

Contrast enema (Punjabi) - ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਐਨੀਮਾ

Adult (18 years and over) | Patient information

ਇਸ ਫਾਰਮ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਮਰੀਜ਼ / ਬਦਲਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਪੜ੍ਹਨ ਲਈ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਪੁੱਛਣ ਲਈ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਮਾਂ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਨੂੰ ਮਰੀਜ਼ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।



1. ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਐਨੀਮਾ ਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਮੇਰੀ / ਰੋਗੀ ਦੀ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਕਰੇਗਾ?

ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਐਨੀਮਾ ਇੱਕ ਐਕਸ-ਰੇ ਵਿਧੀ ਹੈ ਜੋ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ (ਕਦੇ ਇਸਨੂੰ ਐਕਸ-ਰੇ ਡਾਈ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਸੀ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੇਰੀਅਮ ਅਤੇ ਗੈਸਟ੍ਰੋਗਰਾਫਿਨੀ®। ਐਨੀਮਾ ਗੁਦੇ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (ਪਿਛਲੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਦੇ ਰਸਤੇ) ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵੱਡੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ / ਆਂਦਰਾਂ (ਕੋਲਨ) ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੀ ਹੈ।

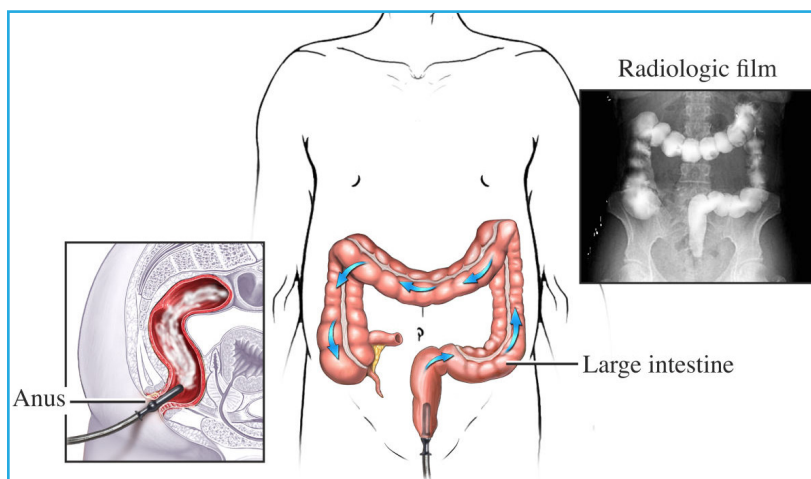


Image 1: Contrast enema.

Illustration Copyright © 2019 Nucleus Medical Media, All rights reserved.

www.nucleusmedicalmedia.com

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਤਿਆਰੀ

ਮੈਡੀਕਲ ਇਮੇਜਿੰਗ ਵਿਭਾਗ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦੇਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਧੀ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇ।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਬਿਲਕੁਲ ਸਹੀ ਅਤੇ ਸੰਪੂਰਨ ਹੋਣ ਲਈ ਅੰਤੜੀ/ ਪੇਟ ਪੂਰੀ ਤਰਾਂ ਸਾਫ਼ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੰਤੜੀ ਤਿਆਰੀ ਵਾਲੀ ਕਿੱਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਏਗੀ, ਇਹ ਪੱਕਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਪ੍ਰੀਕ੍ਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪੇਟ ਖਾਲੀ ਹੈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਉਅਲ ਪ੍ਰੋਪਰੇਸ਼ਨ ਕਿੱਟ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੱਕ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਬੇਹੋਸ਼ ਜਾਂ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ

ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਲੁਬਰੀਕੇਟ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਰਾਹੀਂ ਥੋੜੇ ਜਿਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਅਰਾਮ ਨਾਲ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਟਿਊਬ ਦੇ ਅਖੀਰ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਗੁਬਾਰਾ ਫੁਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਜਗ੍ਹਾ ਉੱਤੇ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਜਿਹੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਕਸ-ਰੇ ਟੇਬਲ 'ਤੇ ਘੁੰਮਣ (ਹਿੱਲਣ) ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ ਤਾਂ ਕਿ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਦੀਆਂ ਕੰਧਾਂ/ਪਰਤਾਂ 'ਤੇ ਲੱਗ ਜਾਵੇ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਅੰਤੜੀਆਂ ਨੂੰ ਐਕਸ-ਰੇ ਚਿੱਤਰ 'ਤੇ ਦਿਖਾਵੇਗਾ। ਕੋਈ ਵਾਰ ਹਵਾ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ ਅੰਤੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਭੇਜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਐਕਸ-ਰੇ ਰਾਹੀਂ ਤਸਵੀਰਾਂ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਸਾਰੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਚਿੱਤਰ ਲੈ ਲਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਇਸ ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚੋਂ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ (ਜਿੰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ) ਕੱਢ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਫਿਰ ਇਸ ਟਿਊਬ ਨੂੰ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਤੋਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚ ਟਿਊਬ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗੁਬਾਰਾ ਫੁਲਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਉਸ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਬੇਆਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਪੇਟ ਭਰਿਆ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਹਲਕੇ ਕੜਵੱਲ ਪੈਣ ਵਾਂਗ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ ਕੜਵੱਲ ਦੀ ਤਕਲੀਫ਼ ਨੂੰ ਅਸਾਨ ਕਰਨ ਲਈ

ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਅਰਾਮ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਵੀ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।



2. ਇਸਦੇ ਕੀ ਜੋਖਮ ਹਨ?

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨਾਲ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਜੁੜੀਆਂ ਹੋਈਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਵਿਚ ਹਰੇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਹਾਲਤਾਂ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਜੋਖਮਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪਰੰਤੂ ਇਹ ਇਹਨਾਂ ਤੱਕ ਹੀ ਸੀਮਿਤ ਨਹੀਂ ਹਨ:

ਆਮ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

- ਕਬਜ਼ - ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਪੀਣਾ ਅਤੇ ਲੈਕਸਟਿਵ ਲੈਣਾ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਦਸਤ - ਡੀਹਾਈਡਰੇਸ਼ਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਵੱਧ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਪੀਣਾ ਇਸ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਸਧਾਰਨ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

- ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਮੈਡੀਕਲ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਤਕਨੀਕੀ ਕਾਰਨਾਂ ਕਰਕੇ ਸੰਭਵ ਨਹੀਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ।

ਦੁਰਲੱਭ ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ

- ਬਾਅਦ ਦੇ ਐਕਸ-ਰੇ ਕਿਰਨਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਏ ਸਾਹਮਣੇ ਦੇ ਕਾਰਨ ਜੀਵਨ-ਕਾਲ ਦੌਰਾਨ ਕੈਂਸਰ ਹੋਣ ਦਾ ਵੱਧ ਜੋਖਮ
- ਇਸ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਬਾਅਦ/ਟੱਟੀ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ। ਇਸ ਲਈ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਅਤੇ / ਜਾਂ ਸੁਧਾਰਕ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਵਧੇਰੇ ਆਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਵਾਰਫਰੀਨ, ਐਸਪਰੀਨ, ਕਲੋਪੀਡੋਗਰੇਲ (ਪਲੈਵਿਕਸ, ਇਸਕਵਰ, ਕੋਪਲਾਵਿਕਸ), ਪ੍ਰੋਸਟਾਗਲਿਨ (ਪ੍ਰੋਬਾਵਸਾਲੀ), ਡਿਪੀਡਰਿਮੇਲ (ਪਰਸੈਟਿਨ ਜਾਂ ਅਸਾਸਟੀਨ), ਟਿਕਾਗਰੇਲਰ (ਬ੍ਰਿਲਿੰਟਾ), ਅਪਿਕਸਾਬਨ (ਏਲੀਕੁਇਸ) ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਡਾਬੀਗਟ੍ਰਾਨ (ਪ੍ਰੋਡੈਕਸਾ), ਰਿਵਰੋਕਸਬਾਣ (ਜ਼ੋਰੇਲਟੋ) ਜਾਂ ਪੂਰਕ / ਵਿਕਲਪਕ ਦਵਾਈਆਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮੱਛੀ ਦਾ ਤੇਲ ਅਤੇ ਹਲਦੀ
- ਬੈਕਟੀਰੀਆ (ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲਾਗ)। ਇਸ ਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਏਗੀ
- ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਪ੍ਰਤੀ ਅਲਰਜੀ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ। ਇਸਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਧੱਫੜ, ਛਪਾਕੀ, ਖੁਜਲੀ, ਜੀ ਕੱਚਾ ਹੋਣਾ, ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਜਾਂ ਸਾਹ ਫੁਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਪਾਉਣ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਮੌਤ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਐਨੀਮਾ ਨਾ ਕਰਵਾਉਣ ਦੇ ਕੀ ਜੋਖਮ ਹਨ?

