



દહીરૂ અને સંભાળદાતા શિક્ષણ

## તમારા બાઇલરી ડરેઇનેજ ક્રેથેટર વિશે

આ માહિતી તમને એમએસકે ખાતે તમારા પિત્ત (Pitt) નિકાલ નિવેશિકા ગોઠવણીના ઓપરેશન માટે તૈયાર થવામાં મદદ કરશે. તે ઘરે તમારી નિવેશિકાની સંભાળ કેવી રીતે રાખવી તે પણ સમજાવે છે.

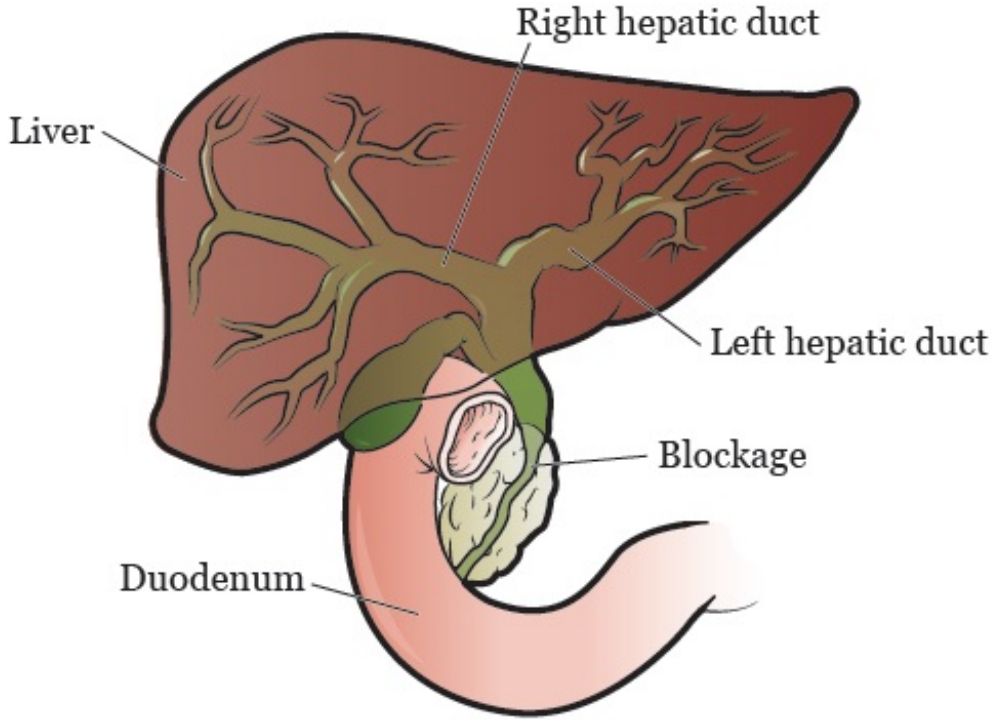
### તમારી પિત્ત પરણાલી વિશે

પિત્ત (બાઇલ) એ તમારા લિવર દ્વારા બનાવવામાં આવતું એક પરવાહી છે. તે તમને ખોરાકને પચાવવામાં (તોડવામાં) મદદ કરે છે. પિત્ત તમારા ચક્ર દ્વારા તમારી પિત્ત નળીઓમાંથી અને તમારા નાના આંતરડામાં વહે છે.

તમારી પિત્ત નળી ઘાયલ પેશીઓ અથવા ગાંઠો દ્વારા સંકુચિત અથવા અવરોધિત થઈ શકે છે. જ્યારે આવું થાય છે, ત્યારે પિત્ત તમારા નાના આંતરડાના પર્યમ ભાગમાં વહી શકતું નથી, જેને પક્વાશય (pakvashay) કહેવામાં આવે છે. જ્યારે તમારી પિત્ત નળી સંકોચાય છે અથવા અવરોધિત થાય છે, ત્યારે તે તમારા ચક્રમાં પિત્તના નિમારણનું કારણ બને છે (આકૃતિ 1 જુઓ).

તમારા ચક્રમાં પિત્તનું નિમારણ થવાનું કારણ:

- રોગનો ચેપ
- ઉબકા (એવું લાગે છે કે તમને ઉલટી થશે)
- ઉલ્ટી (ઉબકા આવવા)
- તાવ
- ખંજવાળ
- કમળો (જ્યારે તમારી ત્વચા અને તમારી આંખો પીળી દેખાય)



આકૃતિ 1. પિત્તનો સાંકડો અથવા અવરોધિત પરવાહ

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વિશે

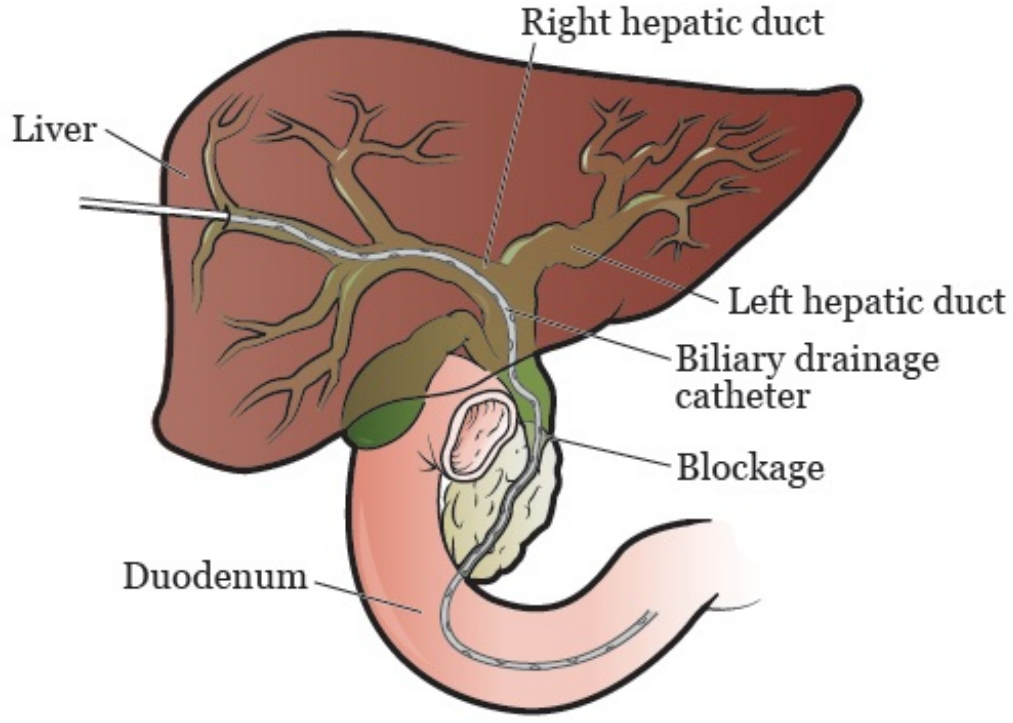
જો તમારી પિત્ત નળી અવરોધિત હોય, તો તમારા ડૉક્ટર તમને પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકવાની ભલામણ કરી શકે છે. આ એક પાતળી, લવચીક નળી છે જે તમારા ચક્રતમાંથી પિત્તને બહાર કાઢે છે.

જુદી જુદી 3 રીતે પિત્ત તમારા લિવરમાંથી વહાવી શકાય છે. તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમારા ડૉક્ટર તમારી સાથે આ વિશે વાત કરશે.

- એક આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા તમારી ત્વચામાંથી પસાર થાય છે અને તમારી પિત્ત નળીઓમાં જાય છે. તેને બ્લોકેજ પર મૂકવામાં આવશે (આકૃતિ 2 જુઓ).

આ પરૂકિર્યા પછી, કેથેટરનો એક છેડો તમારા નાના આંતરડાની અંદર રહેશે. નિવેશિકાનો બીજો છેડો તમારા શરીરમાંથી બહાર આવશે. તે એક ડરેનેજ બેગ સાથે જોડાયેલ હશે જે તમારા ચક્રતમાંથી પિત્ત એકતિરત કરે છે.

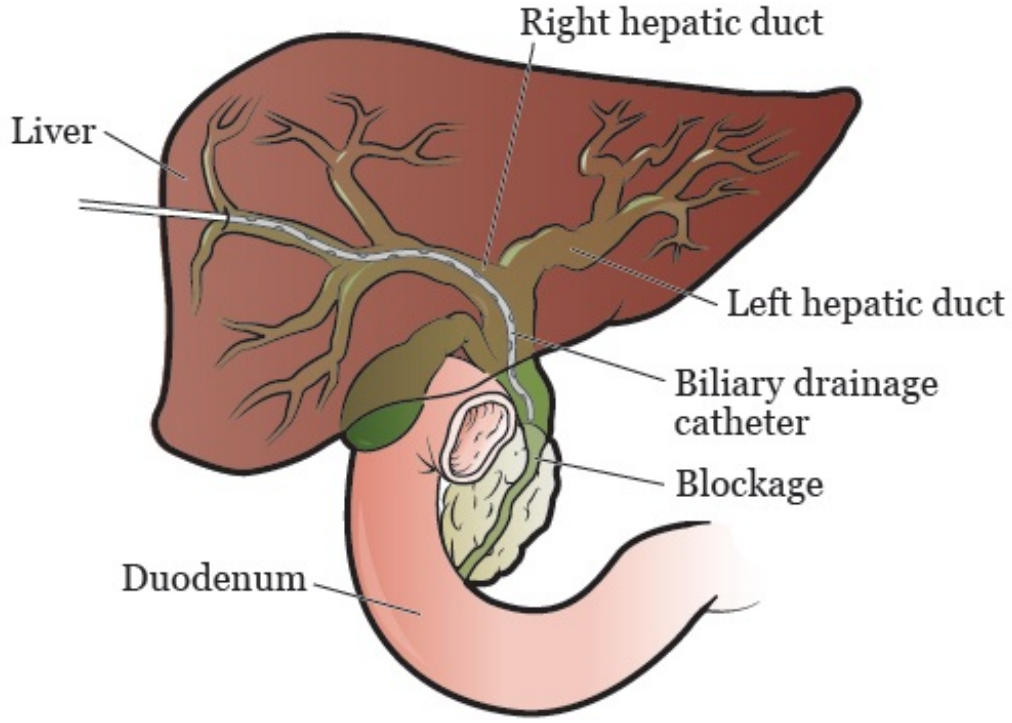
આંતરિક-બાહ્ય પિત્તરસ માટેની ડરેનેજ કેથેટર પિત્તને બે દિશામાં વહેવા દે છે. પિત્ત તમારા નાના આંતરડામાં (જેને આંતરિક નિકાલ કહેવામાં આવે છે) અથવા તમારી નિકાલ બેગમાં વહી શકે છે (જેને બાહ્ય નિકાલ કહેવામાં આવે છે).



આકૃતિ 2. ઇન્ટરનર્લ-એક્સટરનર્લ બાઇલરી ડરેઇનેજ કેથેટર

- એક બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા તમારી ત્વચામાંથી પસાર થાય છે અને તમારી પિત્ત નળીઓમાં જાય છે. તે બ્લોકેજ પર મૂકવામાં આવશે (આકૃતિ 3 જુઓ).

આ પરિક્રિયા પછી, તમારા શરીરમાંથી એક કેથેટર દૂર કરવામાં આવશે. નિવેશિકા એક નિકાલ બેગ સાથે જોડાયેલ હશે જે તમારા ચક્રતમાંથી નીકળેલા પિત્તને એકત્રિત કરે છે.



આકૃતિ 3. એક્સટર્નલ બાઇલરી ડ્રેઇનેજ કેથેટર

- પિત્ત સ્ટેન્ટિંગ અવરોધિત પિત્ત નળીને ખુલ્લી રાખવા માટે સ્ટેન્ટ (પાતળી, ધાતુની નળી)નો ઉપયોગ થાય છે. સ્ટેન્ટ વડે બ્લોક થયેલ પિત્ત નળી ખોલવાથી તમારા ચક્રતમાંથી પિત્ત નીકળી જાય છે.

આ પરિક્રિયા પછી, તમારા શરીરમાંથી એક નાનું કેથેટર બહાર આવી શકે છે. જ્યારે તમારા ડૉક્ટર જુએ છે કે તમારું સ્ટેન્ટ સારી રીતે કામ કરી રહ્યું છે, ત્યારે તેઓ નિવેશિકા બહાર કાઢશે.

તમારું પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા અથવા પિત્ત સ્ટેન્ટ ઇન્ટરવેન્શનલ રેડિયોલોજિસ્ટ (જેને આઇઆર ડૉક્ટર પણ કહેવામાં આવે છે) દ્વારા ફીટ કરવામાં આવશે. આઇઆર ડૉક્ટર એ એક ડૉક્ટર છે, જેમણે છબી-માગર્દશિર્ત ઓપરેશનો કરવાની વિશેષ તાલીમ લીધી છે.

જો તમને પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકવામાં આવી હોય, તો તેને નિકાલ એકતિર્ત કરવા માટે બેગ સાથે જોડવામાં આવશે. તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને જણાવશે કે તમારે કેટલા નિકાલની અપેક્ષા રાખવી જોઈએ.

# તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવો તે પહેલાં શું કરવું

## તમારી દવાઓ વિશે પૂછો

તમારી કાયરપરણાલી પહેલાં તમારે તમારી કેટલીક સામાન્ય દવાઓ લેવાનું બંધ કરવાની જરૂર પડી શકે છે. અથવા, તમારે સામાન્ય કરતાં અલગ ડોઝ (માત્રા) લેવાની જરૂર પડી શકે છે. તમારી પરિક્રિયા પહેલાં તમારી દવાઓ કેવી રીતે લેવી તે વિશે તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતા સાથે વાત કરો. આરોગ્યસંભાળ પરદાતા સાથે વાત ક્યાર્ વિના તમારી દવાઓ લેવાની રીત બદલશો નહીં.

આ વિભાગમાં દવાઓના કેટલાક ઉદાહરણોની યાદી આપવામાં આવી છે, પરંતુ બીજી ઘણી દવાઓ પણ છે. ખાતરી કરો કે તમારી સંભાળ ટીમ તમે જે બધી પિરસિક્કરૂપ્શન દવાઓ, ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ અને આહાર પૂરવણીઓ લો છો તે જાણે છે. પિરસિક્કરૂપ્શન દવા તે છે જે તમે ફક્ત આરોગ્યસંભાળ પરદાતાના પિરસિક્કરૂપ્શન સાથે જ મેળવી શકો છો. ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ એવી દવા છે જે તમે પિરસિક્કરૂપ્શન વિના ખરીદી શકો છો.



તમારી પરિક્રિયા પહેલાના દિવસોમાં તમારી દવાઓ અને પૂરકો યોગ્ય રીતે લેવી ખૂબ જ મહત્વપૂર્ણ છે. જો તમે નહીં કરો, તો અમારે તમારી પરિક્રિયા સમય ફરીથી ગોઠવવાની જરૂર પડી શકે છે.

## એન્ટીકોએગ્યુલન્ટ્સ (રક્ત પાતળું કરનાર)

લોહી પાતળું કરનાર દવા એ એક એવી દવા છે જે તમારા લોહીના ગંઠાવાની રીતમાં ફેરફાર કરે છે. લોહી પાતળું કરનાર દવાઓ, ઘણીવાર હૃદયરોગનો હુમલો, સ્ટ્રોક અથવા લોહીના ગંઠાવાથી થતી અન્ય સમસ્યાઓને રોકવા માટે સૂચવવામાં આવે છે.

જો તમે લોહી પાતળું કરતી દવા લો છો, તો પરિક્રિયા પહેલાં તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતાને પૂછો કે શું કરવું. તેઓ તમને તમારી પરિક્રિયાના ચોક્કસ દિવસો પહેલાં તેને લેવાનું બંધ કરવાનું કહી શકે છે. આનો આધાર તમે કેવા પરકારની કાયરપરણાલી કરી રહ્યા છો અને તમે લોહી પાતળું કરવાની દવા કયા કારણસર લઈ રહ્યા છો તેના પર રહેલો છે.

લોહી પાતળું કરતી દવાઓના કેટલાક ઉદાહરણો અહીં આપ્યા છે. આ ઉપરાંત પણ ઘણું બધું છે, તેથી એ ખાતરી કરો કે તમારી સંભાળ લેનારી ટીમ તમે લો છો તે તમામ દવાઓથી વાકેફ હોય. તમારી સંભાળ ટીમના કોઈ સભ્ય સાથે વાત ક્યાર્ વિના તમારી લોહી પાતળું કરવાની દવા લેવાનું બંધ કરશો નહીં.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• એપિક્સાબન (Eliquis®)</li> <li>• એસ્પિરિન</li> <li>• સેલેકોક્સિબ (Celebrex®)</li> <li>• સિલોસ્ટેઝોલ (Pletal®)</li> <li>• ક્લોપિડોગ્રેલ (Plavix®)</li> <li>• ડેબીગાટ્રાન (Pradaxa®)</li> <li>• ડેલ્ટેપરિન (Fragmin®)</li> <li>• ડિપાયરિડામોલ (Persantine®)</li> <li>• એડોક્સાબન (Savaysa®)</li> <li>• એનોક્સાપરીન (લવનોક્સ®)</li> <li>• ફોન્ટાપરિનક્સ (Lovenox®)</li> <li>• હેપરિન ઇન્જેક્શન (શોટ)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• મેલોક્સીકેમ (Mobic®)</li> <li>• નોનસ્ટીરોઈડલ બળતરા વિરોધી દવાઓ (NSAIDs), જેમ કે આઇબુપ્રોફેન (Advil®, Motrin®) અને નેપ્રોક્સેન (Aleve®)</li> <li>• પેન્ટોક્સિફેલાઇન (Trental®)</li> <li>• પરસુગ્રેલ (Effient®)</li> <li>• રીવારોક્સાબન (Xarelto®)</li> <li>• સલ્ફાસલાઝીન (Azulfidine®, Sulfazine®)</li> <li>• ટિકાગ્રેલોર (Brilinta®)</li> <li>• ટિન્ટાપારિન (Innohep®)</li> <li>• વોરફરીન (Jantoven®, Coumadin®)</li> </ul>
--	--

અન્ય દવાઓ અને સપ્લીમેન્ટ તમારા લોહીના ગંઠાઈ જવાની રીતને બદલી શકે છે. ઉદાહરણોમાં શામેલ છે વિટામિન E, ફિશ ઓઈલ અને બળતરાનું શમન કરતી નોનસ્ટીરોઈડ દવાઓ (NSAIDs) . વાંચો *How To Check if a Medicine or Supplement Has Aspirin, Other NSAIDs, Vitamin E, or Fish Oil* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)). તમારી પરિક્ષ્યા પહેલાં તમારે કઈ દવાઓ અને પૂરવણીઓ ટાળવાની જરૂર પડી શકે છે તે જાણવાથી તમને મદદ મળશે.

## ડાયાબિટીસની દવાઓ

જો તમે ઇન્સ્યુલિન અથવા અન્ય ડાયાબિટીસ દવાઓ લો છો, તો તમારા MSK આરોગ્યસંભાળ પરદાતા અને તે લખી આપનાર આરોગ્યસંભાળ પરદાતા સાથે વાત કરો. તમારી સજરૂરી અથવા પરિક્ષ્યા પહેલાં શું કરવું તે તેમને પૂછો. તમારે તેને લેવાનું બંધ કરવાની અથવા સામાન્ય કરતા અલગ ડોઝ (જથ્થો) લેવાની જરૂર પડી શકે છે. તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરિક્ષ્યા પહેલાં તમારે ખાવા-પીવાની અલગ અલગ સૂચનાઓનું પાલન કરવાની પણ જરૂર પડી શકે છે. તમારા આરોગ્ય સંભાળ પરદાતાની સૂચનાઓનું પાલન કરો.

તમારી સંભાળ ટીમ તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરિક્ષ્યા દરમિયાન તમારા બ્લડ સુગરના સ્તરની તપાસ કરશે.

## વજન ઘટાડવા માટેની GLP-1 દવાઓ

જો તમે GLP-1 દવા લઈ રહ્યા છો, તો તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતાને જણાવવું મહત્વપૂર્ણ છે. તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરિક્ષ્યા પહેલાં તમારે ખાવા-પીવા માટેની ખાસ સૂચનાઓનું પાલન કરવાની જરૂર પડશે. આ સૂચનાઓનું પાલન કરવું ખૂબ જ જરૂરી છે. જો તમે તેમનું પાલન નહીં કરો, તો તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરિક્ષ્યામાં વિલંબ થઈ શકે છે અથવા રદ થઈ શકે છે.

- તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરિક્ષ્યાના આગલા દિવસે સ્પષ્ટ પરવાહી આહાર લેવાનું નિયમ રાખો. કોઈપણ

ઘન ખોરાક ખાશો નહીં. વધુ જાણવા માટે [Clear Liquid Diet \(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet\)](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) વાંચો.

- તમારા આગમનના 8 કલાક પહેલા પીવાનું બંધ કરો. આ સમય પછી કંઈપણ ખાશો કે પીશો નહીં, જેમાં સ્પષ્ટ પર્વાહી પણ સામેલ છે. તમે તમારી દવાઓ સાથે પાણીના નાના ઘૂંટડા લઈ શકો છો.

વધુ જાણવા માટે, [bXNrLW5vZGUtbGluazogMzE4MDM2] વાંચો.

GLP-1 દવાઓના કેટલાક ઉદાહરણો અહીં આપેલા છે. આ ઉપરાંત પણ ઘણું બધું છે, તેથી એ ખાતરી કરો કે તમારી સંભાળ લેનારી ટીમ તમે લો છો તે તમામ દવાઓથી વાકેફ હોય. ક્યારેક, આ ડાયાબિટીસ અથવા અન્ય પરિસ્થિતિઓને નિયંત્રિત કરવામાં મદદ કરવા માટે સૂચવવામાં આવે છે. અન્ય સમયે, તેઓ વજન ઘટાડવા માટે સૂચવવામાં આવે છે.

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>સેમાગ્લુટાઇડ (વેગોવી®, ઓઝેમ્પિક®, રાયબેલ્સસ®)</li><li>ડુલાગ્લુટાઇડ (ટરુલિસિટી®)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>તિઝેરપેટાઇડ (ઝેપબાઉન્ડ®, મૌનજારો®)</li><li>લીરાગ્લુટાઇડ (સેક્સેન્ડા®, વિક્ટોઝા®)</li></ul> |
|---|--|

## મૂત્રવધરૂક દવા (પાણીની ગોળીઓ)

મૂત્રવધરૂક પદાર્થ એ એક દવા છે જે તમારા શરીરમાં પર્વાહી નિમારણને નિયંત્રિત કરવામાં મદદ કરે છે. હાયપરટેન્શન (હાઈ બ્લડ પ્રેશર) અથવા એડીમા (સોજો) ની સારવાર માટે ઘણીવાર મૂત્રવધરૂક દવાઓ સૂચવવામાં આવે છે. હૃદય અથવા કિડનીની ચોક્કસ સમસ્યાઓની સારવાર માટે પણ તે સૂચવી શકાય છે.

જો તમે મૂત્રવધરૂક દવા લો છો, તો તમારી કાયરપ્રણાલી હાથ ધરી રહેલા આરોગ્ય સંભાળ પરદાતાને તમારી કાયરપ્રણાલી પહેલાં શું કરવું તે પૂછો. તમારે તમારી કાયરપ્રણાલીના દિવસે તેને લેવાનું બંધ કરવાની જરૂર પડી શકે છે.

અમે નીચે સામાન્ય મૂત્રવધરૂક દવાઓના કેટલાક ઉદાહરણો સૂચિબદ્ધ કર્યા છે. આ ઉપરાંત પણ ઘણું બધું છે, તેથી એ ખાતરી કરો કે તમારી સંભાળ લેનારી ટીમ તમે લો છો તે તમામ દવાઓથી વાકેફ હોય.

- બ્યુમેટાનાઈડ (Bumex®)
- હાઈડ્રોક્લોરોથિયાઝાઈડ (Microzide®)
- ફુરોસેમાઈડ (Lasix®)
- સ્પિરોનોલેક્ટોન (Aldactone®)

જો તમને ક્યારેય કોન્ટ્રાસ્ટ ડાઇથી એલજીરૂક પ્રતિક્રિયા થઈ હોય તો તમારા IR ડૉક્ટરને કહો. આ તે ડૉક્ટર છે જે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાની ગોઠવણીનું ઓપરેશન કરી રહ્યા છે. પ્રતિક્રિયા પહેલાં તમારે એલજીરૂ નિવારણ દવા લેવાની જરૂર પડી શકે છે.

તમારી ત્વચા પરથી ઉપકરણો કાઢી નાખો.

તમે તમારી ત્વચા પર કેટલાક ઉપકરણો પહેરી શકો છો. તમારી પરફિર્યા, શસ્ત્રફિર્યા અથવા સ્કેન પહેલાં, કેટલાક ઉપકરણ ઉત્પાદકો ભલામણ કરે છે કે તમે આ વસ્તુઓ કાઢી નાખો:

- સતત ગ્લુકોઝનું મોનિટરિંગ (CGM)
- ઇન્સ્યુલિન પંપ

તમારે તમારા ઉપકરણને બદલવાની જરૂર હોય તે તારીખની નજીક તમારી અપોઇન્ટમેન્ટના શેડ્યૂલ વિશે તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતા સાથે વાત કરો. તમારી પરફિર્યા, શસ્ત્રફિર્યા અથવા સ્કેન પછી પહેરવા માટે તમારી સાથે એક વધારાનું ઉપકરણ લાવવાની ખાતરી કરો.

જ્યારે તમારું ઉપકરણ બંધ હોય ત્યારે તમારા ગ્લુકોઝ (રક્તમાં શુગર)ને કેવી રીતે નિયંત્રિત કરવું તે અંગે તમને ચોક્કસ ખબર ન હોય. જો એમ હોય તો, તમારી અપોઇન્ટમેન્ટ પહેલાં, તમારી ડાયાબિટીસની કાળજીનું સંચાલન કરતા આરોગ્યસંભાળ પરદાતા સાથે વાત કરો.

## કોઈ તમને ઘરે લઈ જાય તે માટેની વ્યવસ્થા કરવી

ઓપરેશન પછી તમને ઘરે લઈ જવા માટે તમારી સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ હોવો આવશ્યક છે. સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ તે છે જે તમને સલામત રીતે ઘરે પહોંચવામાં મદદ કરી શકે છે. જો તેમને કોઈ ચિંતા હોય તો તેઓ તમારી સારવાર ટીમનો સંપર્ક કરવા માટે સમથર્ હોવા જોઈએ. તમારા ઓપરેશનના દિવસ પહેલાં તેનું આયોજન કરવાની ખાતરી કરો.

