

13. एनेस्थेसिया देते समय एक एनेस्थेतिस्ट मरीज़ से किस तरह के सहयोग की उम्मीद रखता है?

लोकल और रिजनल एनेस्थेसिया के लिए

आम तौर पर एनेस्थेतिक्स, जब मरीज़ बेहोशी की हालत में हो, तब दिया जाता है, और फिर इसे हल्की शामक दवा दी जा सकती है।

मरीज़ नीचे बताए अनुसार कर सकता है :

- सही स्थिति में आने के लिए एनेस्थेतिस्ट की सहायता करनी
- यदि सुई के लगने के कारण दर्द हो तो एनेस्थेतिस्ट को उसके बारे में बताना
- जब एनेस्थेतिक की असर होने लगे, तो एनेस्थेतिस्ट को उसके बारे में बताना

लोकल और रिजनल एनेस्थेतिक इंजेक्शन का प्रकार और उसे प्रदान करने के लिए जगह का आधार, मरीज़ का जो ऑपरेशन होना है, और उसके बाद उसे होने वाले दर्द में जो राहत मिलनी जरूरी है, उस पर होता है।

रिजनल एनेस्थेसिया

शरीर के निचले हिस्से में ऑपरेशन करने के लिए, स्पाइडल या एपिड्युरल इंजेक्शन का उपयोग किया जाता है। स्पाइडल यह एक ही इंजेक्शन है, जिसका प्रभाव शुरू होने में कुछ ही मिनट लगते हैं, और लगभग दो घंटों तक इसकी असर रहती है, और इस अवधि को बढ़ाने के लिए यह इंजेक्शन दोबारा नहीं दिया जा सकता।

एपिड्युरल का प्रभाव शुरू होने में लगभग आधा घंटा लग सकता है, लेकिन आपके ऑपरेशन के बाद घंटों के लिए और कभी-कभी कुछ दिनों के लिए भी दर्द को दूर करने के लिए उसका इस्तेमाल किया जा सकता है।

प्लास्टिक की ट्यूब कैथेटर में अधिक स्थानीय संवेदनाहारी बढ़ सकते हैं और इस दवा की मात्रा में वृद्धि की जा सकती है। आप एनेस्थेतिस्ट द्वारा दिए गए उपयुक्त निर्देशों का पालन कर सकते हैं और सही स्थिति प्राप्त करने के लिए सहयोग कर सकते हैं ताकि सुई उचित रूप से फिट हो सके।

जनरल एनेस्थेसिया

यदि जनरल एनेस्थेसिया दिया जाए उससे पहले ही मरीज़ को शामक दे कर उसे बेहोशी की स्थिति में पहुंचा दिया गया हो, तो मरीज़ को उसके बाद यह याद न रहे ऐसा हो सकता है। जनरल एनेस्थेसिया दो तरीकों से दिया जा सकता है :

1. केन्युला द्वारा
2. मास्क द्वारा



१४. क्या आप जनरल एनेस्थेसिया के बारे में अधिक समझ सकते हैं ?

एक बार जब एनेस्थेतिस्ट को यह संतोष हो जाता है कि मरीज़ की स्थिति स्थिर है और वह एनेस्थेसिया के चरण में प्रवेश कर चुका है, उसके बाद ऑपरेशन की प्रक्रिया शुरू की जाती है। एनेस्थेतिस्ट लगातार मरीज़ के साथ रहता है, और लगातार मरीज़ के दिल की धड़कन, ब्लड प्रेशर, उसके रक्त में ऑक्सिजन का स्तर, मूत्र की मात्रा, श्वसन आदि पर नजर रखता है, एनेस्थेतिक के डोज़ की मात्रा में जरूरी वृद्धि-कमी करता है, और समय समय पर आवश्यकता के हिसाब से कोई तरल पदार्थ या दवाईयां देता है।

आम तौर पर प्रक्रिया के दौरान दी जाने वाली दवाईयां इस प्रकार हैं:

