لیے نہیں ہوتا۔ اس اوپنیڈز کا درد پر بہت زیادہ اثر ہوتا ہے اور یہ آپ کے سانس کو آہستہ بھی کر دیتا ہے، تاہم آپ کے سانس کا معائنہ احتیاط سے کیا جائے گا۔ سو 100 میں سے ایک 1 عورت ریمی فیٹالیل PCIA کو استعمال کرتی ہے، اس کو روکنا ہوگا کیونکہ یہ سانس کو بہت آہستہ کر دیتی ہے<sup>11</sup>۔ یہ بہت ہی کم ہے سانس لینا آہستہ کیونکہ یہ کبھی کبھار بہت بڑا مسئلہ بنتا ہے<sup>12</sup>۔

ریمی فیٹالیل PCIA کا بہت کم اثر ہوتا ہے آپ کے بچے پر۔

11. Lavand'homme P, Roelants F. لیبر کے دوران مریض کا درون وریدی بے ہوشی متبادل ایپیٹورل بے ہوشی کے طور پر، سوالات اوپنڈ ریمی فینتالیل کا مختصر ردعمل سروے فرانسیسی حصہ بیلجیم میں (Wallonia and Brussels). 2009; 60. Acta Anaesthesiologica Belgica: 75-82.

12. Muchatuta NA, Kinsella M. Remifentanil. لیبر انجیسیہ کے لیے: وقت سانس کی توجہ؟ انسٹیزیہ 2013  
:68 231-235.

ایپیڈورل درد کو کم کرنے کا بہت ہی مشکل طریقہ ہے اور ماہر بے ہوشی والا اس کو ڈالتے ہیں۔ ماہر خدر یا بے ہوشی والا ایک ڈاکٹر ہوتا ہے جس کو ایک خاص تربیت ہوتی ہے درد کو کم کرنے کے لیے جو آپ کو سلا دیتا ہے۔ آپریشن کے دوران درد کو کم کرنے کے لیے آپ کو مہیا کی جاتی ہے ایک جنرل یا عام انسٹیزیا یا بے ہوشی، ایپیڈورل یا ریڑھ کی ہڈی میں انسٹیزیا کا اس قسم کے مزید معلومات کے لیے ایک بڑے آپریشن سکشن کے لیے، دیکھیے ہمارے سیسارین سکشن کو زیادہ پوچھے گئے سوالات کو

چند حقائق ایپیڈورل کے لیے:

- ایپیڈورل درد کو کم کرنے کا بہت ہی موثر طریقہ ہے۔
- ایپیڈورل کے لیے، ماہر خدر ایک سوئی ڈالتا ہے کمر کے نچلے سطح میں اور استعمال کرتا ہے اس کو کہ ڈال دے ایپیڈورل کیتھٹر کو (ایک باریک نلکی) آپ کے ریڑھ کے ہڈی کے رگ کے قریب۔ ایپیڈورل کیتھٹر کو چھوڑ دیا جاتا ہے جب سوئی کو باہر کیا جاتا ہے تاہم آپ کو درد کم کرنے والی دوائی دی جاتی ہے لیبر کے دوران۔ درد کو ختم کرنا شاید مقامی انسٹیزیاک یا بے ہوشی ہوگی تاکہ رگوں کو سن کیا جاسکے، کم ڈوز یا دوائی اوپینڈز کی، یا دونوں کی ملاوٹ۔
- ایپیڈورل شائد 40 منٹ لیں درد کو کم کرنے کے لیے (جس میں شامل ہے کتنا وقت یہ لیتا ہے ایپیڈورل کیتھٹر میں ڈالنے کے لیے اور درد کو ختم کرنے جب یہ کام شروع کریں)
- ایپیڈورل آپ کو نیند یا بخار نہیں دے گا۔
- ایپیڈورل کے زیادہ ہونے سے ایک چانس آپ کے دایہ ڈاکٹر کو ضرورت ہوگی کہ استعمال کرسکیں وینٹوس کو (چوسنے والی ٹوبی آپ کے بچے کے سر پر) یا سندنس کہ آپ کے بچے کی پیدائش ہو۔
- ایک ایپیڈورل کو اوپر لگا دیا جاتا ہے جس سے آپ کا درد کم کیا جاتا ہے اگر آپ کو خلا پیدا کر کے کھینچ نکلانے والا آلہ - زچگی میں، سندنس یا بڑے آپریشن سکشن کی ضرورت ہو۔
- ایک ایپیڈورل کا آپ کے بچے پر سخت اثر ہو سکتا ہے۔