જો તમારી પાસે ઘરે લઈ જવા માટે સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિ ન હોય, તો નીચેની કોઈ એક એજન્સીનો સંપર્ક કરો. તેઓ તમારી સાથે ઘરે જવા માટે કોઈને મોકલશે. આ સેવા માટે શુલ્ક છે અને તમારે પરિવહન પૂરું પાડવું પડશે. ટેક્સી અથવા કાર સેવાનો ઉપયોગ કરવો એ બરાબર છે, પરંતુ તમારે હજી પણ તમારી સારવાર કરનાર જવાબદાર વ્યક્તિની જરૂર છે.

### ન્યૂ યોર્કમાં એજન્સીઓ

વીએનએસ (VNS) સ્વાસ્થ્ય: 888-735-8913

સંભાળ રાખનારા લોકોના સંપર્ક નં.: 877-227-4649

### ન્યૂ જર્સીમાં એજન્સીઓ

સંભાળ રાખનારા લોકોના સંપર્ક નં.: 877-227-4649

## જો તમે બીમાર હોવ તો અમને જણાવો

જો તમે તમારા ઓપરેશન પહેલાં બીમાર (તાવ, શરદી, ગળામાં દુઃખાવો અથવા ફૂલૂ સહિત) પડો, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરનો સંપર્ક કરો. તમે તેમને સોમવારથી શુક્રવાર સુધી સવારે 9 વાગ્યાથી સાંજે 5 વાગ્યા સુધી કોલ કરી શકો છો.

સાંજે 5 વાગ્યા પછી, શનિ-રવિ અને રજાઓમાં, 212-639-2000 પર કોલ કરો. કોલ પર ઇન્ટરવેનશનલ

રેડિયોલોજી ફેલો માટે પૂછો.

## તમારી અપોઇન્ટમેન્ટનો સમય નોંધો

સ્ટાફનો એક સભ્ય તમારા ઓપરેશન 2 કામકાજના દિવસો પહેલાં તમને કોલ કરશે. જો તમારું ઓપરેશન સોમવારે નક્કી કરવામાં આવ્યું હોય, તો તેઓ તમને ગુરુવાર પહેલાં કોલ કરશે. તેઓ તમને જણાવશે કે તમારા ઓપરેશન માટે કયા સમયે હોસ્પિટલમાં જવું જોઈએ. તેઓ તમને એ યાદ પણ કરાવશે કે ક્યાં જવું.

જો તમને તમારા ઓપરેશનના એક કામકાજના દિવસના મધ્યાહ્નને (બપોરે 12 વાગ્યે) સુધીમાં કોલ ન આવે, તો 646-677-7001 પર કોલ કરો. જો કોઈ કારણસર તમારે તમારી પરોસીઝર રદ કરવાની જરૂર પડે તો જે સ્વાસ્થ્ય સારવાર પરદાતાએ તમારા માટે તેને નિઘારિત કરી હતી એમને કોલ કરો.

## તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવો તે પહેલાંના દિવસે શું કરવું

### ખાવા-પીવા માટેની સૂચનાઓ

મહત્વપૂર્ણ: જો તમે વજન ઘટાડવા માટે GLP-1 દવા લો છો, તો આ સૂચનાઓનું પાલન કરશો નહીં. તેના બદલે *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)) માં આપેલી સૂચનાઓનું પાલન કરો.



તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરક્રિયા પહેલાંની રાતરે, મધ્યરાત્રિએ (12 વાગ્યે) ખાવાનું બંધ કરો. આમાં કઠણ કેન્ડી અને ચ્યુઇંગમનો સમાવેશ થાય છે.

તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતાએ તમને ક્યારે ખાવાનું બંધ કરવું તે અંગે વિવિધ સૂચનાઓ આપી હશે. જો એમ હોય તો, તેમની સૂચનાઓનું પાલન કરો. કેટલાક લોકોને શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરક્રિયા પહેલાં લાંબા સમય સુધી ઉપવાસ કરવાની (ભૂખ્યા રહેવાની) જરૂર પડે છે.

## જે દિવસે તમને તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મળશે તે દિવસે શું કરવું

### ખાવા-પીવા માટેની સૂચનાઓ

મહત્વપૂર્ણ: જો તમે GLP-1 દવા લો છો, તો આ સૂચનાઓનું પાલન કરશો નહીં. તેના બદલે *Eating and Drinking Before Your Surgery or Procedure When Taking GLP-1 Medicines* ([www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines)) માં આપેલી સૂચનાઓનું પાલન કરો.

મઘરાત (રાતરે 12 વાગ્યાથી) તમારા આગમન સમયના 2 કલાક પહેલાં સુધી, નીચે દર્શાવેલા પરવાહી જ પીવો. બીજું કંઈ ખાવું કે પીવું નહીં. તમારા આગમનના સમયના 2 કલાક પહેલાં પીવાનું બંધ કરો.

- પાણી.
- સ્વચ્છ સફરજનનો રસ, સ્વચ્છ દરૂક્ષનો રસ અથવા સ્વચ્છ કર્નેબેરીનો રસ.
- ગેટોરેડ અથવા પાવરેડ.
- બ્લેક કોફી કે સાદી ચા. ખાંડ ઉમેરવી ઠીક છે. બીજું કશું ઉમેરશો નહીં.
  - કોઈપણ પરકારનું દૂધ અથવા કરીમર કોઈપણ માત્રામાં ઉમેરશો નહીં. જેમાં છોડ આધારિત દૂધ અને કરીમરનો સમાવેશ થાય છે.
  - ફ્લેવરવાળા સીરપ ઉમેરશો નહીં.

જો તમને ડાયાબિટીસ છે, તો તમારા પીણામાં ખાંડની માત્રા પર ધ્યાન આપો. જો તમે આ પીણામાં ખાંડ રહિત, ઓછી ખાંડવાળું અથવા ખાંડ વગરના વઝર્નનો સમાવેશ કરો છો, તો તમારા રક્તમાં ખાંડનાં સૂતરને નિયંત્રિત કરવાનું સરળ બનશે.

શસ્ત્રક્રિયા અને અન્ય પરક્રિયાઓ પહેલાં શરીરને હાઇડ્રેટ રાખવું લાભદાયક છે, તેથી તમને તરસ લાગે તો પાણી પીવો. તમારી જરૂરિયાત કરતા વધારે પીવું નહીં. તમારી શસ્ત્રક્રિયા અથવા પરક્રિયા દરમિયાન તમને નસ માગેર્ (IV) પરવાહી આપવામાં આવશે.



તમારા આગમન સમયના 2 કલાક પહેલાં પીવાનું બંધ કરો. આમાં પાણી પણ સામેલ છે.

તમારા આરોગ્યસંભાળ પરદાતાએ તમને ક્યારે પીવાનું બંધ કરવું તે અંગે વિવિધ સૂચનાઓ આપી હશે. જો એમ હોય તો, તેમની સૂચનાઓનું પાલન કરો.

## યાદ રાખવાની બાબતો

- તમારા ઓપરેશનની સવારે તમારી દવાઓ લેવા માટે તમારા આરોગ્ય સંભાળકર્તાઓની સૂચનાઓનું પાલન

કરો. પાણીના થોડા નાના ઘૂંટડા સાથે આને લેવી ઠીક છે.

- બોડી કરીમ, લોશન અથવા પેટ્રોલિયમ જેલી (વેસેલિન® લગાવશો નહીં. તમે ડિઓડરન્ટ્સ અને ચહેરાના મોઇશ્યુરાઇઝરનો ઉપયોગ કરી શકો છો. આંખોમાં કોઈ મેક-અપ ના કરો.
- ધાતુની કોઈ પણ વસ્તુ ન પહેરવી. શરીરના વીધેલા સહિત તમામ દાગીના ઉતારી લો. તમારા ઓપરેશન દરમિયાન ઉપયોગમાં લેવાતા સાધનો જો ધાતુને સ્પર્શે તો તમે બળી શકો છો.
- કિંમતી ચીજવસ્તુઓ ઘરે જ રાખી દો.
- જો તમે કોન્ટેક્ટ લેન્સ પહેરો છો, તો શક્ય હોય તો તેના બદલે તમારા ચશ્મા પહેરો. જો તમારી પાસે ચશ્મા ન હોય, તો તમારા કોન્ટેક્ટ લેન્સ માટે કવર લાવો.
- કેટલાક આરામદાયક અને ઢીલા ફિટિંગવાળા કપડાં પહેરો.
- જ્યારે તમારા ઓપરેશનનો સમય થાય ત્યારે, ત્યારે તમારે કોઈ પણ શર્વણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃતિર્મ ઉપકરણો, વિગ અને ધામિર્ક વસ્તુઓને કાઢી નાખવી જોઈએ.

## શું સાથે લાવવું

- પિર્સિફરપ્શન અને ઓવર-ધ-કાઉન્ટર દવાઓ, પેચો અને કરીમ સહિત તમે ઘરે લો છો તે તમામ દવાઓની યાદી.
- શ્વાસની સમસ્યાઓ માટેની દવાઓ (જેમ કે તમારું ઇન્હેલર), છાતીમાં દુખાવા માટેની દવાઓ અથવા બંને.
- તમારો સેલફોન અને ચાજર.
- અખબારો જેવી નાની ખરીદી માટે તમારે ફક્ત પૈસાની જરૂર પડશે.
- જો તમારી પાસે કોઈ વ્યક્તિગત વસ્તુ છે, તો તેના માટે એક કવર. ચશ્મા અથવા કોન્ટેક્ટ લેન્સ, કોઈ પણ શર્વણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃતિર્મ ઉપકરણો, વિગ અને ધામિર્ક વસ્તુઓ એ વ્યક્તિગત વસ્તુઓના ઉદાહરણો છે.
- તમારું આરોગ્ય સંભાળ પરોક્સી ફોર્મ અને અન્ય આગોતરી સૂચનાઓ, જો તમે તેમને ભયાર હોય.
- તમારું શ્વાસ લેવાનું ઉપકરણ સ્લીપ એપનિયા (જેમ કે તમારું સીપીએપી મશીન) માટે જો તમે તેનો ઉપયોગ કરો. જો તમે તેને લાવી શકતા નથી, તો અમે તમને તમારા હોસ્પિટલમાં રોકાણ દરમિયાન ઉપયોગ માટે એક આપીશું.

## જ્યારે તમે આવો ત્યારે શું અપેક્ષા રાખવી

ઘણા ડોક્ટરો, નસોર્ અને અન્ય સ્ટાફના સભ્યો તમને તમારું નામ અને જન્મ તારીખ બોલવા અને લખવાનું કહેશે. આ તમારી સલામતી માટે છે. આ જ નામના અથવા તેના જેવા નામના બીજા લોકોની પણ આ દિવસે પરૂકિયા કરવાની હોઈ શકે છે.

એક વખત તમને ઓપરેશન પહેલાંના વિસ્તારમાં લાવવામાં આવ્યા બાદ તમને હોસ્પિટલનું ગાઉન અને પહેરવા માટે લપસો નહિ તેવાં મોજાં મળી જશે. જો તમારી પાસે કોઈ શર્વાણ ઉપકરણો, દાંતર, કૃતિર્મ ઉપકરણો, વિગ અને ધામિરૂક વસ્તુઓ હોય તો તેને કાઢવા માટે કહેવામાં આવશે.

## નસર્ સાથેની મુલાકાત

તમારા ઓપરેશન પહેલાં તમે એક નસર્ને મળશો. તેમને જણાવો કે તમે મધ્યરાતિર (રાતરે 12 વાગ્યે) પછી કઈ દવા લીધી છે અને તમે તેને કેટલા વાગ્યે લીધી છે. પિરસિક્સ્પ્શન અને ઓવર-ઘ-કાઉન્ટર દવાઓ, પેચો અને કરીમનો સમાવેશ કરવાનું સુનિશ્ચિત કરો.

તમારી નસર્ તમારી ભુજા અથવા હાથની નસમાં ઇન્ટ્રાવેનસ (IV) લાઇન મૂકશે, સિવાય કે તમારી પાસે પહેલેથી જ હોય:

- સેન્ટર્લ વેનસ કેથેટર (સીવીસી) અથવા અન્ય પરકારની સીવીસી .
- પેરિક્ટેરલલી ઇન્સટેર્ડ સેન્ટર્લ કેથેટર (પીઆઇસીસી).
- પરત્યારોપિત કરાયેલું પોટર્ (જેને મેડિપોટર્ અથવા પોટર્-એ-કેથ પણ કહેવામાં આવે છે).

તમારા ઓપરેશન દરમિયાન તમને એનેસ્થેસિયા (ઊંઘ પરેરક દવા) આપવામાં આવશે. તે IV લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પરત્યારોપિત પોટર્ દ્વારા આપવામાં આવશે. તમે તમારા ઓપરેશન પહેલાં આઇવી લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પરત્યારોપિત કરેલા પોટર્ મારફતે પણ પરવાહી મેળવી શકો છો.

## એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ સાથેની મુલાકાત

તમે એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ (A-nes-THEE-zee-AH-loh-jist) સાથે પણ મુલાકાત કરશો.

