



## ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜਾਂ ਵਿੱਚ ਐਪਿਡਿਊਰਲ - ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ

ਇਹ ਸਾਰ ਹੈ। ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਰਾਮ ਭਾਗ ਵਿੱਚ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੇ ਵੀ ਸਮਝ ਨਾ ਆਵੇ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਅਨੈਸਥੀਸਟ (ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ) ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

## ਤੁਹਾਡਾ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਸੈੱਟ ਕਰਨਾ

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਅੰਤਰਨਸੀ ਨਾਲੀ ਲਗਵਾਉਣੀ ਪਵੇਗੀ ਅਤੇ ਡ੍ਰਿੱਪ ਵੀ ਲਗਵਾਉਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਅੰਦਰ ਪਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਥਿਰ ਰਹੋ ਅਤੇ ਅਨੈਸਥੀਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਿੱਚ ਤਾਂ ਨਹੀਂ ਪੈ ਰਹੀ।
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਸਨੂੰ 20 ਮਿੰਟ ਸੈੱਟ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਅਤੇ 20 ਮਿੰਟ ਅਸਰ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।
- ਕੁਝ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸਮਾਯੋਜਿਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

## ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਦੇ ਫਾਇਦੇ

- ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਵਧੀਆ ਰਾਹਤ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਤੁਰੰਤ ਅਸਰ ਲਈ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਸਪਾਈਨਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ (ਅਨੈਸਥੀਟਿਕ) ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਜਾਂ ਕਿਸਮ ਨੂੰ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਬਿਸਤਰੇ ਦੇ ਆਸਪਾਸ ਘੁੰਮ ਸਕੋ। ਇਹ ਘੱਟ-ਖੁਰਾਕ ਵਾਲਾ (ਜਾਂ ਮੋਬਾਈਲ) ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਹੈ।
- ਸਧਾਰਨ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਾਉਂਦਾ।
- ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਪੂਰਾ ਭਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਤੁਹਾਡੇ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਨਾਲ ਸੰਭਾਵੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ

- ਵਧੇਰੇ ਤੇਜ਼ ਸਥਾਨਕ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀਆਂ ਦੁਹਰਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਮਾਤਰਾਵਾਂ ਨਾਲ ਲੱਤ ਦੀ ਅਸਥਾਈ ਕਮਜ਼ੋਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਫੋਰਸੈਪਸ ਜਾਂ ਵੈਂਟਾਊਜ਼ ਡਿਲੀਵਰੀ ਦਾ ਜੋਖਮ ਵਧ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜਾਂ ਦੇ ਦੂਜੇ ਪੜਾਅ ਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹਾ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਘੱਟ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ, ਖੁਜਲੀ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਨਰਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰੰਤੂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪਿੱਠ ਦਰਦ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਦੇ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਪਰੰਤੂ ਇਹ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਮ ਹੈ।

## ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜਾਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਜਾਂ ਸਪਾਈਨਲ ਲਗਵਾਉਣ ਦਾ ਜੋਖਿਮ

ਜੋਖਿਮ ਦੀ ਕਿਸਮ	ਇਹ ਕਿੰਨੀ ਵਾਰ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ?	ਇਹ ਕਿੰਨਾ ਆਮ ਹੈ?
ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਕਾਫੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਗਿਰਾਵਟ	ਹਰੇਕ 50 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਕਦੇ-ਕਦੇ
ਪ੍ਰਸੂਤ ਪੀੜਾਂ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਭਕਾਰੀ ਨਹੀਂ, ਇਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਵਰਤਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਹਰੇਕ 8 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਆਮ
ਸੀਜ਼ੇਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਾਭਕਾਰੀ ਨਹੀਂ, ਇਸਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ	ਹਰੇਕ 20 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ
ਤੀਬਰ ਸਿਰਦਰਦ	ਹਰੇਕ 100 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ (ਐਪਿਡਿਊਰਲ) ਹਰੇਕ 500 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ (ਸਪਾਈਨਲ)	ਅਸਧਾਰਨ
ਨਾੜੀ ਦਾ ਵਿਗਾੜ (ਲੱਤ ਜਾਂ ਪੈਰ 'ਤੇ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦਾ ਪੈਚ ਜਾਂ ਕਮਜ਼ੋਰ ਲੱਤ ਹੋਣਾ)	ਅਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰੇਕ 1,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਵਿਰਲੇ ਹੀ
ਅਸਰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ	ਸਥਾਈ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰੇਕ 13,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਵਿਰਲੇ ਹੀ
ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਫੋੜਾ (ਲਾਗ)	ਹਰੇਕ 50,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਰਲੇ
ਮੇਨਿਨਜਾਇਟਿਸ (ਗਰਦਨ ਤੋੜ ਬੁਖਾਰ)	ਹਰੇਕ 100,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਰਲੇ
ਐਪਿਡਿਊਰਲ ਹੈਮਾਟੋਮਾ (ਖੂਨ ਦਾ ਗਤਲਾ)	ਹਰੇਕ 170,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਰਲੇ
ਅਚਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ੀ	ਹਰੇਕ 100,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਬਹੁਤ ਹੀ ਵਿਰਲੇ
ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ, ਅਧਰੰਗ ਹੋਣ ਸਮੇਤ	ਹਰੇਕ 250,000 ਔਰਤਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਨੂੰ	ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਿਰਲਾ

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਉਪਲਬਧ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਹਨਾਂ ਸਾਰੇ ਜੋਖਿਮਾਂ ਦੇ ਸਹੀ ਅੰਕੜੇ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੀ। ਉੱਪਰ ਦਿਖਾਏ ਗਏ ਅੰਕੜੇ ਅਨੁਮਾਨ ਹਨ ਅਤੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਸਪਤਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

August 2017