## ریڑھ کی ہڈی اور دونوں کا مجموعہ ریڑھ کی ہڈی-ایپیڈورل (CSE) کیا ہے؟

ایپیڈورل کام کرنے میں آہستہ ہوتا ہے، خاص طور پر اگر لیبر میں کوئی دیر سے ہو اگر درد کوم کرنے والی دوائی خاص طور پر مایہ بیگ میں دی گئی ہو جو آپ کے کمر کے رگوں کے ارد گرد ہوتی ہے، یہ بڑی تیزی سے کام کرتا ہے اس کو ریڑھ کی ہڈی یا سپائینل کہتے ہے ایپیڈورل کی طرح نہیں، اس میں ایک انجکشن کیتھیٹر کے بغیر دیا جاتا ہے۔ اگر ایپیڈورل کیتھیٹر کو ایک ہی وقت میں ڈال دیا جائے، اس کو سپائینل-ایپیڈورل کا مجموعہ کہتے ہیں۔

کچھ ہسپتالوں میں، دونوں کا مجموعہ سپائینل - ایپیڈورل دیا جاتا ہے بہت ساری عورتوں کو جو مکمل درد کو ختم کرنا چاہتے ہیں بجائے ایپیڈورل کے دوسری طرف، دونوں کا مجموعہ سپائینل - ایپیڈورل بہت ہی کم عورتوں کے لیے استعمال کیا جاتا ہے

### کیا ہر کسی کا ایپیڈورل ہوتا ہے؟

بہت سارے لوگوں کا ایپیڈورل ہوتا ہے، لیکن کچھ طبی مسائل (مثال کے طور پر ریڑھ میں خالی جگہ یا شگاف رہنا، یا پہلے سے کیا ہوا آپریشن آپ کے کمر میں یا خون کا منجمد ہونا) مطلب یہ کہ یہ آپ کے لیے صحیح نہیں ہے اچھا وقت کہ آپ لیبر سے پہلے اس کے بارے میں معلوم کر لیں اگر آپ کا مشکل یا لمبے وقت کے لیے لیبر ہو رہا ہے، آپ کا دایہ یا پرسوتی قبالت آپ کو مشورہ دے گا کی آپ کا ایپیڈورل ہو جیسا کی آپ کی اور بچے کی مدد کرے گا

اگر آپ وزنی ہو، تو ایپیڈورل مشکل ہوگا اور لمبا وقت لے گا کہ اس کو صحیح جگہ پر ڈال دیا جائے۔ ایک بار جب یہ اندر اور کام کرتا ہو، آپ کو سارے فائدے ہوں گے