- मरीज़ों को बेहोशी की हालत में रखने के लिए एनेस्थेतिक ड्रग्स या गैसीस
- मरीज़ को ऑपरेशन के दौरान और उसके बाद दर्द-मुक्त रखने के लिए दर्द में राहत देती दवाईयां
- मांसपेशियों को आराम मिले उसके लिए या उन्हें अस्थायी रूप से स्थिर बनाने के लिए मसल रिलेक्सन्ट
- इन्फेक्शन के प्रति सुरक्षा के लिए एन्टीबायोटिक्स
- मरीज़ की स्थिति में बदलाव के आधार पर अन्य दवाईयां

एनेस्थेतिस्ट सतर्क रहेंगे और यह सुनिश्चित करेंगे कि मरीज़ आसानी से साँस ले सकता है। ऑपरेशन के अंत में, एनेस्थेतिस्ट, एनेस्थेतिक और अन्य दवाईयों को देना बंद करेंगे। जब एनेस्थेतिस्ट को इस बात की संतुष्टि होती है कि मरीज़ सामान्य स्थिति में वापस आने लगा है, निगरानी की जाएगी।

15. एनेस्थेसिया के जोखिम और उसके दुष्प्रभाव क्या हैं?

एनेस्थेसिया के सामान्य दुष्प्रभाव और जटिलताएं:

- मलती या उल्टी होना
- सिरदर्द होना
- जहां इंजेक्शन दिया गया है उस जगह दर्द होना या नील के निशान होना
- गला और होट शुष्क हो जाते हैं
- द्रष्टि धुंधली हो जानी / डबल दिखना और चक्कर आना
- मूत्र करने / होने में तकलीफ होना

जिन मरीज़ों की उम्र ज्यादा हो, धूम्रपान करते हो, अधिक वजन वाले हों, उनमें जोखिम रहता है और किडनी या लीवर से संबंधित रोग होने से इस जोखिम में काफी वृद्धि होती है।

सीम्स अस्पताल में उपलब्ध एनेस्थेसिया सेवाएँ:

- कार्डियोवास्कुलर और थोरासिक एनेस्थेसिया
- कार्डियोवास्कुलर इन्टरवेन्शंस एनेस्थेसिया
- न्यूरो एनेस्थेसिया
- ओर्थो एनेस्थेसिया
- ऑब्स्टेट्रिक्स और गायनेकोलॉजी एनेस्थेसिया
- ओन्को एनेस्थेसिया
- पीडियाट्रिक एनेस्थेसिया
- ऑर्गन ट्रांसप्लान्ट एनेस्थेसिया
- लेबर एनेलजेसिया (प्रसूति के समय से संबंधित) एनेस्थेसिया
- जीआई और हिपेटोबिलीयर सर्जरी के लिए, पेन्क्रियाज, गॉल ब्लेडर और वार्डल डक्ट से संबंधित ऑपरेशनों के लिए एनेस्थेसिया
- बेरियाट्रिक एनेस्थेसिया
- यूरोलॉजी एनेस्थेसिया
- 24 x 7 इन्टेन्सिव केर (आईसीयू)
- पैर्न क्लिनिक और पैर्न इन्टरवेन्शंस
- ट्रांस-इसोफेजियल इकोकार्डियोग्राम (TEE)
- 24 x 7 एम्ब्युलन्स सेवाएं
- अस्पताल के अंदर होने वाली इमरजन्सी के लिए विशेष सेवाएं (कोड ब्ल्यू)
- लेप्रोस्कोपीक सर्जरी के लिए एनेस्थेसिया
- ट्रौमा सेंटर में एनेस्थेसिया की सेवाएं
- हार्ड रिस्क और क्रिटिकली इलनेश के मरीज़ों के लिए एनेस्थेसिया की सेवाएं