એનેસ્થેસિયોલોજિસ્ટ એનેસ્થેસિયાની વિશેષ તાલીમ ધરાવતા ડૉક્ટર છે. તેઓ તમને તમારા ઓપરેશન દરમિયાન એનેસ્થેસિયા આપશે. તેઓ નીચે મુજબનું કાયર્ પણ કરશે:

- તેમની સાથે તમારા તબીબી ઇતિહાસની સમીક્ષા કરો.
- પૂછો કે શું તમને ભૂતકાળમાં એનેસ્થેસિયાથી કોઈ સમસ્યા આવી છે. આમાં ઉબકા (તમને ઉલટી થાય છે તેવું લાગવું) અથવા પીડાનો સમાવેશ થાય છે.
- તમારા ઓપરેશન દરમિયાન તમારી અનુકૂળતા અને સલામતી વિશે તમારી સાથે વાત કરશે.
- તમને કયા પરકારનું એનેસ્થેસિયા આપવામાં આવશે તે વિશે તમારી સાથે વાત કરશે.
- એનેસ્થેસિયા વિશેના તમારા પરશ્નોના જવાબ આપશે.

## ડૉક્ટર સાથે મુલાકાત કરો

તમારા ઓપરેશન પહેલાં, તમે આઈઆર ડૉક્ટરને મળશો જે પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકશે. તેઓ તમને પરકિર્યા સમજાવશે અને તમારા પરશ્નોના જવાબ આપશે. તમને સંમતિ પતરૂક પર હસ્તાક્ષર કરવા માટે કહેવામાં આવશે, જે કહે છે કે તમે ઓપરેશન માટે સંમત છો અને જોખમોને સમજો છો.

## ઓપરેશન રૂમમાં

તમારી સંભાળ ટીમના એક સભ્ય તમને ઓપરેશન ટેબલ પર અને સંપૂર્ણ સ્થિતિમાં લાવવામાં મદદ કરશે. તે તમને તમારી IV લાઇન, સીવીસી, પીઆઇસીસી લાઇન અથવા પરત્યારોપિત પોટર્ મારફ્ટે એનેસ્થેસિયા આપશે. બેભાન કરવાથી તમને ઉઘ આવે છે અને આરામદાયક લાગે છે.

ત્યારબાદ, તેઓ તમારા પેટ (પેટ)ને જીવાણુનાશક દ્રવાણથી સાફ કરશે, જે જંતુઓ અને બેક્ટેરિયાને મારી નાખે છે. તે પછી, તેઓ તમને સ્થાનિક એનેસ્થેટિક આપશે જેથી તે વિસ્તારને સુન્ન કરી શકાય જ્યાં તેઓ પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મૂકશે. તમને એનેસ્થેટિક ઇન્જેક્શન (શોટ) તરીકે મળશે.

એક વખત સ્થાનિક એનેસ્થેટિક અને બેભાન કરવાની પરકિર્યા કાયરૂત થઈ જાય પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટર આ ઓપરેશન શરૂ કરી દેશે. તેઓ નિવેશિકા મૂકવામાં મદદ કરવા માટે ફ્લોરોસ્કોપી (રીઅલ-ટાઇમ એક્સ-રે) અથવા અલ્ટ્રાસાઉન્ડનો ઉપયોગ કરશે. અલ્ટ્રાસાઉન્ડ એ એક ઇમેજિંગ સ્ક્રેન છે જે તમારા શરીરની અંદરના ચિત્રો બનાવવા માટે ધ્વનિ તરંગોનો ઉપયોગ કરે છે.

તમારા ડૉક્ટર તમને કોન્ટ્રાસ્ટ ડાઇનું ઇન્જેક્શન પણ આપી શકે છે. ડાઇ તે વિસ્તારને જોવાનું સરળ બનાવે છે જ્યાં નિવેશિકા મૂકવામાં આવશે.

તેઓ તમારી નિવેશિકા મૂકશે તે પછી તમારા આઈઆર ડૉક્ટર નિવેશિકાની ફરતે સિલિકોન ડિસ્ક મૂકશે (આકૃતિ 4 જુઓ). આ ડિસ્ક ચીકણા (ચોટી જાય એવા) ડરેસિંગનો ઉપયોગ કરીને તમારી ત્વચા પરની નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવામાં મદદ કરે છે. નિવેશિકાને તેની જગ્યાએ જાળવી રાખવામાં મદદરૂપ થવા માટે ટાંકા પણ લેવામાં આવી શકે છે.

## તમે તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મેળવ્યા પછી

તમારા ઓપરેશન પછી, તમારી સંભાળ ટીમના એક સભ્ય તમને પોસ્ટ-એનેસ્થેસિયા કેર યુનિટ (પીએસીયુ)માં લઈ આવશે. જ્યારે તમે શામક દવાની અસર પૂરી થાય પછી જાગો છો ત્યારે નસર્ તમારી તપાસ કરશે અને તમારી સંભાળ લેશે.

તેઓ તમારા શરીરના તાપમાન, ઘબકારા, બ્લડ પરેશર અને ઓક્સિજનના સ્તરનું નિરીક્ષણ કરશે. તેઓ કોઈપણ રક્તસર્વા માટે તમારી નિવેશિકાના સ્થાનનું પણ નિરીક્ષણ કરશે. શામક દવાની અસર પૂરી ન થાય ત્યાં સુધી તમારે પથારીમાં રહેવાની જરૂર રહેશે. મોટાભાગના લોકો ઓછામાં ઓછી 1 કલાક માટે પીએસીયુમાં રહે છે.

તમારી ઓપરેશન પછી તમને થોડી પીડા થઈ શકે છે. જો તમે તેમ કરો છો, તો તમારી પીડાને ઓછી કરવા માટે તમારી નસર્ પાસે દવા માગો.

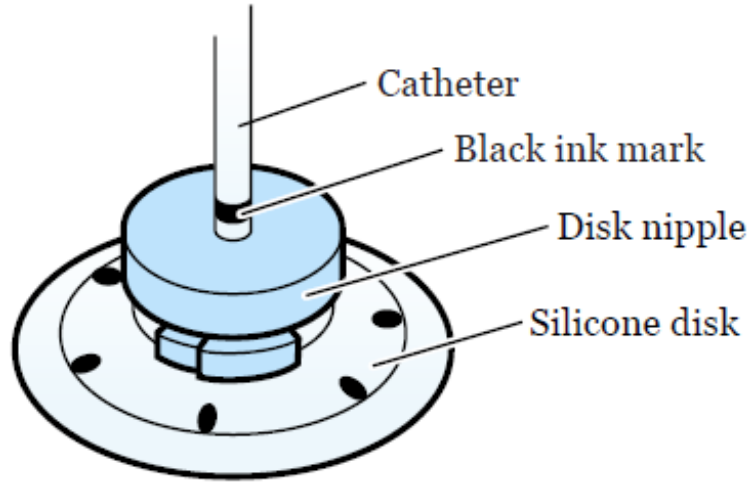
મોટાભાગના લોકો કે જેમણે નવી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા લગાવ્યા છે તેઓએ આખી રાત હોસ્પિટલમાં જ રોકાઈ ગયા છે. જો તમારે આખી રાત રોકાવાની જરૂર નથી, તો તમે તમારા ઓપરેશનના તે જ દિવસે હોસ્પિટલમાંથી નીકળી શકો છો.

તમે હોસ્પિટલ છોડતા પહેલાં તમારી નસર્ અને તમારા સંભાળકર્તા સાથે ડિસ્ચાર્જની સૂચનાઓની સમીક્ષા કરશે. તેઓ તમને તમારી નિવેશિકાની સંભાળ રાખવા માટે સમાન પણ આપશે. તેઓએ તમને 2 અઠવાડિયા સુધી ચાલવા માટે પૂરતો પુરવઠો આપવો જોઈએ. વધુ પુરવઠો મેળવવા અંગેની માહિતી માટે “તમારા પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા સપ્લાયનો ઓડર કેવી રીતે આપવો” વિભાગ વાંચો.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વિશે

તમારી નિવેશિકા પર સિલિકોન ડિસ્કની ટોચ પર કાળી શાહીનું નિશાન હશે (આકૃતિ 4 જુઓ). તમારી નસર્ તમને એ બતાવશે.

આ નિશાન હંમેશા ડિસ્કની ટોચથી સમાન અંતરે હોવું જોઈએ. જો તે બદલાય છે, તો આનો અર્થ એ છે કે નિવેશિકા ખસી ગયી છે. તમારે તમારા IR ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કૉલ કરવો જોઈએ જેથી ત્યાં કોઈ તેની તપાસ કરી શકે.

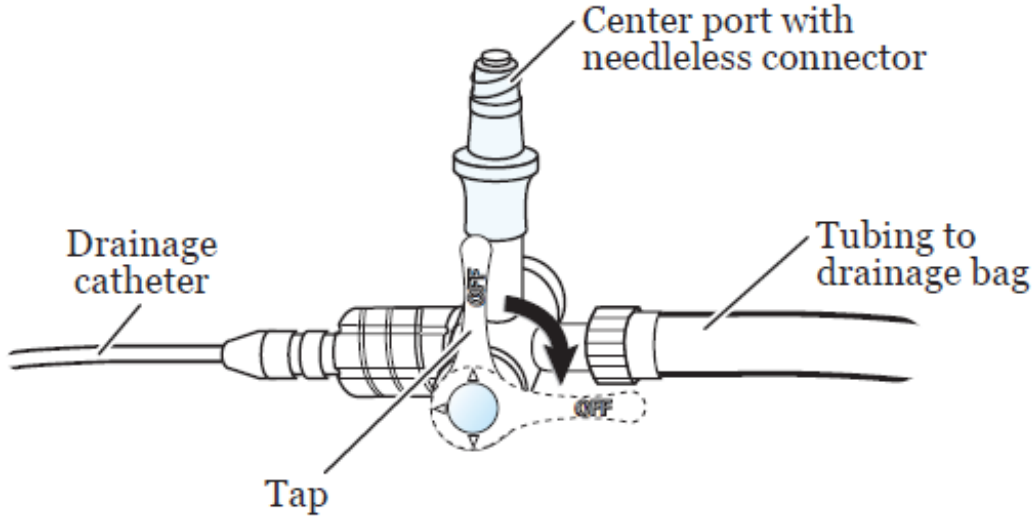


આકૃતિ 4. ડિસ્કની ઉપર કાળી શાહીનું નિશાન

તમારી નિવેશિકાનો બાહ્ય (બહારનો) છેડો 3-માગીર્ય સ્ટ્રોપકોક સાથે જોડાયેલો હશે (આકૃતિ 5 જુઓ). તેને 3-વે સ્ટ્રોપકોક કહેવામાં આવે છે કારણ કે તેમાં જોડાણના 3 બિંદુઓ (જેને પોટર્ કહેવામાં આવે છે) છે. તેમાં એક નળ પણ છે જે નિવેશિકામાંથી પસાર થતા પરવાહીની દિશાને નિયંત્રિત કરવા માટે ફેરવી શકાય છે.

નિકાલ બેગ તમારી નિવેશિકાની સામેના પોટર્ સાથે જોડાયેલ હશે. કેન્દ્રીય પોટર્ પર એક સુરક્ષાત્મક કવર છે,

જેનો ઉપયોગ તમે પરવાહી દાખલ કરવા માટે કરી શકો છો. આ કવરને સોયરહિત કનેક્ટર કહેવામાં આવે છે.



આકૃતિ 5. 3-માગીર્ય સ્ટોકપોક

તમારી પાસે એક ડ્રેઇનેજ બેગ રહેશે જે તમારી કેથેટર સાથે જોડાયેલ રહેશે. તમે બેગની અંદર પિત્ત (લીલા-પીળા રંગનું પરવાહી) વહેતું જોઈ શકશો. તમારા ઓપરેશન પછી 1 થી 2 દિવસ સુધી પિત્ત લોહિયાળ દેખાઈ શકે છે. સમય જતાં, તે સોનેરી પીળો અથવા લીલો થઈ જશે, જે તમારા શરીરની અંદર નિવેશિકા ક્ર્યાં છે તેના પર આધાર રાખે છે.

નિકાલ બેગ સલામતી પિનથી તમારા કપડાંના કમરપટ્ટા સાથે જોડી શકાય છે. અથવા, તેને વેલક્રો® પટ્ટાઓ વડે તમારા પગ સુધી સુરક્ષિત કરી શકાય છે. બેગના નીચેના ભાગમાં એક ટિવસ્ટ કેપ (નિકાલ પોટર) છે, જેનો ઉપયોગ તમે બેગને ખાલી કરવા માટે કરશો.

કેથગ્રીપ® એક એવું ઉપકરણ છે જે તમારી નિવેશિકાને તેની જગ્યાએ રાખવામાં મદદ કરે છે. જો તમે ભૂલથી તેને ખેંચશો તો તે તમારી નિવેશિકાને તમારા શરીરમાંથી બહાર આવવા દેશે નહીં. કેથગ્રીપ તમારી નિવેશિકા અને નળીને ખેંચતા, લંબાવતા અથવા વાળતા (વળાંક લેતા અથવા વળી જતા) અટકાવવામાં મદદરૂપ થશે.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાની સંભાળ રાખવી

તમારા કેથેટરની સાર-સંભાળ કેવી રીતે લેવી તે તમારી નસર્ તમને શીખવશે. તમે જે શીખ્યા તેને યાદ કરવા ઘરમાં આ રિસોસર્નો ઉપયોગ કરો.