## ایپیڈورل کو ڈالنے کا طریقہ کار کیا ہے؟

پہلے ایک نلکی (ایک پائیدار ٹیوب) رگ میں ڈال دیا جاتا ہے آپ کے بازو یا ہاتھ میں، اور آپ کو ایک ڈراپ لگا ہوگا (درون وریدی مادہ) اور وہ بھی چلتا ہے (آپ کو لیبر میں دوسرے وجوہات کے لیے ایک ڈراپ کی ضرورت ہوگی، جیسا کہ لیبر کو تیز کرنے کے لیے آپ کو دوائی دی جائے گی یا اگر آپ بیمار ہو تو)۔ آپ کی دایہ آپ کو الٹا ایک طرف ہونے کے لیے کہے گی یا بیٹھ کر موڑ جانا آگے کی طرف، اور آپ کا ماہر خدر آپ کی کمر کو انٹی سٹیک سے صاف کر دے گا۔ آپ کا ماہر خدر ڈال دے گا مقامی بے ہوش کرنے والا انجکشن کو آپ کے چمڑے میں، ایپیڈورل میں ڈالنے سے یہ آپ کو اتنا تکلیف نہیں دے گا ایپیڈورل کیتھٹر کو آپ کے کمر سپائین میں رگ کے قریب ڈال دیا جاتا ہے آپ کا ماہر خدر یہ احتیاط کرے گا کہ مادے والے بیگ کو کہیں پنکچر نہ کریں جو آپ کے سپائینل کارڈ کے ارد گرد ہوتا ہے، کیونکہ یہ بعد میں آپ کو سر درد دے گا یہ اہم ہے کہ اس کو رکھا جائے جب ماہر خدر ایپیڈورل کو ڈالے گا، لیکن بعد ایپیڈورل کیتھٹر کے جگہ پر فکس کرنے سے ٹیپ کے ساتھ آپ آزادی سے حرکت کر سکتے ہیں۔ جب ایپیڈورل کیتھٹر کو رکھا گیا، آپ کو درد کم کرنے والی دوائی دی جائے گی

## ایپیڈورل اثر کرنے میں کتنا وقت لیتا ہے؟

یہ 20 منٹ تک کا ٹائم لیتا ہے ایپیڈورل کو سیٹ اپ کرنے میں اور 20 منٹ درد کو کم کرنے میں جب ایپیڈورل کام شروع کر دیتا ہے، آپ کی دایہ آپ کا بلڈ پریشر ہر وقت چیک کرے گا آپ کا ماہر خدر ہر وقت چیک کرے گا کہ ایپیڈورل درد کو کم کرنے والا کام کر رہا ہے دائیں رگ میں جو اس پر ایک برف کا گولہ رکھتا ہے یا کوئی اور ٹھنڈا سپرے ایک کے پیٹ اور ٹانگوں پر اور تم سے کہتا ہے کہ کتنا ٹھنڈا آپ محسوس کر رہیں ہیں کچھ وقت کے لیے، ایپیڈورل اچھے طریقے سے کام نہیں کرتا اور آپ کا ماہر خدر اس کو ایڈجسٹ کرے گا یا پھر ایپیڈورل کیتھٹر کو باہر کر دے گا اور پھر سے ڈال دے گا

## جب ایپیڈورل کو ڈال دیا جائے تو کیا کرنا ہوگا کہ یہ کام کریں

لیبر کے دوران، آپ کو ذاتی ٹویز یا دوائی درد کو کم کرنے کے لیے دی جائے گی ایپیڈورل کیتھٹر کے ذریعے کسی جلدی انجکشن سے (اوپر سے)، آہستہ، آہستہ بہنے والے پمپ کو استعمال کرنے سے، یا مریض کنٹرول کرنے والے ایپیڈورل انالجسیہ (PCEA) پمپ سے مریض کنٹرول ایپیڈورل انالجسیہ، آپ اپنے آپ کو درد کم کرنے والی دوائی دے سکتے ہیں ایک بٹن کے دبائے سے جب آپ کو اس کی ضرورت ہو جو پمپ کے ساتھ لگا ہوتا ہے۔

ہر ایک ہسپتال میں صرف ایک ہی ہوگا، یا ممکن ہے دو، اسی طریقے سے ایپیڈورل رکھنے سے درد کم ہونا رہتا ہے

ہر ایک ایپیڈورل کے رکھنے کے بعد داپہ آپ کا بلڈ پریشر ہر وقت لے لے گا وہی طریقے سے جب ایپیڈورل شروع ہوا تھا

## موبائل ایپیڈورل کیا ہے؟

موبائل ایپیڈورل جہاں لیبر کا درد کم ہوتا ہے بغیر کہ آپ کے کمر کے نچلے والے سطح سن رہتا ہے یا محسوس کرنا اپنے ٹانگوں کو کمزور ایپیڈورل کو صحیح طریقے سے ایڈجسٹ نہیں کیا جا سکتا، تاہم اگر آپ کچھ احساس چاہتے ہیں جب آپ کا بچہ پیدا ہو، تو یہاں پر زیادہ مواقع ہے کہ آپ اتنا آرام محسوس نہ کریں لیبر کے دوران