सीम्स एनेस्थेसिया

डॉ. निरेन भावसार	98795 71917
डॉ. दिपक देसाई	93270 15673
डॉ. हिरेन धोलकिया	95863 75818
डॉ. चिंतन शेट	91732 04454
डॉ. मयंक पटेल	98255 56048
डॉ. संदीप मकान	99799 04485
डॉ. चिंतन पारेख	99790 06885
डॉ. कृपाल सोनी	98251 33457
डॉ. तेजेन्द्र परमार	98796 82286
डॉ. मितुल पटेल	95868 69723
डॉ. मानसी पटेल	98244 02404
डॉ. रवि अडाटीया	99093 12295
डॉ. मेघल पटेल	88499 35076
डॉ. केना पटेल	98240 01540
डॉ. रीतु रुपारेल	94296 46996
डॉ. रीन्कु प्रजापति	96384 43371



सीम्स अस्पताल

रजी. ऑफिस : प्लॉट नं. 67/1, पंचामृत बंगलो के सामने, शुक्रन मोल के पास, सायन्स सीटी रोड, सोला, अहमदाबाद - 380060.

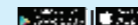
फोन : +91-79-2771 2771-75 फेक्स : +91-79-2771 2770

अपोइन्टमेंट के लिये फोन : +91-79-2772 1008

मोबाईल : +91-98250 66661 ईमेल : opd.rec@cimshospital.org

24 X 7 मेडीकल हेल्पलाइन +91-70 69 00 00 00

सीम्स अस्पतालकी अेसीकेशन उपलब्ध है।



CIMS Hospital Pvt. Ltd. | CIN : U85110G2001PT0039962 | info@cims.org | www.cims.org



सुरक्षित
एनेस्थेसिया

इसे लेने से पहले आपके लिए जानन लायक जरूरी हर जानकारी

हम आपकी सुरक्षा, भलाई और विश्वास के लिए देखभाल, यथार्थता और ज्ञान प्रदान करते हैं



एम्ब्युलन्स और आपातकालीन सेवायें : +91-98244 50000, 97234 50000



1. एनेस्थेसिया - इसका अर्थ क्या है और इस प्रक्रिया का महत्व क्या है ?

एनेस्थेसिया एक संवेदना बिना की स्थिति है । यह स्थिति कभी कभी सिर्फ एक दवाई से पायी जा सकती है, जो की अकेली प्रभावों का सही संयोजन प्रदान करती है, या कभी कभी परिणामों को बहुत विशिष्ट संयोजन को प्राप्त करने के लिए, दवाइयों के संयोजन के द्वारा, जैसे कि हिपनोटिक्स (कृत्रिम निद्रावस्था), सेडेटिव्स (शामक औषध), पेरालिटिक्स (किसी भी अवयव को अस्थायी रूप से सुन्न कर देना) और एनाल्जेसिक्स (दर्दनाशक दवाइयां) । जो मरीज़ किसी भी प्रकार की ऑपरेटिव प्रक्रिया से गुजरता है, जिसे आम तौर पर सर्जरी के रूप में जाना जाता है, उसे इस तरह की प्रतिवर्ती स्थिति में ले जाया जाता है, ताकि यह प्रक्रिया, जिससे वह गुजरने वाला है, उसके कारण होने वाले दर्द का उसे बिलकुल ही अनुभव न हो ।

2. एनेस्थेसिया के विभिन्न प्रकार क्या हैं ?

विभिन्न प्रकार के एनेस्थेसिया में लोकल एनेस्थेसिया, रिजनल एनेस्थेसिया, जनरल एनेस्थेसिया शामिल है ।

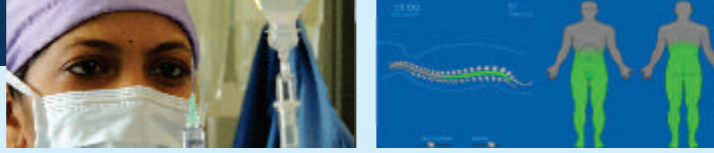
(ए) लोकल एनेस्थेसिया, शरीर में एक निश्चित स्थान को संवेदनाहीन करने के लिए दिया जाता है, उदाहरण के लिए, दांत निकालने की प्रक्रिया के दौरान दिए जानेवाला संज्ञाहरण ।