જો જરૂરી હોય તો, તમારી સંભાળ ટીમ મુલાકાતી નસર્ને તમારા ઘરે પહોંચવાની વ્યવસ્થા કરવા માટે તમારી સાથે કામ કરી શકે છે. આ નસર્ મુલાકાતી નસર્ સેવાની હશે, એમએસકેની નહીં. જ્યાં સુધી તમે અથવા તમારા સંભાળકર્તાને તે જાતે કરવાનું યોગ્ય ન લાગે ત્યાં સુધી તેઓ તમને તમારી નિવેશિકાની સંભાળ લેવામાં મદદ કરશે.

દરરોજ તમે આટલું કરશો:

- તમારી નિવેશિકાનીને ચકાસો.
- સાદા પાણી વડે કેથેટરને સાફ કરશો.
- નિકાલ બેગમાંથી નિકાલ ખાલી કરો.
- તમે કરેલ નિકાલની માત્રા લખો.

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારી ડરેસિંગ અને નિકાલ બેગ બદલવી જ જોઈએ. જો તમારું ડરેસિંગ ઢીલું, ભીનું અથવા ગંદુ થઈ જાય, તો તમારે તેને પણ બદલવાની જરૂર પડશે. જો તમારું ડરેસિંગ ભીનું થઈ જાય અને તમે તેને જેમ છે તેમ છોડી દો, તો તમારી ત્વચા બળી શકે છે અને દુખાવો થઈ શકે છે.

તમારી ડરેસિંગ અને નિકાલ સિસ્ટમ બદલવામાં તમારી સહાય માટે તમારે કોઈની જરૂર પડી શકે છે. તમે તમારી નિવેશિકાને ચકાસી શકશો અને તેને જાતે જ સામાન્ય ક્ષારથી ફૂલશ કરી શકશો.

તમારી નિવેશિકામાંથી બહાર આવતા પરવાહીનું પરમાણ હંમેશાં એક્સરખું ન હોઈ શકે. જો તમે 1 દિવસમાં 500 મિલીલીટર (mL) થી વધુ પાણી કાઢી નાખો છો, તો તમારા IR ડૉક્ટર સાથે વાત કરો.

તેઓ તમને કહેશે કે તમે નિકાલમાં ગુમાવી રહ્યા છો તે પરવાહી અને ક્ષારને બનાવવા માટે શું પીવું જોઈએ. હંમેશાની જેમ, હાઇડ્રેટેડ રહેવું (પુષ્કળ પરમાણમાં પરવાહી લેવું) અને સંતુલિત આહાર લેવો મહત્વપૂર્ણ છે.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે તપાસવી

તમારે દરરોજ તમારા કેથેટરની તપાસ કરવી જોઈએ. તમે આ કામ હાથમાં રાખી શકાય તેવા અરીસા, પૂણ્ડ લંબાઈના અરીસા અથવા બંનેનો ઉપયોગ કરીને કરી શકો છો.

1. તે યોગ્ય સ્થિતિમાં છે કે નહીં તેની ખાતરી કરવા માટે, કાળી શાહીનું નિશાન શોધો (આકૃતિ 4 જુઓ). તે હંમેશાં ડિસ્કની ટોચથી સમાન અંતરે હોવું જોઈએ. જો અંતર બદલાય છે, તો આનો અર્થ એ છે કે નિવેશિકા ખસી ગઈ છે. તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો જેથી ત્યાં કોઈ તેને ચકાસી શકે.
2. ડરેસિંગ સુરક્ષિત છે કે નહીં તે સુનિશ્ચિત કરવા માટે તેને ચકાસો. જો ડરેસિંગ ભીનું, ગંદુ, ઢીલું હોય અથવા તમારી ત્વચાથી દૂર ખસી રહ્યું હોય તો તેને બદલો.
3. જ્યારે તમે ડરેસિંગ બદલી રહ્યા હોવ ત્યારે તમારી નિવેશિકાની આસપાસની ત્વચાને જુઓ. તે સારી સ્થિતિમાં છે તે જોવા માટે તપાસો. ત્વચા પર લાલાશ, ત્વચા પર ચીરા અથવા ચકામાના નિશાન ન હોવા જોઈએ. તમારી નિવેશિકાની આસપાસ કોઈ પરવાહી લિક ન થવું જોઈએ.
4. નિકાલ બેગમાં રહેલા પિત્તને જુઓ. તે બેગમાં મુક્તપણે વહેતું હોવું જોઈએ. જે રીતે એ કામ કરતું દેખાય છે એમાં કોઈ ફેરફાર કરવો જોઈએ નહીં. જો પિત્ત ઓછું હોય અથવા પિત્તનો રંગ બદલાય છે, તો તમે પૂરતા પરમાણમાં પરવાહી પીતા ન હોવ તેવું બની શકે છે. દરરોજ 8 (8-ઑસ) કપ પરવાહી પીવાનો પર્યત્ન કરો.
5. નિવેશિકા અને નિકાલ બેગને નળીમાં આંટી (વળાંક અથવા ગુંચ) માટે ચકાસો. જો કોઈ આંટી હોય તો તેને સીધી

કરો. જો તમે તેને સીધી ન કરી શકો તો તમારા આઇઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો.

જો તમને કોઈ સમસ્યા દેખાય, તો પહેલા તમારી કેથેટર સંભાળ પૂર્ણ કરો, અને પછી તમારા IR ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે ફ્લશ કરવી

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકાને કેવી રીતે ફ્લશ કરવી તે માટે એક વીડિયો બતાવવામાં આવ્યો છે.



Please visit [www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter](http://www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-flush-your-biliary-abscess-drainage-catheter) to watch this video.

તમારે તમારા કેથેટરને દિવસમાં 2 વખત સામાન્ય મીઠાનું પાણી વડે ફ્લશ કરવું જોઈએ. તમારા આઇઆર ડૉક્ટર તમને જણાવશે કે તમારે 3 એમએલ, 5 એમએલ અથવા 10 એમએલ ક્ષારનો ઉપયોગ કરવો જોઈએ કે નહીં.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:

- 1 (10 મિલી) પહેલાથી ભરેલ નોમર્લ સલાઇન સીરિજ
- 1 આલ્કોહોલ વાઇપ
- ક્યરાપેટી

2. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂર્ણપણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.

- જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકન્ડ સુધી ઘસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
- જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.

3. રેપરમાંથી સામાન્ય ક્ષારવાળી સિરીજને બહાર કાઢો. ઢાંકણને વાળીને અને ખેંચીને કાઢી લો. ઢાંકણ બંધ હોય ત્યારે, હવાને સિરીજમાંથી બહાર કાઢો. આમ કરવા માટે, સિરીજને ઉપરની તરફ ખુલ્લી રાખો અને જ્યાં સુધી સામાન્ય ક્ષાર ટોચ પર ન આવે ત્યાં સુધી ધીમેથી પ્લનજરને દબાવો. જો તમારા ડૉક્ટરે તમને 10 mLથી ઓછું ફ્લશ કરવાનું કહ્યું હોય, તો વધારાના ક્ષારને બહાર કાઢો. સિરીજને ટેબલ પર મૂકો. સિરીજની ટોચનો કોઈ પણ વસ્તુ સાથે સંપર્ક થવા દેશો નહીં.

4. આરામદાયક સ્થિતિમાં બેસો અથવા સૂઈ જાઓ. સ્ટોપકોકને ફેરવો જેથી નળ નિકાલ બેગ તરફ રહે (આકૃતિ 5 જુઓ).
5. સ્ટોપકોક પર આવેલા સોય વગરના કનેક્ટરને આલ્કોહોલ વાઇપ વડે સાફ કરો. તેને 15 સેકન્ડ સુધી સારી રીતે સૂકવો કરો, પછી તેને 15 સેકન્ડ સુધી સૂકાવા દો. વાઇપને કચરાના ડબ્બામાં ફેંકી દો.
6. સીરિજને સોયરહિત કનેક્ટરના સંપર્કમાં રહે એમ ઉપર મૂકો. જ્યારે તમે પુશ કરતા હો ત્યારે કનેક્ટરને પકડી રાખો અને તેને તેની સ્થિતિમાં સ્થિર રાખવા સીરિજને ઘડિયાળની દિશામાં (જમણી તરફ) ફેરવો.
7. તમારા કેથેટરને ફૂલશ કરવા માટે, એક જ સરળ, ઝડપી ગતિમાં બધા સામાન્ય સલાઈનને તમારા કેથેટરમાં નાખો. તમારા કેથેટરને ઝડપથી ફૂલશ કરવાથી તેમાં ભરાઈ શકે તેવી કોઈપણ વસ્તુને સાફ કરવામાં મદદ મળશે. પ્લનજરને ક્યારેય પાછળ તરફ ખેંચશો નહીં. હંમેશા તેને આગળ તરફ ધકેલો.
  - જો તમારી નિવેશિકાને ફૂલશ કરતી વખતે નીચેનામાંથી કોઈ પણ થાય, તો વધુ ક્ષારને દાખલ કરશો નહીં. પ્લનજરને ઘક્કો મારવાનું બંધ કરો અને જો તમે નીચે મુજબ થાય તો તમારા આઇઆર ડોક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો:
    - પીડા અનુભવો.
    - ક્ષારને અંદર ધકેલવામાં તકલીફ પડે.
    - તમારી નિવેશિકાની આસપાસ પરવાહી લીક થતું જુઓ.
8. જ્યારે સિરિજ ખાલી થઈ જાય, ત્યારે તેને સોય વગરના કનેક્ટરને પકડી રાખી ઘડિયાળના કાંટાની વિરુદ્ધ દિશામાં (ડાબે) ફેરવો. સિરિજને કાઢો અને તેને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
9. સ્ટોપકોકને પાછળની તરફ ફેરવો, જેથી નળ સોયવિહીન જોડાણ તરફ આવે (આકૃતિ 5 જુઓ). તમને કદાચ બેગમાં પરવાહી વહેતું દેખાશે.

## તમારી નિકાલ બેગને કેવી રીતે ખાલી કરવી

તમારી ડરેનેજ બેગ કેવી રીતે ખાલી કરવી તે માટે અહીં એક વિડિયો બતાવ્યો છે.



Please visit [www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-empty-your-biliary-abscess-drainage-bag](http://www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-empty-your-biliary-abscess-drainage-bag) to watch this video.

તમારે દરરોજ ઓછામાં ઓછા 2 વખત તમારા ડરેનેજને ખાલી કરવું અને માપવું આવશ્યક છે. જો જરૂર પડે તો તમે તેને ખાલી કરી શકો છો અને વધુ વખત માપી શકો છો.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
  - તમને હોસ્પિટલમાં મળેલ માપન પાતર. જો તમારા માપવાના પાતરમાં કવર હોય તો તેને ઉતારી લો.

- બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝ.
  - સુકો ગેઝ અથવા 1 આલ્કોહોલ વાઇપ.
  - નિકાલ લોગ અને પેન.
  - કચરાપેટી.
2. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂર્ણપણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
- જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકન્ડ સુધી ધસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
  - જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ધસો.
3. નોન-સ્ટ્રાઇલ ગ્લોવ્ઝ પહેરી લો.
4. નિકાલ બેગને 1 હાથથી પકડી રાખો. બેગને ફ્લિપ કરો જેથી ઢાંકણ ઉપરની તરફ રહે. બેગને ખોલવા માટે ઢાંકણને ઘડિયાળની વિરુદ્ધ દિશામાં (ડાબી બાજુએ) વાળવા માટે તમારા બીજા હાથનો ઉપયોગ કરો.
5. બેગને કાળજીપૂર્વક પાછી નીચેની તરફ પલટાવો અને પરવાહીને માપણીના પાતરમાં ખાલી થવા દો. ઢાંકણું કન્ટેનરની બાજુઓને અડે નહીં તેનું ધ્યાન રાખજો.
6. જ્યારે બેગ ખાલી થઈ જાય, ત્યારે બેગને બેક પાછી ઉપર ફેરવો. ઢાંકણને બંધ કરવા માટે તેને ઘડિયાળના કાંટાની દિશામાં (જમણી બાજુએ) ફેરવો.
7. જો કોઈ નિકાલ ઢાંકણમાં આવી જાય, તો તેને સાફ કરવાની ખાતરી કરો. તમે સૂકા ગેઝથી અથવા આલ્કોહોલ વાઇપથી ઢાંકણને સાફ કરી શકો છો. ગેઝ અથવા વાઇપને કચરાના ડબ્બામાં ફેંકી દો.
8. પાતરમાં રહેલા પરવાહીની માતરને માપો. ત્યારબાદ પરવાહીને ટોયલેટમાં ફ્લશ કરો.
9. માપન પાતરને સાબુ અને પાણીથી સાફ કરો. તેને હવામાં સૂકવવા દો.
10. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના સ્ટેપ 2ને અનુસરો.
11. તમારા નિકાલ લોગમાં માપન પાતરમાં નિકાલની માતર લખો. **તમને આ સંસાધનના પિરન્ટ સંસ્કરણમાં લોગ મળી શકે છે.** તમારા ક્ષારના ફ્લશની દૈનિક કુલ માતર (3 mL, 5 mL, or 10 mL) માંથી બાદ (ઓછું) કરવાનું સુનિશ્ચિત કરો.