## ایپیڈورل میرے بچے پر کیسے اثر انداز ہوگا؟

آپ کے ایپیڈورل کے ساتھ آپ کا بچہ اثر انداز نہیں ہوگا جب وہ پیدا ہوگا،<sup>13</sup> ہاں حقیقت میں نیا پیدا ہونے والا بچہ کے خون میں تیزابیت کم ہوتی ہے۔<sup>14</sup> ایپیڈورل سے دودھ پلانا مشکل نہیں ہوتا۔<sup>15</sup>

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Anim-Somuah M, Smyth R, Howell C. Epidural versus non-epidural or no analgesia in labour. Issue 4. آرٹیکل نمبر CD000331. جاری کرنے کی تاریخ: CD000331.pub2.14651858/10.1002.

Reynolds F, Sharma S, Seed PT. Analgesia in labour and funic acid-base balance: a meta-analysis comparing epidural with systemic opioid analgesia. برٹش جرنل داپہ گیری اور علم امراض نسوان 2002 109 1344-1353.

Wilson MJA, MacArthur C, Cooper, GM, Bick D, Moore PAS, Shennan A. Epidural Analgesia and breastfeeding: a randomised controlled trial of epidural techniques with and without fentanyl and a non-epidural comparison group. Telephone: +44 (0)20 7631 4352. 153-145.

ایپیڈورل کو آپریشن کے دوران کیسے استعمال کیا جائے کہ جس سے مجھے آرام حاصل ہو؟

اگر آپ کو بڑے آپریشن سکشن کی ضرورت ہو، ایپیڈورل کو استعمال کیا جاتا بصورت جنرل یا عام بے ہوشی کے ایک مضبوط مقامی بے ہوشی والا انجکشن آپ کے ایپیڈورل کیتھٹر میں ڈال دیا جاتا ہے، جس سے آپ کا نچلا بدن سن ہوجاتا ہے آپریشن کے لیے یہ عام بے ہوشی سے بہتر ہے آپ کے لیے اور آپ کے بچے کے لیے بعض اوقات ایپیڈورل اچھے طریقے سے کام نہیں کرتا جو بڑے آپریشن کے لیے استعمال ہوتا ہے یہ ایک سے بیس لوگوں میں ہوسکتا ہے اگر ایسا آپ کے ساتھ ہو، آپ کو ایک دوسرے انسٹھیٹک کی ضرورت ہوگی سپائینل میں یا جنرل انسٹھیٹک کی

اگر آپ کو بڑے سکشن کی ضرورت ہے اور آپ کا پہلے سے ایپیڈورل نہیں ہوا ہے، تو سپائینل کو استعمال کیا جائے گا ایک بڑے دوز سے مقامی انسٹھیٹک کے لیے بجائے اس ڈوز کے جو سپائینل کے لیے لیبر میں ہو

انسٹیزیہ کا اس قسم کے مزید معلومات کے لیے ایک بڑے آپریشن سکشن کے لیے، دیکھیے ہمارے سببیں سیکشن کے لیے زیادہ پوچھے گئے سوالات کو۔

ایپیڈورل کے ہونے سے جو مجھے قابل بناتا ہے کہ مجھے سببیں سکشن کی ضرورت ہے یا بعد میں کمر درد ہوگا؟

ایپیڈورل سے، آپ کے اتنے زیادہ چانسز نہیں ہے کہ ضرورت ہو بڑے اپریشن سکشن کی۔

اس میں کوئی کمر درد ممکن نہیں لمبے عرصے کے لیے حمل میں کمر درد ایک عام سے بات ہے، اور بعد میں جاری رہتا ہے آپ کے کمر میں ایک ٹینڈر سپاٹ ہوتا ہے ایپیڈورل کے بعد، جو بہت کم، شائد مہینوں تک، یہاں پھر ممکن نہیں کمر درد لمبے عرصے کے لیے<sup>13,16</sup>