(बी) रिजनल एनेस्थेसिया, आपके शरीर और रीढ़ की हड्डी के बीच होने वाले तंत्रिकाओं के आवेगों के संचलन में बाधा डालता है, और शरीर के बड़े क्षेत्र को संवेदनाहीन करता है, उदाहरण के लिए स्पाईनल एनेस्थेसिया और एपिड्युरल एनेस्थेसिया ।

(सी) जनरल एनेस्थेसिया, आपके मस्तिष्क के स्तर से होने वाला आपका सेंसरी, मोटर और सिम्पेथेटिक नर्व ट्रान्समिशन को रोकता है, जिससे वह व्यक्ति पूरी तरह से बेहोश और पूरी तरह से संवेदनाहीन हो जाता है ।

3. सेडेशन (बेहोश करने की क्रिया) क्या है ?

सेडेशन यानि की दर्दी की, उसके आसपास के वातावरण के प्रति जागरूकता कम हो जाना, और बाहरी उत्तेजना के लिए उसकी प्रतिक्रिया की कमी होना । आम तौर पर, सेडेशन में एक व्यक्ति को गहरी नींद का अनुभव होता है । ऐसी स्थिति दवाइयों के द्वारा प्राप्त की जा सकती हैं, जिन्हे प्रक्रिया से पहले मरीज़ के शरीर में नस के द्वारा अंदर डाला जाता है । हालांकि, बेहोशी की हालत में भी मरीज़ दर्द का अनुभव कर सकता है, इसलिए आम तौर पर जब भी लोकल या रिजनल एनेस्थेसिया का उपयोग किया जाता है, तब प्रक्रिया के दौरान, मरीज़ को आराम मिले उसके लिए उसे सेडेशन दिया जाता है ।



4. मरीज़ को एनेस्थेसिया कौन देता है और उसका संचालन कौन करता है?

एनेस्थेसियोलॉजी में अतिरिक्त योग्यता के साथ केवल एक योग्य मेडिकल पेशेवर ही मरीज़ को एनेस्थेसिया दे सकता है ।

योग्य विशेषता वाले एक मेडिकल प्रोफेशनल, जिन्होंने एनेस्थेसियोलॉजी में अतिरिक्त विशेषता प्राप्त की है, केवल वे ही एनेस्थेसिया दे सकता हैं और उसका संचालन कर सकते हैं । वे एक ऐंस्थेटिस्ट या एनेस्थेसियोलॉजिस्ट के रूप में भी जाने जाते हैं । उनके पास एनेस्थेसियोलॉजी में एम.डी., डी.एन.बी. या डी.ए. की डिग्री होती है ।

5. एनेस्थेसियोलॉजिस्ट की भूमिका क्या है ?

- सर्जरी से पहले एनेस्थेसिया के लिए मरीज़ के स्वास्थ्य का मूल्यांकन करना, और सर्जरी एवं एनेस्थेसिया के जोखिम का मूल्यांकन करना ।

- प्रि-एनेस्थेटिक मूल्यांकन और ए.एस.ए. जोखिम स्तरीकरण । मरीज़ के साथ चर्चा करके और उसके साथ मिलकर किस प्रकार के एनेस्थेसिया की जरूरत है, उसके बारे में निर्णय लेना ।

- मरीज़ को एनेस्थेसिया देना और उनका संचालन करना और सर्जरी के दौरान मरीज़ की दर्द रहित स्थिति को लगातार बनाए रखना ।

- संपूर्ण सर्जरी के दौरान मरीज़ की भलाई और सुरक्षा को बनाए रखना । वे लगातार मरीज़ की सामान्य स्थिति की निगरानी करते हैं, और तदनुसार हृदय, फेफड़े, किडनी आदि जैसे शरीर में महत्वपूर्ण अंगों के कार्यों को जारी रखते हैं । इसका अर्थ यह है कि आपके एनेस्थेटिस्ट के लिए आपकी सुरक्षा प्राथमिकता है ।