ਇਸਦੇ ਮਾੜੇ ਸਿੱਟੇ ਨਿਕਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਣ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ

ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



3. ਕੀ ਇਸਦੇ ਕੋਈ ਬਦਲ ਮੌਜੂਦ ਹਨ?

ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਮਰੀਜ਼ / ਬਦਲਵੇਂ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਉਪਲਬਧ ਵਿਕਲਪਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਕਲਪਕ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



4. ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ Vjy ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਟਾਇਲਟ ਜਾ ਸਕੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਟੱਟੀ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਲਈ ਚਿੱਟੇ ਰੰਗ ਦੀ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਹ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ।

ਕਬਜ਼ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਦੀ ਕਮੀ ਹੋਣ (ਡੀਹਾਈਡਰੇਸ਼ਨ) ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਤਕ ਕਾਫ਼ੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਪਾਣੀ ਪੀਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਕਿਹੜੇ ਮੁੱਦੇ ਹਨ?

ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਦੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਂ ਜੀਪੀ ਕੋਲ ਜਾਓ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦਾ ਕੁਝ ਹੈ:

- ਟੱਟੀ ਜਾਂ ਪਿਸ਼ਾਬ ਕਰਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ
- ਪੇਟ ਵਿਚ ਕੋਮਲਤਾ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਠੋਰਤਾ
- ਪੇਟ ਵਿਚ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ
- ਪਿਛਲੇ ਮਲ-ਤਿਆਗ ਵਾਲੇ ਰਸਤੇ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ (1/2 ਖੂਨ ਦੇ ਕੱਪ ਤੋਂ ਵੱਧ)
- ਬੁਖਾਰ ਹੈ।



5. ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਕੌਣ ਕਰੇਗਾ?

ਸਲਾਹਕਾਰ / ਮਾਹਰ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਕਲੀਨਿਕੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੁਕਵੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਵਿਚ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰ / ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਅੱਗੇ ਦੀ ਸਿਖਲਾਈ ਲੈ ਰਿਹਾ ਕੋਈ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਸਾਰੇ ਸਿਖਿਆਰਥੀ ਚੁਕਵੇਂ ਪੇਸ਼ੇਵਰ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਨਿਗਰਾਨੀ ਅਧੀਨ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜਾ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।



6. ਮੈਨੂੰ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ, ਦੌਰਾਨ ਦੀ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੀ-ਹਸਪਤਾਲ ਦੇਖਭਾਲ: ਕੁਈਨਜ਼ ਹੈਲਥ ਵੈਬਸਾਈਟ www.qld.gov.au/health/services/hospital-care/before-after ਉਪਰ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਜਿਥੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਤੁਸੀਂ ਲਹੂ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਸੂਚੀ www.health.qld.gov.au/consent/bloodthinner 'ਤੇ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸਟਾਫ਼ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀਆਂ ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਅਤੇ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਲੋੜਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹਾਇਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸਭਿਆਚਾਰਕ ਜਾਂ ਅਧਿਆਤਮਿਕ ਸਹਾਇਤਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।

ਕੁਈਨਜ਼ਲੈਂਡ ਹੈਲਥ ਮੰਨਦੀ ਹੈ ਕਿ ਆਦਿਵਾਸੀ ਅਤੇ ਟੇਰਸ ਸਟਰੇਟ ਆਈਲੈਂਡਰ ਦੇ ਮਰੀਜ਼ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕਲੀਨਿਕਲ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰਨਗੇ ਜਦੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸਭਿਆਚਾਰ ਸਾਂਝੇ ਫੈਸਲੇ ਲੈਣ ਦੌਰਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।



7. ਪ੍ਰਸ਼ਨ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਡਾਕਟਰ / ਕਲੀਨੀਸ਼ੀਅਨ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਮਰੀਜ਼ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਪਹਿਲੂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਸਮਝਦੇ ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ / ਰੋਗੀ ਦੀ ਡਾਕਟਰੀ ਸਥਿਤੀ, ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਸਤਾਵਿਤ ਵਿਧੀ / ਇਲਾਜ / ਜਾਂਚ / ਪ੍ਰੀਖਿਆ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਪ੍ਰਸ਼ਨ ਹਨ।



8. ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ, ਟ੍ਰਿਪਲ ਜ਼ੀਰੋ (000) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਜੇ ਇਹ ਕੋਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ 13 ਹੈਲਥ (13 43 25 84), ਦਿਨ ਦੇ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਦੇ 7 ਦਿਨ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।