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, .Anim-Somuah M, Smyth R, Howell C. Epidural versus non-epidural or no analgesia in labour .13  
Issue 4 . آرٹیکل نمبر CD000331 . جاری کرنے کی تاریخ: CD000331.pub2.14651858/10.1002

-1384 :312;1996 . برٹش میڈیکل جرنل Russell R, Dundas R, Reynolds F. Long term backache after childbirth: prospective search for causative factors 16  
.1388

## ایپیڈورل کے ہونے سے کون سے خطرات ہیں؟

- ایک سے سو میں سے کے درمیان اور ایک سے دو سو میں سے کے درمیان جس کا ایپیڈورل اس کو سر درد ہوسکتا ہے (لنک)
- مستقل طور پر رگ کا نقصان ایپیڈورل سے بہت کم ہوتا ہے (رگ کو نقصان ہونا زیادہ پوچھے گئے سوالات کا لنک) تقریباً 1:24,000
- لیبر درد کو کم کرنے کے لیے ایپیڈورل صحیح طریقے سے کام نہیں کرے گا آپ کو دوسرے طریقے سے اپنے درد کو کم کرنا ہوگا، اٹھ میں سے ایک
- آپ کو زیادہ طور پر سندنش ڈیلیوری ہوگی اگر آپ کا ایپیڈورل ہے
- ایپیڈورل سے، لیبر کا دوسرا مرحلہ (جب آپ کے گردن میں پھیلاؤ ہو) زیادہ وقت کا ہوتا ہے اور آپ کو دوائی (آکسیٹوسین) کی ضرورت ہوتی ہے سنکچن یا دباؤ کو مضبوط کریں
- امکانات زیادہ ہوتے ہیں کم بلڈ پریشر کے۔
- آپ ٹانگوں کو کمزور محسوس کرتے ہیں جب ایپیڈورل کام کر رہا ہو
- پیشاب کرنے میں دقت محسوس ہوگی ہاں آپ کو ضرور ایک ٹیوب دیا جائے گا بلیڈر سے (بلیڈر کیتھیٹر) کہ پیشاب کا نکاس کیا جائے۔
- آپ کو کھجلی یا خارش محسوس ہوگی
- آپ کو ہلکا سا بخار ہوگا

## ایپیڈورل کے ہونے سے یہ مجھے کیسے سر درد دے سکتا ہے؟

سو عورتوں میں سے صرف ایک عورت میں جس کا ایپیڈورل ہو مادہ کا وہ بیگ جو اس کے سپائینل کارڈ کے ارد گرد ہو کو پنکچر کیا جاتا ہے ایپیڈورل سوئی سے (اس کو ڈورل پنکچر کہتے ہیں) اگر ایسا آپ کے ساتھ ہو، آپ کو ایک شدید سر درد ہوگا جو دونوں یا ہفتوں تک جاری رہے گا اگر اس کا علاج نہ ہو سکا اگر آپ کو شدید سر درد ہوگا، آپ کا ماہر خدر آپ سے بات کرے گا اور آپ کو نصیحت دے گا علاج کے بارے میں جو آپ کو کرنا چاہیے (زیادہ تفصیل کے لیے دیکھیے 'پوسٹ ڈورل پنکچر' صفحے کو۔)