6. सुरक्षित एनेस्थेसिया के लिए मापदंड

- मरीज़ का सामान्य स्वास्थ्य और उसकी स्वस्थता अच्छी होनी चाहिए ।

- उसे किसी भी गंभीर बीमारी का अतीत का इतिहास नहीं होना चाहिए ।

- पिछली एनेस्थेसिया प्रक्रिया के साथ किसी भी समस्या का अतीत का इतिहास नहीं होना चाहिए ।

- एनेस्थेसिया के एजन्टों के प्रति उसके परिवार में ज्ञात प्रतिक्रियाओं का पारिवारिक इतिहास नहीं होना चाहिए ।

- उन्हें आर्युवेदिक दवाइयों और पुरक आहार सहित कोई भी ड्रग्स या दवाइयां नहीं लेनी चाहिए ।

- उसे किसी भी प्रकार की एलर्जी या कोई दवाइयों के प्रति कोई प्रतिक्रिया हुई होने का इतिहास नहीं होना चाहिए ।

7. एनेस्थेसिया प्राप्त करने से पहले एक मरीज़ के लिए 10 महत्वपूर्ण मापदंड

- सर्जरी से पहले शरीर के संपूर्ण स्वास्थ्य में सुधार करना

- सर्जरी के एक महिने पहले से धूम्रपान छोड़ना

- यदि वर्तमान में आप कोई दवाइयां ले रहे हैं, तो उसके बारे में आपके डॉक्टर को बताना

- यदि अतीत में आपको किसी दवाई से एलर्जी या साइड इफेक्ट्स हुई हों तो उसके बारे में एनेस्थेटिस्ट को बताना

- आल्कोहॉल (शराब) कम मात्रा में लेनी क्योंकि शराब पीने से एनेस्थेटिक दवाइयों के प्रभाव में बदलाव आ सकता है ।

- सर्जरी के 24 घंटे पहले से किसी भी तरह का शराब न पीना या नशा न करना ।

- सर्जरी से पहले मनोरंजक दवाइयों को लेना बंद करना, क्योंकि वे एनेस्थेटिक दवाइयों को प्रभावित कर सकती है ।

- यदि आप ऐसी कोई भी दवाइयां लेते हैं, तो इसके बारे में आपको अपने एनेस्थेटिस्ट को सूचित करना चाहिए ।

- यदि आप गर्भनिरोधक गोलियां लेते हैं तो अपने सर्जन को और एनेस्थेटिस्ट को उसके बारे में बताना चाहिए ।

अस्पताल के डॉक्टर और एनेस्थेटिस्ट को निम्नलिखित बातों के बारे में अवश्य पता होना चाहिए :

1. स्वास्थ्य समस्याएं

2. संक्रामक रोग

3. अतीत में की गई सर्जरी

4. गंभीर बीमारी

5. नकली दांत, कैप, कोई दांत अपनी जगह से हिल गए हों या ढीले हो गए हों, या दांत से संबंधित अन्य समस्याएं

6. कोई भी चिकित्सकीय समस्याएं जिनके लिये नियमित उपचार की या अस्पताल में रहने की जरूरत हो, जिसमें डायबिटीज़ (मधुमेह), हार्ड ब्लड प्रेशर, टीबी, अस्थिमा आदि शामिल है ।

7. किसी भी प्रकार की दवाइयों के प्रति एलर्जी होनी ।

8. एनेस्थेसिया लेने से ठीक पहले क्या सावधानीयां बरती जानी चाहिए?

सर्जरी से पहले ८ से १० घंटे के दौरान एनेस्थेटिस्ट आपको कुछ भी न खाने या पीने के लिए सूचित करेंगे । यह पेट के पदार्थ फेफड़ों में जाने से रोकने के लिए है । चिकित्सीय भाषामें, इस स्थिति को “नील बाई माउथ” या NBM के रूप में जाना जाता है । किसी भी प्रकार के एनेस्थेसिया के लिए कम से कम 4 से 6 घंटे NBM रहना जरूरी है । लेकिन इमरजन्सी में, जिसमें एनेस्थेसिया देना जरूरी होता है, उसमें इस अवधि को बदला जा सकता है ।



आपकी सुरक्षा, भलाई और विश्वास के लिए हम देखभाल, यथार्थता और ज्ञान प्रदान करते हैं ।

9. एनेस्थेटिस्ट कुछ ऑपरेशनों के मुलत्वी क्यों करते हैं ?