## તમારા યુરેસિલ® ડરેસિંગને કેવી રીતે બદલવું

યુરેસિલ ડરેસિંગ સિસ્ટમ તમારી નિવેશિકાને તમારી પિત્ત નળીઓમાંથી બહાર નીકળતું અટકાવવામાં મદદ કરે છે.

ડિસ્ક તમારી નિવેશિકામાં જોડાયેલ છે. આ ડરેસીંગ ડિસ્કને ઢાંકે છે જે કેથેટરને એની જગ્યાએ રાખે છે.

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારા યુરેસિલ ડરેસિંગ બદલવાની જરૂર પડશે. જો ડરેસિંગ ભીનું, ગંદું, ઢીલું હોય અથવા તમારી ત્વચાથી દૂર જઈ રહ્યું હોય તો તેને બદલી નાંખો.

તમારા યુરેસિલ ડરેસિંગને કેવી રીતે બદલવું તેનો અહીં એક વીડિયો છે.

\



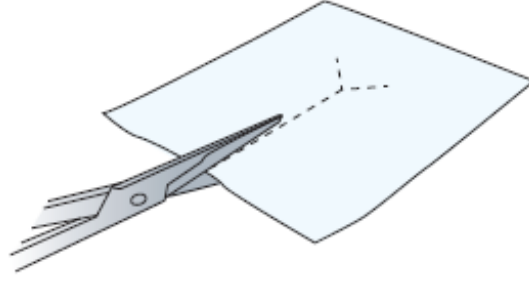
Please visit [www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing](http://www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-your-uresil-dressing) to watch this video.

તેમ છતાં તમારે તમારા ડરેસિંગને બદલવામાં મદદ કરવા માટે કોઈની જરૂર પડી શકે છે, તેમ છતાં તમે તમારી જાતે જ પુરવઠો એકત્રિત કરી શકો છો.

1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:

- 1 યુરેસિલ એડહેસિવ ડરેસીંગ
- 3M™ નો સિટિંગ બેરિયર ફિલ્મ
- એડહેસિવ દુર કરનાર વાઇપ્સ
- આલ્કોહોલ વાઇપ્સ
- બારીક કપડું
- માઇલ્ડ સાબુ અને એક કપ પાણી
- બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝની 2 જોડી
- 1 (2 ઇંચ x 2 ઇંચ) ટેલ્ફા™
- કાતર
- જો તમે કેથગિરપ બદલી રહ્યા હોવ તો કેથગિરપ ચેન્જિંગ કિટ
- કચરાપેટી

2. આલ્કોહોલ વાઇપથી તમારી કાતર સાફ કરો. જો તમારી ટેલ્ફા 2 ઇંચ બાય 2 ઇંચથી મોટી હોય, તો તમારે તેને તે કદમાં કાપવી જ જોઈએ. ત્યારબાદ, તે ટુકડામાંથી એક ચીરો કાપો (આકૃતિ 6 જુઓ) અને તેને બાજુ પર ગોઠવો.

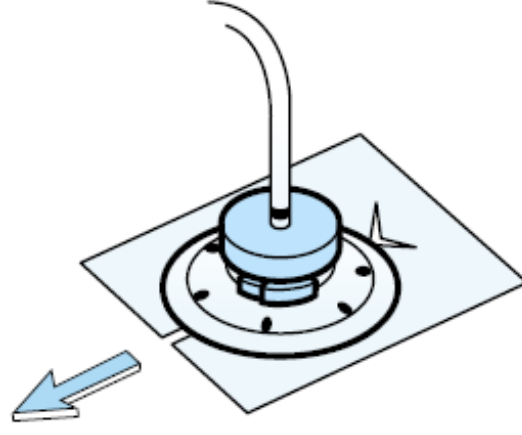


આકૃતિ 6. ટેલૂકામાં એક કાપો પાડો

3. આરામદાયક સ્થિતિમાં બેસો અથવા સૂઈ જાઓ. આ સમયે, તમારે તમારી મદદ માટે કોઈની જરૂર પડી શકે છે. ડરેસિંગ બદલનાર વ્યક્તિને નીચેની સૂચનાઓનું પાલન કરવા કહો.
4. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂર્ણપણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
  - જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકન્ડ સુધી ઘસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
  - જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ઘસો.
5. બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝની જોડી પર મૂકો.
6. નિકાલ બેગને તેની જગ્યાએ જકડી રાખતી સેફ્ટી પિન અથવા વેલક્રો પટ્ટાને દૂર કરો. ખાતરી કરો કે નિકાલ બેગ એવી જગ્યાએ સ્થિત છે જ્યાંથી તે પડી ન શકે. તે પછી, કેથગિરપ પરના પટ્ટાઓમાંથી નિવેશિકાને મુક્ત કરો.
  - જો તમે કેથગિરપ બદલી રહ્યા હોવ, તો કેથગિરપની ધાર ફરતે એડહેસિવ રિમૂવરને સાફ કરો. આ ત્વચા પરથી દૂર કરે છે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઇપ અને જૂની કેટગિરપને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
7. નિવેશિકા પર દબાણ ન આવે તે માટે 1 આંગળીની મદદથી સિલિકોન ડિસ્કને તેની જગ્યાએ પકડી રાખો. યુરેસિલ ડરેસિંગમાં સ્લિટ્સ શોધો. આ સ્થળેથી, હળવેથી ડિસ્કને પકડો અને ત્વચામાંથી ચીકણા પદાર્થને હળવેથી દૂર કરો.
 

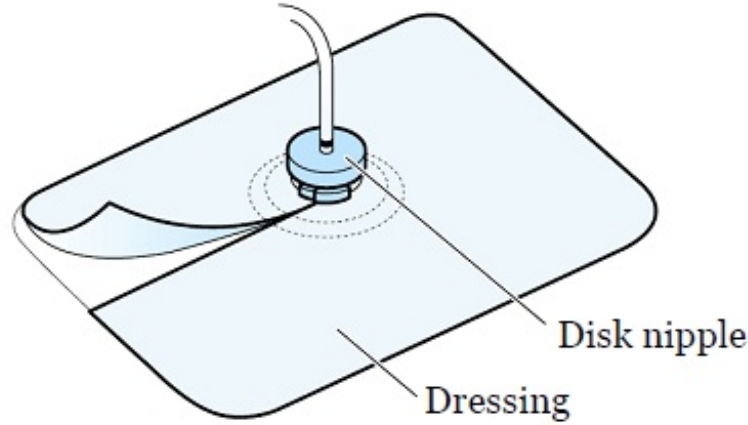
જો કેથેટરની આસપાસની ત્વચા સંવેદનશીલ હોય, તો ડરેસિંગની કિનારીની આસપાસ એડહેસિવ રીમૂવર વડે સાફ કરો. જ્યારે તમે ડરેસિંગને દૂર કરી રહ્યાં હોવ ત્યારે આ અગવડતા ઘટાડવામાં મદદ કરશે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઇપ અને જૂના યુરેસિલ ડરેસિંગને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
8. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા 4ને અનુસરો. જ્યારે તમારું કામ પતી જાય, ત્યારે બિનજંતુરહિત મોજાની નવી જોડી પહેરો.

9. એક ગેઝ પેડ લો અને તેમને સાબુ અને પાણીથી ભીજવો. સિલિકોન ડિસ્કની આસપાસ અને નીચેની ત્વચાને સાફ કરવા માટે ગેઝ પેડ્સનો ઉપયોગ કરો. આ જ ગેઝ પેડનો ઉપયોગ કરીને, ડિસ્કની ઉપરની અને નીચેની બાજુઓને જ સાફ કરો. જ્યારે બીજી બાજુ સાફ કરી રહ્યા હોય ત્યારે ડિસ્કની 1 બાજુને હંમેશા મજબૂતીથી પકડી રાખો.
10. નવા ગેઝ પેડથી ત્વચા અને સિલિકોન ડિસ્કને શુષ્ક કરો.
11. કોઈપણ બાકી રહેલા સાબુને દૂર કરવા માટે આલ્કોહોલ વાઇપથી સિલિકોન ડિસ્કની ટોચને સાફ કરો. આલ્કોહોલ વાઇપથી ત્વચાને સાફ કરશો નહીં. આનાથી ત્વચા શુષ્ક અને બળતરા થઈ શકે છે.
12. ડિસ્ક નિપ્પલ તરફ જુઓ. કાળી શાહીનું નિશાન ડિસ્ક નિપ્પલની બરાબર ઉપર હોવી જોઈએ (આકૃતિ 4 જુઓ). જો તે ખસી ગયું હોય, તો ડરેસિંગ બદલવાનું પૂરું કરો અને પછી તમારા આઈઆર ડોક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો.
13. સિલિકોન ડિસ્કની નીચે નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળને ચકાસો. આ તે વિસ્તાર છે જ્યાં નિવેશિકા શરીરમાં જાય છે. જ્યારે બીજા ભાગને ડિસ્કના તળિયે જોવા માટે ઉપર તરફ નમાવી રહ્યા હોય ત્યારે ડિસ્કની 1 બાજુને હંમેશા મજબૂતીથી પકડી રાખો. જો તમને આમાંની કોઈ પણ વસ્તુ દેખાય, તો ડરેસિંગ બદલવાનું પૂરું કરો અને પછી તમારા આઈઆર ડોક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો:
  - લાલાશ.
  - સોજો.
  - નિકાલ સિસ્ટમ કે જેમાંથી દુગર્ધ આવે છે.
  - પરવાહી લીકેજ.
  - નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળની આસપાસ નવી પેશીઓની વૃદ્ધિ. આ હાનિરહિત છે, પરંતુ જો તે પીડાદાયક હોય તો તમારા આઈઆર ડોક્ટર દ્વારા તેને દૂર કરી શકાય છે.
14. સિલિકોન ડિસ્કની આસપાસની અને નીચેની ત્વચા પર 3M™ નો સિટિંગ બેરિયર ફિલ્મ મૂકો. ડિસ્કની ટોચ પર જ્યાં તમે ડરેસિંગ મૂકશો ત્યાં થોડું વધારે મૂકો. આ ત્વચાને સુરક્ષા આપે છે અને એડહેસિવને સારી રીતે ચોટવામાં મદદ કરે છે. ખાતરી કરો કે જ્યારે તમે ડિસ્કની નીચે બેરિયર ફિલ્મ દાખલ કરો ત્યારે તમે ડિસ્કને 1 હાથની જગ્યાએ પકડી રાખો છો.
15. તમે પહેલેથી જ કાપી નાખ્યું છે તે ટેલ્કા લો. તેને સિલિકોન ડિસ્કની નીચે નિવેશિકાની આસપાસ સરકાવો (આકૃતિ 7 જુઓ). ટેલકામાં ચીરો વ્યક્તિના પગ તરફ નીચેની તરફ હોવો જોઈએ. ટેલકા ડિસ્ક નીચે ભીનાશ જમા થતી અટકાવશે.



આકૃતિ 7. કેથેટરની આસપાસ ડિસ્કની નીચે ટેલ્ફાને સરકાવવું

16. યુરેસિલ ડરેસિંગને ઉપર ઉઠાવો. કાપો ખૂલ્લો કરો અને તેને કેથેટરની આસપાસ મૂકો (જુઓ આકૃતિ 8). ટેલ્ફાના કાપાને આ કાપા સાથે એક લીટીમાં રાખો. એ સુનિશ્ચિત કરો કે ડરેસિંગ તળિયે એડહેસિવ (ચીકણું) હોય, જે ટોચ પર ચમકદાર હોય. ડિસ્કના નિપ્પલની નીચે પરંતુ ડિસ્કના ચપટા ભાગ પર ડરેસિંગ મૂકો. ડરેસિંગમાં ચીરો વ્યક્તિના પગ તરફ નીચેની તરફ હોવો જોઈએ.