1. پیدائش کا وقت یا اخراج خون کا علاج خیال رکھنا صحت مند عورت کا اور اس کے بچے کا پیدائش کے دوران قومی تعاون کا مرکز عورتوں اور بچوں کے صحت کے لیے۔ کمیشن کیا ہوا قومی ادارہ صحت اور کلینک ایکسی لئس کا RCOG Press, London 2007
2. Waldenstrom U, Nilsson CA. سامنا کرنا یا تجربہ کرنا پیدائش کا پیدائشی مرکز میں۔ بے ترتیب کنٹرول کا مطالعہ Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica 1994; 73: 554-547.
3. Hodnett ED, Gates S, Hofmeyr GJ, Sakala C. جاری رہنا والا مدد عورتوں کے لیے بچے کے پیدائش کے دوران۔ Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 3 آرٹیکل نمبر CD003766. جاری کرنے کی تاریخ: CD003766.14651858/10.1002
4. Cluett ER, Burns E. ڈباؤ یا غوطہ کرنا پانی میں پیدائش کے دوران۔ Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 2. [DOI:10.1002/14651858.CD000111.pub3]
5. Smith CA, Collins CT, Cyna AM, Crowther CA. تکمیلی یا متمم اور متبادل طریقہ علاج درد کے لیے خیال رکھنا لیبر کے دوران۔ Cochrane Database of Systematic Reviews 2006, Issue 4 آرٹیکل نمبر CD003521. جاری کرنے کی تاریخ: CD003521.pub2.14651858/10.1002
6. Olofsson C, Ekblom A, Ekman-Ordeberg G, Hjelm A, Irestedt L. انلجیسک کے اثر کی کمی سارے نظام جسمانی ہر اثر انداز جو زیر انتظام ہوتا ہے مارفین یا پیتھٹین کے لیبر درد میں۔ برٹش جنرل دایہ گیری اور علم امراض نسوان 1996; 103:968-972
7. Tuckey JP1, Prout RE, Wee MY. بیان کرنا پٹھوں کے اوپنیڈز لیبر درد کو آرام پہنچانے والی دوا مستقل لیڈ زچگی کے یونٹس: انگلینڈ سروے کا پریکٹس۔ Int J Obstet Anesth. Jan;17(1):3-8 2008. Epub 2007 Nov 5.
8. Wee MYK, Tuckley JP, Thomas P, Bernard S and Jackson D. The IDVIP trial دو سنٹر دوہرے معیار والے اندھے بغیر ترتیب کا کنٹرول موازنہ کرنا i.m. ڈاہیامورفین اور i.m. پیتھٹین لیبر کے لیے بین القوامی جنرل دایہ گیری بے حوشی کے لیے S1) S15)21;2012.
9. Volmanen P, Akural E, Raudaskoski T, Ohtonen P, Alahuhta S. معائنہ کرانا ریمی فینٹالیل اور نائیٹرس آکسائیڈ کا لیبر انلجیسیہ میں۔ Acta Anaesthesiologica Scandinavica 2005; 49: 458-453.
10. Volikas I, Butwick A. Maternal and neonatal side effects of remifentanil PCA. برٹش جنرل بے ہوشی کا 2005; 95: 509-504.
11. Lavand'homme P, Roelants F. لیبر کے دوران مریض کا درون وریدی بے ہوشی متبادل ایپیڈورل بے ہوشی کے طور پر، سوالات اوپنیڈ ریمی فینٹالیل کا مختصر ردعمل سروے فرانسیسی حصہ بیلجیم میں (Wallonia and Brussels). Acta Anaesthesiologica Belgica 2009; 60: 75-82.
12. Muchatuta NA, Kinsella M. Remifentanil لیبر انجیسیہ کے لیے: وقت سانس کی توجہ؟ انسٹیزیم 2013; 68: 231-235.
13. Anim-Somuah M, Smyth R, Howell C. Epidural versus non-epidural or no analgesia in labour. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4 آرٹیکل نمبر CD000331. جاری کرنے کی تاریخ: CD000331.pub2.14651858/10.1002
14. Reynolds F, Sharma S, Seed PT. Analgesia in labour and funic acid-base balance: a meta-analysis comparing epidural with systemic opioid analgesia. برٹش جنرل دایہ گیری اور علم امراض نسوان 2002; 109: 1344-1344. A135310
15. Wilson MJA, MacArthur C, Cooper, GM, Bick D, Moore PAS, Shennan A. ایپیڈورل انلجیسیہ اور دودھ پلانا: بغیر ترتیب کا کنٹرول ٹرائیل ایپیڈورل کا فینٹانیل کے ساتھ اور فینٹانیل بغیر اور نان ایپیڈورل موازنہ گروپ انسٹیزیم 2010; 65: 145-153.
16. Russell R, Dundas R, Reynolds F. Long term backache after childbirth: prospective search for causative factors. برٹش میڈیکل جنرل 1996; 312: 1384-1388.
17. Holdcroft A, Gibberd FB, Hargrove RL, Hawkins DF, Dellaportas CI. حمل کے متعلق نیورو - لاجکل مشکلات۔ برٹش جنرل بے ہوشی کا 1995; 75: 526-522.