कभी कभी, एनेस्थेटिस्ट को मरीज़ के सामान्य स्वास्थ्य के बारे में कुछ ऐसा मिल सकता है, जिसके कारण किसी एनेस्थेसिया या ऑपरेशन का जोखिम बढ़ सकता है । उन परिस्थितियों में, जब तक आपकी समस्या की समीक्षा या इलाज न कर लिया जाए, तब तक आपके ऑपरेशन को मुलत्वी करना ज्यादा बेहतर होगा । ऑपरेशन को मुलत्वी करने के किसी भी कारण के बारे में हमेशा आपके साथ चर्चा की जायेगी । आपके एनेस्थेटिस्ट की मुख्य चिंता आपकी सुरक्षा है ।

10. एनेस्थेसिया के प्रकार का चयन कौन करेगा?

प्रक्रिया और मरीज़ के स्वास्थ्य की स्थिति के आधार पर किस प्रकार का एनेस्थेसिया अनुकूल रहेगा इसके बारे में एनेस्थेटिस्ट सलाह देंगे । मरीज़ को एनेस्थेसिया के विभिन्न प्रकारों के बीच चयन करने का अवसर दिया जा सकता है । प्रत्येक प्रकार के एनेस्थेसिया के फायदे या नुकसान के आधार पर निर्धारित करने में एनेस्थेटिस्ट मदद करेंगे । इसलिए अपने एनेस्थेटिस्ट डॉक्टर के साथ मुक्त मन से बात करें ।

11. एनेस्थेसिया कहाँ दिया जाएगा ?

यह प्रत्येक अस्पताल के सेट-अप पर निर्भर करता है, कुछ अस्पतालों में एनेस्थेसिया देने के लिए एक अलग कमरा होगा । हालांकि, ज्यादातर समय ऑपरेशन थियेटर में ही एनेस्थेसिया दिया जाता है । वहाँ, एनेस्थेटिस्ट के साथ साथ और कई लोग होंगे । ऑपरेशन शुरू करने से पहले, सतर्कता या सावधानी बरतने लायक सभी चीजों की जांच एक बार फिर की जाएगी ।

यदि मरीज़ को जनरल एनेस्थेसिया दिया जाता है, तो पैरामेडिकल स्टाफ मरीज़ को सुरक्षा के लिए, उसे उसके चश्मे, सुनने के उपकरण और कृत्रिम दाँतों को निकाल लेने के लिए अनुरोध करेगा । इसलिए, आपकी सुरक्षा के लिए, हमेशा उनके साथ सहयोग करें ।

12. वास्तव में एनेस्थेसिया देने से पहले, किन प्रक्रियाओं का पालन किया जाएगा ?

ऑपरेशन के दौरान मरीज़ की स्थिति पर निगरानी रखने के लिए, एनेस्थेटिस्ट उसके साथ निम्नानुसार मॉनिटर लगाएगा :

- ईसीजी

- ब्लड प्रेशर कफ

- रक्त में ऑक्सिजन के स्तर की निगरानी करने के लिए क्लिप

- केन्युला - मरीज़ की बांह या हाथ खरए फर्डेछे के हिस्से की नस में एक सुई का उपयोग करके एक पतली प्लास्टिक की नली को अंदर डाली जाएगी । इसे बाहर निकल जाने से रोकने के लिए, उसके उपर एक पट्टी लगाई जायेगी । उसके बाद, केन्युला ट्यूब को नस के द्वारा दी जा सके वैसी दवाई या सलाईन के साथ जोड़ा जाएगा ।