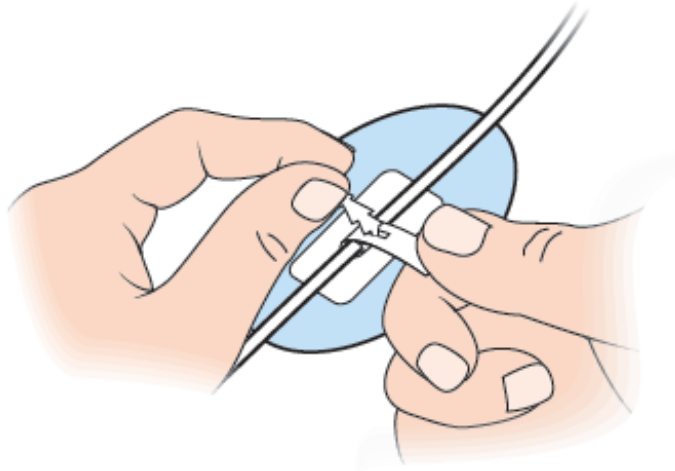


આકૃતિ 8. યુરેસિલ ડરેસિંગ

17. યુરેસિલ ડરેસિંગમાં બેકિંગ પેપરના 3 ટુકડાઓ હોય છે. બેકિંગ પેપરને દૂર કરવા માટે સૌથી મોટા ટુકડાના ખૂણાથી શરૂ કરો. જ્યારે તમે ત્વચા પર એડહેસિવ લગાવો છો ત્યારે બેકિંગ પેપરને ધીમે ધીમે દૂર કરો. તેને ચીકણું કરો જેથી તે ત્વચા પર ચોટી જાય. પરેકિટ્સ કરતા જશો એમ આ સહેલું થતું જશે. જો ડરેસિંગ યોગ્ય રીતે ચોટી રહ્યું ન હોય, તો ડરેસિંગ અને ટેલ્ફાને ઉતારી લો. સ્ટેપ 15થી ફરી શરૂ કરો.
18. બેકિંગ પેપરના અન્ય 2 ટુકડા દૂર કરો, એક જ સમયે 1 જ . ત્વચા પર એડહેસિવને દબાવો અને તેને મુલાયમ કરો જેથી તે ત્વચાને ચોટી રહે. ડરેસિંગને વધુ સુરક્ષિત બનાવવા માટે ડરેસિંગના કાપાની કિનારોને એકબીજા પર રાખો.
19. જો તમે પણ નિકાલ બેગ અથવા કેટગિરૂપ બદલતા હોવ, તો નીચે આપેલા “સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને

કેવી રીતે બદલવી” વિભાગમાં આપવામાં આવેલી સૂચનાઓને અનુસરો. જો તમે અત્યારે ડરેસિંગ બદલી રહ્યા હોવ, તો વેલકરો પટ્ટા અથવા સેફ્ટી પિન વડે નિકાલ બેગને સુરક્ષિત કરો. પછી, નિવેશિકાને કેથગિરૂપ સાથે ફરીથી જોડો. આમ કરવા માટે:

- નિવેશિકાને ઉપકરણના પટ્ટાઓ પર મૂકો, જેથી તે કેથગિરૂપની મધ્યમાં રહે.
- કેથગિરૂપ પર 2 પટ્ટા છે: 1 છિદ્ર સાથે અને 1 સાથે દાંતાવાળી ધાર સાથે. કાણાંવાળા પટ્ટામાં બે ખૂલ્લા ભાગો હોય છે. બીજા પટ્ટાના નીચલા દ્વારમાં દાંતાવાળી કિનારીઓ સાથેનો પટ્ટો દાખલ કરો.
- કેથગિરૂપમાં નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવા માટે ખેંચો (આકૃતિ 9 જુઓ). ખૂબ યુસ્તપણે ખેંચશો નહીં.



આકૃતિ 9. કેથેટરને CathGrip માં સુરક્ષિત કરવું

- ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેંચાણ અથવા તણાવ નથી. નિવેશિકામાં સહેજ વળાંક (વક્ર) હોવો જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા યુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથગિરૂપમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.
20. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા 4ને અનુસરો.
21. યુરેસિલ ડરેસિંગ પર આજની તારીખ લખવા માટે માક્રનો ઉપયોગ કરો. તમે છેલ્લે ક્યારે ડરેસિંગ બદલ્યું હતું તે આ તમને યાદ કરવામાં મદદ કરશે. તે તમને તે જાણવામાં પણ મદદ કરશે કે તમારે તેને ફરીથી ક્યારે બદલવાની જરૂર છે.

## સ્ટોપકોક અને નિકાલ ઉપકરણને કેવી રીતે બદલવું

તમારે અઠવાડિયામાં એકવાર તમારા સ્ટોપકોક અને ડરેનેજ સિસ્ટમ બદલવાની જરૂર પડશે.

તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા પર સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમ કેવી રીતે બદલવી તે માટે અહીં એક વીડિયો છે.

સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને તમારી નિકાલ નિવેશિકા પર યુરેસિલ ડિસ્કથી બદલવા માટે સમાન સૂચનાઓને અનુસરો.



Please visit [www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter](http://www.mskcc.org/gu/cancer-care/patient-education/video/how-change-stopcock-and-draining-system-your-biliary-abscess-catheter) to watch this video.

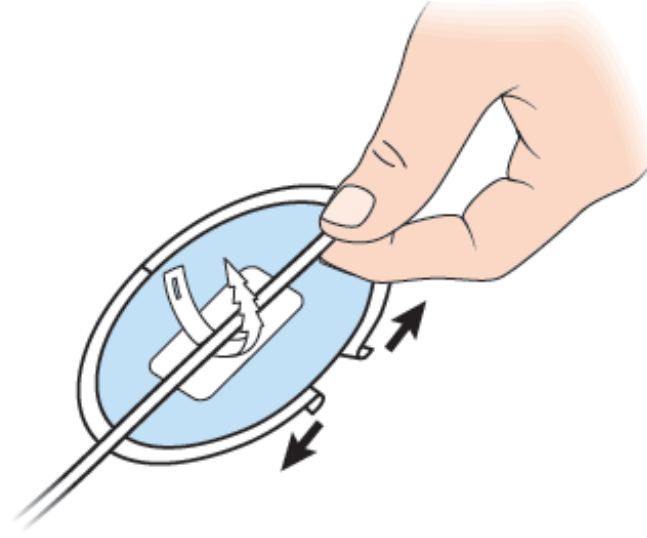
1. તમારી વસ્તુને સ્વચ્છ, સપાટ સપાટી પર ગોઠવો. તમને જરૂર પડશે:
  - નોન-સ્ટરાઇલ ગ્લોવ્ઝ
  - 1 સોયરહિત કનેક્ટર
  - 1 સ્ટરાઇલ 3-માગીર્ય સ્ટોપકોક
  - 1 ડ્રેઇનેજ બેગ
  - સેફ્ટી પિન અથવા વેલક્રો પટ્ટા
  - બારીક કપડું
  - એડહેસિવ રીમૂવર વાઇપ
  - જો તમે કેથગિરપ બદલી રહ્યા હોવ તો કેથગિરપ ચેન્જિંગ કિટ
  - કચરાપેટી
2. નિકાલ બેગ ખાલી કરો અને તમારા નિકાલ લોગમાં નિકાલની માત્રા લખો. **તમને આ સંસાધનના પિરન્ટ સંસ્કરણમાં લોગ મળી શકે છે.** ઉપરના “તમારી નિકાલ બેગને કેવી રીતે ખાલી કરવી” વિભાગમાં આપેલા સૂચનોનું પાલન કરો.
3. તમારા હાથને સાબુ અને પાણીથી સંપૂર્ણપણે ધોઈ લો અથવા આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરો.
  - જો તમે સાબુ અને પાણીથી હાથ ધોઈ રહ્યા છો, તો તમારા હાથને ગરમ પાણીથી ભીના કરો અને સાબુ લગાવો. તમારા હાથને 20 સેકન્ડ સુધી ધસો, પછી ધોઈ નાખો. તમારા હાથને કાગળના ટુવાલથી લુંછી નાખો. નળને બંધ કરવા માટે તે જ ટુવાલનો ઉપયોગ કરો.
  - જો તમે આલ્કોહોલ-આધારિત હેન્ડ સેનિટાઇઝરનો ઉપયોગ કરી રહ્યાં છો, તો ખાતરી કરો કે તમારા હાથના તમામ ભાગોને તેનાથી ઢંકાયેલ છે. તમારા હાથ સૂકાય ત્યાં સુધી ધસો.
4. સોય વગરના કનેક્ટર, 3-વે સ્ટોપકોક અને નિકાલ બેગ વડે પેકેજને ખોલો. નિકાલ બેગ સાથેનું પેકેજ બાજુ પર

મૂકો.

5. પેકેજ ખોલ્યા બાદ, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના સ્ટેપ 3ને અનુસરો.
6. સોય વગરના કનેક્ટરના પાયામાંથી રક્ષણાત્મક કવરને દૂર કરો અને તેને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. સ્ટોપકોકના સેન્ટર પોર્ટ સાથે સોય વગરના કનેક્ટરને જાડો (આકૃતિ 5 જુઓ). સ્ટોપકોકને નીચે મૂકો.
7. તેના પેકેજમાંથી નિકાલ બેગને બહાર કાઢો. નિકાલ બેગમાંથી ટ્યુબિંગને ફેરવીને સ્ટોપકોક સાથે જાડો. તેને બંધ કરવા માટે ઢાંકણને ઘડિયાળના કાંટાની દિશામાં (જમણી બાજુએ) ફેરવો. આ ઢાંકણને નિકાલ પોર્ટ કહેવામાં આવે છે. નિકાલ પોર્ટ બંધ કરવાથી લીકેજ થતું અટકે છે.
8. એસેમ્બલ કરેલ ડરેઇનેજ બેગને તેના પેકેજમાં રાખો. જ્યાં સુધી તમે તેને નિવેશિકાથી જોડવા માટે તૈયાર ન થાઓ ત્યાં સુધી આ તેને સાફ રાખશે.
9. તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલાં 3ને અનુસરો. તે પછી, બિનજંતુરહિત ગ્લોવ્ઝ પહેરો.
10. નિકાલ બેગને તેની જગ્યાએ જકડી રાખતી સેફ્ટી પિન અથવા વેલક્રો પટ્ટાને દૂર કરો. ખાતરી કરો કે નિકાલ બેગ એવી જગ્યાએ સ્થિત છે જ્યાંથી તે પડી ન શકે. ખાતરી કરો કે નવી નિકાલ બેગ તમારી પહોંચની અંદર છે. તે પછી, કેથગિરપ પરના પટ્ટાઓમાંથી નિવેશિકાને મુક્ત કરો.
  - જો તમે કેથગિરપ બદલી રહ્યા હોવ, તો કેથગિરપની ધાર ફરતે એડહેસિવ રિમૂવરને સાફ કરો. આ ત્વચા પરથી દૂર કરે છે. એડહેસિવ રિમૂવર વાઇપ અને જૂની કેટગિરપને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
11. ગેઝ પેડ લો અને તેને સોય વગરના કનેક્ટરની નીચે મૂકો. જ્યારે ગેઝને પકડો, ત્યારે નિવેશિકામાંથી જૂની સ્ટોપકોક અને નિકાલ સિસ્ટમને દૂર કરો. તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો.
12. નવા સ્ટોપકોક અને ડરેઇનેજ સિસ્ટમને જલ્દીથી જોડી દો. સ્ટોપકોકનો “બંધ” નળ સોય વિનાના કનેક્ટર તરફ છે તે સુનિશ્ચિત કરો (આકૃતિ 5 જુઓ).
13. જો તમે કેટગિરપને બદલી રહ્યા હોવ, તો નવી કેટગિરપ મૂકવા માટે જગ્યા પસંદ કરો. કેથગિરપ અને નિકાલ બેગ ટ્યુબિંગ નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થળ કરતા નીચે સ્થિત હોવી જોઈએ. આનાથી તેને કાઢવામાં મદદ મળશે. ખાતરી કરો કે જ્યારે તમે ઉભા હો કે પડી રહ્યા હો ત્યારે એ બંને નીચે રહે છે. જ્યારે નિવેશિકા જોડવામાં આવે છે, ત્યારે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ હોવું જોઈએ નહીં. નિવેશિકામાં સહેજ વળાંક (વકર) હોવો જોઈએ.
14. કેથગિરપ જ્યાં મૂકવામાં આવશે તે સ્થળ તપાસો. ખાતરી કરો કે તમે વિસ્તાર પસંદ કરો છો કે જે લાલ અથવા બળતરાવાળો નથી. કાતર અથવા વાળના ટરીમરથી સ્થળ પરના લાંબા વાળને કાપી નાખો. રેઝરનો ઉપયોગ કરવાનું ટાળો, જે તમારી ત્વચાને કાપી શકે છે અને તેમાંથી લોહી નીકળી શકે છે.
15. કેથગિરપ પેકેજને ખોલો.
16. કેટગિરપ ચેન્જિંગ કિટથી આલ્કોહોલ વાઇપથી સ્થળને સાફ કરો. આ તમારી ત્વચામાંથી લોશન અથવા સાબુ જેવા તેલ અને ઉત્પાદનોને દૂર કરે છે. આગળના પગલા પર આગળ વધતા પહેલાં આલ્કોહોલને સંપૂર્ણપણે

સૂકાવા દો.

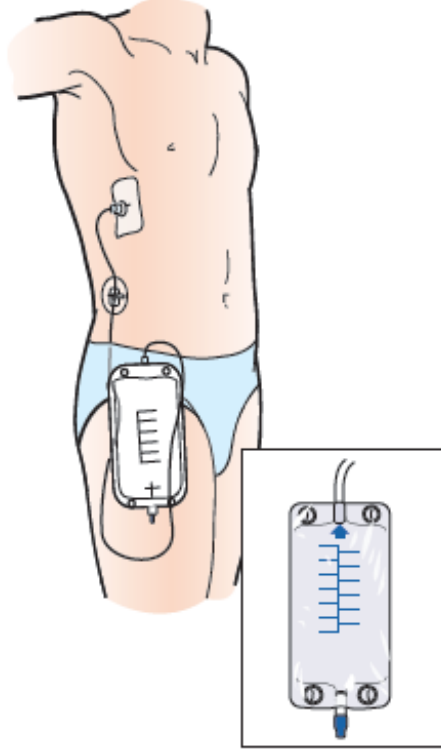
17. કેથગિરપ ચેન્નિજંગ કિટથી સ્ક્રિન પરેપ વડે સ્થળને સાફ કરો. આ તમારી ત્વચાને સુરક્ષિત કરે છે અને કેથગિરપને તમારી ત્વચા સાથે ચોટી રહેવામાં મદદ કરે છે. આગલા પગલા પર આગળ વધતા પહેલાં ત્વચાને સંપૂર્ણપણે સુકાવા દો.
18. કેથગરૂપમાં બેકિંગ પેપરના 2 ટુકડાઓ છે. તમે બેકિંગ પેપરના દરેક ટુકડાને 1 પછી એક દૂર કરશો. મધ્યમાંથી શરૂ કરો અને કાગળને ધીમે-ધીમે કેગિરપની 1 બાજુએથી દુર કરો (આકૃતિ 10 જુઓ). જ્યારે તમે કાગળને દુર કરો છો, ત્યારે તમારી ત્વચા પર એડહેસિવ દબાવો. તેને નીચે કરો જેથી તે તમારી ત્વચાને ચોટી રહે. બીજીએ બાજુએ એ પરકિર્યા ફરીથી કરો.