18. Jenkins K, Baker AB. رضامندی اور بے ہوشی کا خطرہ انسٹیزیزہ 2003; 58: 984-962.
19. Jenkins JG, Khan MM. انسٹیزیزہ بڑے آپریشن سکشن کے لیے: ایک سروے انگلینڈ کے ریجن میں 1992 سے لے کر 2002 تک۔ انسٹیزیزہ 2003; 58: 1118-1114.
20. Jenkins JG. کچھ ظاہر کرتے بڑے خطرات پرسوتی یا قبالت ایپیڈورل انلجسیہ اور انسٹیزیزہ کے: مطالعہ 145,550 ایپیڈورل کا بین القوامی جرنل دایہ گیری بے حوشی 2005; 14: 37-42.
21. Reynolds F. Infection a complication of neuraxial blockade. بین القوامی جرنل دایہ گیری بے حوشی 2005; 14: 183-188.
22. Ruppen W, Derry S, McQuay H, Moore RA. واقعات ایپیڈورل ہیماٹومہ، اینفکشن اور نیورو لاجک انجری کا، آبسٹیک پیشنٹ میں ایپیڈورل انلجسیہ/انسٹیزیزہ کے ساتھ 105; 2006; Anesthesiology 399-394.
23. Rice I, Wee MYK, Thomson K. Obstetric epidurals and chronic adhesive arachnoiditis. برٹش جرنل بے ہوشی 2004; 92: 109-120.
24. اہم مشکلات مرکزی نیوراکسل بلاک کے: رپورٹ rd3 قومی آڈٹ پراجکٹ Royal College of anaesthetist. 2009. RCOA.

یہ زیادہ پوچھے گئے سوالات لکھے ہیں معلومات ماؤں کے لیے سب کمیٹی اسٹیٹیک انسٹیٹیک اسوسیٹیشن نے۔

یہ سب کمیٹی نیچے لوگوں نے بنائی ہے۔

(Dr Purva Makani (chairman

(Dr Ian Wrench (secretary

(Mrs Shaheen Chaudhry (consumer representative

(Dr Mary Mushambi (consultant anaesthetist

(Dr Claire Candelier (Royal College of Obstetricians and Gynaecologists representative

(Gail Johnson (Royal College of Midwives representative

(Dr Hilary Swales (consultant anaesthetist

(Mrs Smriti Singh (lay member

ہم شکریہ ادا کرتے ہیں پہلے بنی ہوئی کمیٹی ممبرز کے کام کے لیے جو انہوں نے پہلے ایڈیشن میں کیا تھا

• مزید معلومات انسٹیزہ بڑے اپریشن کے لیے ہمارے ویب سائٹ پر موجود ہے، بہت سارے ترجمانی جملوں کے کارڈ کے ساتھ مختلف زبانوں کے لیے

• آپ لیبر میں درد کو کم کرنے کے لیے مزید معلومات بھی حاصل کرسکتے ہیں  
یا National Childbirth Trust website at [www.nct.org.uk](http://www.nct.org.uk)

• دایہ معلومات اور ریسرچ سروس (MIDIRS) ویب سائٹ [www.infochoice.org](http://www.infochoice.org)۔

• Royal College of Anaesthetists کے ساتھ، ہم نے اور بہت سارے معلومات ایپیڈورل کے بارے میں دی ہے، جس میں سر درد ایپیڈورل کے بعد ہونا یا سپائینل انسٹیک، اور رگ کو نقصان ہونا جو منسل ہوتا ہے سپائینل یا ایپیڈورل انجکشن سے آپ اس کو کمپوٹر پہ ڈاؤن لوڈ کرسکتے اس ویب سائٹ پہ [www.rcoa.ac.uk/docs/hesa.pdf](http://www.rcoa.ac.uk/docs/hesa.pdf) or [www.rcoa.ac.uk/docs/nerve-spinal.pdf](http://www.rcoa.ac.uk/docs/nerve-spinal.pdf)

فون: 76318883 020

ایمیل: [secretariat@oaa-anaes.ac.uk](mailto:secretariat@oaa-anaes.ac.uk)

ویب سائٹ: [www.labourpains.com](http://www.labourpains.com)

© ایسٹیک انسٹیٹکس ایسوسی ایشن 2013

th4 ایڈیشن، جولائی 2013

ہم بہت شکر گزار ہیں **Translators without Borders** کے جو ہمیں یہ ترجمہ فراہم کرتے ہیں۔



خطرے کی اقسام	یہ ویسے ہوتا کب ہے؟	یہ عام کتنا ہے؟
کھجلی یا خارش	3 سے 10 عورتوں تک صرف ایک عورت میں جو انحصار کرتا ہے دوائی اور دوائی لینے کے استعمال پر	عام باتیں
بلڈ پریشر کا کم ہونا	صرف ہر ایک 50 عورتوں میں سے	کبھی کبھار
لیبر درد کو کم کرنے کے لیے صحیح طریقے سے کام نہیں کرے گا آپ کو دوسرے طریقے سے اپنے درد کو کم کرنا ہوگا۔ بڑے آپریشن سکشن کے لیے صحیح طریقے سے کام نہیں کرتا، تاہم آپ کو ایک جنرل یا عام انستھٹک کی ضرورت ہوگی	صرف ایک 8 سے 10 عورتوں میں صرف ایک 20 عورتوں میں سے	عام باتیں کبھی کبھار
شدید سر درد	ایک 100 عورتوں میں سے (ایپیڈورل) ایک 500 عورتوں میں سے (سپائینل)	جو عام نہیں
رگ کو نقصان ٹانگ پر پیوند کا سن ہو جانا یا پاؤں، یا ٹانگ کا کمزور ہونا) اثر جو 6 مہینوں تک جاری ہو	عارضی - ایک 1,000 سے 2,000 عورتوں میں مستقل - صرف ایک 24,000 عورتوں میں سے	بہت ہی کم کم
گردن توڑ بخار	ایک 100,000 عورتوں میں سے ایک 50,000 عورتوں میں سے	بہت ہی کم بہت ہی کم
پیپ بھرا (اینفکشن) سپائن میں جہاں سوئی ڈالی گئی تھی سپائینل یا ایپیڈورل کے لیے		

<p>بہت ہی کم</p>	<p>ایک 168,000 عورتوں میں سے</p>	<p>خون کا گومٹر (خون کا جمنا) سپائن میں جہاں سوئی ڈالی گئی تھی سپائینل یا ایپیڈورل کے لیے پیپ بھرا یا خون کا گومٹر وجہ بنتی شدید زخم کا جس میں معزوری (آدھے دھڑ کا فالج) شامل ہے</p>
<p>بہت ہی کم</p>	<p>ایک 100,000 عورتوں میں سے</p>	<p>بڑے مقدار میں مقامی بے ہوشی غلطی سے ڈال دیا گیا سپائن کے رگ میں</p> <p>بڑے مقدار میں مقامی بے ہوشی غلطی سے ڈال دیا گیا سپائنل کارڈ کے مادہ میں جس سے سانس لینا مشکل ہوتا ہے اور بہت کم بے ہوشی ہوتی ہے</p>

نشر کیے ہوئے ڈاکومنٹس سے جو معلومات ہے یہ صحیح ہندسہ نہیں بتاتی ان تمام خطرات کے لیے اوپر جو ہندسے دکھائے گئے ہیں وہ صرف اندازہ ہے، اور مختلف ہسپتالوں میں مختلف ہوتے ہیں