આકૃતિ 10. કેથગિરપનું બેકિંગ પેપર દૂર કરી રહ્યા છીએ

19. કેથગિરપને તમારી ત્વચા પર 5 સેકન્ડ માટે હળવેથી દબાવો. આ તેને તમારી ત્વચા પર ચોટાડી દેશે.
20. નિવેશિકાને કેથગિરપ સાથે ફરીથી જોડો. આમ કરવા માટે:
  - નિવેશિકાને ઉપકરણના પટ્ટાઓ પર મૂકો, જેથી તે કેથગિરપની મધ્યમાં રહે.
  - કેથગિરપ પર 2 પટ્ટા છે: 1 છિદ્ર સાથે અને 1 સાથે દાંતાવાળી ધાર સાથે. કાણાંવાળા પટ્ટામાં બે ખૂલ્લા ભાગો હોય છે. બીજા પટ્ટાના નીચલા દ્વારમાં દાંતાવાળી કિનારીઓ સાથેનો પટ્ટો દાખલ કરો.
  - કેથગિરપમાં નિવેશિકાને સુરક્ષિત કરવા માટે ખેંચો (આકૃતિ 9 જુઓ). ખૂબ યુસ્તપણે ખેંચશો નહીં.
  - ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ નથી. કેથેટર એકદમ હળવી ઝૂકેલ હોવી જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા યુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથેગિરપમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.
21. નિકાલ બેગને વેલકરૂ પટ્ટાથી અથવા સેફ્ટી પિન વડે સુરક્ષિત કરો. જો તમે સેફ્ટી પિનનો ઉપયોગ કરી રહ્યા

છો, તો બેગને તમારા કપડાંના કમરપટ્ટા સાથે જોડો. જો તમે વેલક્રો પટ્ટાનો ઉપયોગ કરી રહ્યા હોવ, તો બેગને તમારા પગ સાથે જોડો. બેગને નિવેશિકાના સૂતરની નીચે મૂકો. આને કારણે નિવેશિકા ગુરુત્વાકર્ષણ દ્વારા બહાર નીકળી જાય છે, જે નિકાલને નીચેની તરફ ખેંચે છે (આકૃતિ 11 જુઓ).



આકૃતિ 11. કેથેટરની નીચે ડરેઇનેજ બેગ

22. નવી નળીમાં પરવાહી વહી રહ્યું છે કે નહીં તે જોવા માટે ચકાસો.
23. તમારા ગ્લોવ્સ ઉતારો અને તેમને કચરાપેટીમાં ફેંકી દો. પછી, તમારા હાથને ફરીથી સાફ કરવા માટે ઉપરના પગલા ૩ને અનુસરો.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા સાથે કેવી રીતે સ્નાન કરવું

તમે સ્નાન લઈ શકો છો. જ્યારે તમે તમારા કેથેટર સાથે હોવ ત્યારે સ્નાન ન કરો.

તમે સ્નાન કરો તે પહેલાં, તમારી નિકાલ બેગને પકડેલા બેલ્ટ અથવા ઇલાસ્ટિક બેન્ડને દૂર કરો. નિકાલ બેગ ખાલી કરો. તે પછી, નિકાલ બેગને નિવેશિકાની નજીક તમારા શરીર પર ચોટાડો. જો તમે ઇચ્છો, તો તમે બેગને તમારી કમર અથવા પિંડી સાથે જોડવા માટે વેલક્રો પટ્ટાનો ઉપયોગ કરી શકો છો.

તમારા કેથેટર ઉપરના ડરેસિંગને ક્યારેય ભીનું ન કરો. સ્નાન કરતા પહેલા, તમારા ડરેસિંગને AquaGuard® જેવા એક વખત ઉપયોગ કરી શકાય તેવા વોટરપ્રૂફ કવરથી ઢાંકી દો. તમે વોટરપ્રૂફ કવર ઓનલાઇન ખરીદી શકો છો. જો તમારી પાસે વોટરપ્રૂફ કવર ન હોય તો તેને સૂકવવા માટે તમારા ડરેસિંગની ઉપર ટેપ પ્લાસ્ટિક રેપ અથવા ગેલન સાઇઝની બેગ મૂકો.

વોટરપૂરૂફ કવર પર મૂકવા માટે:

1. ઉપરથી અને બાજુની પટ્ટીઓને દુર કરો.
2. ટોચની ધારને તમારા ડરેસિંગની ઉપર મૂકો. વોટરપૂરૂફ કવરની ટેપને તમારા ડરેસિંગને સ્પર્શવા દેશો નહીં. જ્યારે તમે સ્નાન કર્યાર પછી વોટરપૂરૂફ કવર ઉતારો છો, ત્યારે તે તમારા ડરેસિંગને ઉપર લઈ શકો છો. તમારા ડરેસિંગ પર કવરને લીસું બનાવો.
3. નીચેનીની પટ્ટીને દુર કરો. વોટરપૂરૂફ કવરની નીચેની ધાર તમારા ડરેસિંગની નીચે હોય તે સુનિશ્ચિત કરો. તમારી નિવેશિકાને વોટરપૂરૂફ કવરમાં મૂકો જેથી તે સંપૂર્ણપણે ઢંકાઈ જાય.
4. વોટરપૂરૂફ કવરની તળિયાની ધારને નીચેની તરફ લીસી કરો.

જ્યારે તમે સ્નાન કરો છો, ત્યારે તમારા ડરેસિંગને સૂકું રાખો. હેન્ડહેલ્ડ શાવરહેડનો ઉપયોગ કરવાથી પાણીને ડરેસિંગથી દૂર રાખવામાં મદદ મળી શકે છે.

15 મિનિટથી વધુ સમય સુધી સ્નાન કરશો નહીં. હુંકાળા પાણીનો ઉપયોગ કરો, પણ ગરમ પાણીનો નહીં. આ વોટરપૂરૂફ કવરને બહાર આવતા અટકાવવામાં મદદ કરશે.

તમારા સ્નાન પછી, તરત જ વોટરપૂરૂફ કવરને કાઢી નાખો. ખાતરી કરો કે તમારું ડરેસિંગ સ્વચ્છ અને કોરું છે. જો તે ગંદુ કે ભીનું હોય તો તેને બદલી નાખો. ભીનું ડરેસિંગ એ ત્વચાની સમસ્યાઓ માટેનું સામાન્ય કારણ છે.

## જ્યારે તમારી પાસે પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા હોય ત્યારની પરવૃત્તિઓ

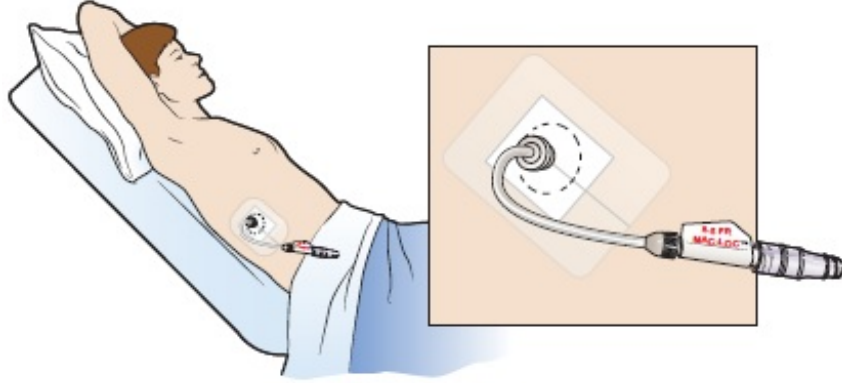
- તમે કામ પર જઈ શકો છો અને તમારા કેથેટર લગાવેલ હોય એ સ્થિતિમાં કસરત કરી શકો છો. એવી હિલચાલ ટાળો જેમાં એક બાજુથી બીજી બાજુ ખેંચવાનો સમાવેશ થાય છે. એવી પરવૃત્તિઓ ટાળો જ્યાં તમારે ઝૂકવું પડે. આ રીતે આગળ વધવાથી તમારી નિવેશિકાને વિસ્થાપિત (ખસી) શકે છે.
- તમારી નિવેશિકા પાણીમાં ડૂબેલી (પાણીની અંદર) ન હોવી જોઈએ. તરવું નહીં, સ્નાન ન કરવું, ન તો ગરમ ટબનો ઉપયોગ કરવો. જો તમે વેકેશનનું આયોજન કર્યું હોય તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટર સાથે વાત કરો. જ્યારે તમે દૂર હોવ ત્યારે તેઓ તમને તમારી નિવેશિકા સંભાળની યોજના બનાવવામાં મદદ કરશે.
- તમારા શરીર પર કેટગિરપથી હંમેશાં ટ્યુબિંગને સુરક્ષિત કરો. ખાતરી કરો કે નિવેશિકા પર કોઈ ખેચાણ અથવા તણાવ નથી. કેથેટર એકદમ હળવી ઝૂકેલ હોવી જોઈએ. જો નિવેશિકાને ખેંચીને અથવા યુસ્તપણે ખેંચવામાં આવી રહ્યું હોય, તો કેથેગિરપમાં નિવેશિકાની સ્થિતિ બદલો.
- જ્યારે તમે કપડાં પહેરી રહ્યા હોવ, ત્યારે ખાતરી કરો કે તમે તમારી નિવેશિકાને ખેંચશો નહીં. પેન્ટીહોઝ અથવા બેલ્ટ જેવા કાપડ વડે ટ્યુબિંગને સંકોચાવા દેશો નહીં.
- સૂતી વખતે કેથેટર ઉપર શરીર આવી ન જાય એવો પર્યાસ કરો. આ તમારી નિવેશિકાને સંકોચાતા અટકાવશે.

# તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકામાં નિયમિત ફેરફાર

પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા મોટે ભાગે દર 8થી 12 અઠવાડિયે (2થી 3 મહિના) બદલવામાં આવે છે. તમારા આઈઆર ડૉક્ટર તમને વધુ કે ઓછી વખત આવવાનું કહી શકે છે. તમે તમારી રીતે કેથેટરને નિયમિત રીતે બદલવાની અપોઈન્ટમેન્ટ મેળવી શકો છો. એપોઈન્ટમેન્ટ લેવા માટે તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં સમય કરતાં ઓછામાં ઓછા 3 અઠવાડિયા વહેલા કોલ કરો.

## આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા માટે વિશેષ સૂચનાઓ

જો તમારી પાસે આંતરિક-બાહ્ય પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા હોય, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટર તમને કેપિંગ ટેસ્ટ કરાવવાની ઇચ્છા રાખી શકે છે. તેઓ પરીક્ષણ દરમિયાન તમારી નિવેશિકાને બંધ કરશે. તમારી નિવેશિકાને બંધ કરવાથી તમારા પિત્તને તમારા શરીરમાં નિવેશિકા મારફતે ખસેડવામાં મદદ મળે છે. જો તમે ટ્રાયલ પાસ કરો છો, તો તમારે હવે ડરેનેજ બેગની જરૂર રહેશે નહીં (આકૃતિ 12 જુઓ).



આકૃતિ 12. કેપ ચઢાવેલ બાહ્યરી ડરેનેજ કેથેટર

તમે ઘરે જાઓ તે પહેલાં તમારી નિવેશિકા હોસ્પિટલમાં બંધ થઈ શકે છે. મોટે ભાગે, થોડા દિવસો સુધી ઘરે રહ્યા પછી, તમારે તમારી નિવેશિકાને જાતે બંધ કરવું પડશે.

તમારી નિવેશિકાને કેવી રીતે બંધ કરવું તે અંગેની સૂચનાઓ માટે [How to Cap Your Biliary Drainage Catheter \(www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-cap-your-biliary-drainage-catheter\)](http://www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/how-cap-your-biliary-drainage-catheter) વાંચો.

## તમારા આરોગ્યસંભાળ પરિવારને ક્યારે કોલ કરવો

જો તમારી પાસે નીચેનામાંથી કોઈ પણ હોય તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરને કોલ કરો:

- તમને 100.4 °F (38 °C) અથવા તેથી વધુ તાવ હોય છે.
- તમારી નિવેશિકામાંથી કોઈ નિકાલ નથી, અથવા નિકાલની માત્રા સામાન્ય કરતા ઘણી ઓછી છે.

- ડરેઇનેજમાં લોહી જેવું દેખાય.
- નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાન આસપાસ લિકેજ છે.
- તમે તમારી નિવેશિકાને ફૂલશ કરી શકતા નથી અથવા જ્યારે તે ફૂલશ થાય છે ત્યારે તે લીક થાય છે.
- કાળી શાહીના નિશાનનું સ્થાન બદલાઈ ગયું છે.
- જ્યારે 3-વે સ્ટોપકોક સીધી સ્થિતિમાં હોય ત્યારે તમારી નિવેશિકામાંથી કોઈ નિકાલ નથી.
- 3-વે સ્ટોપકોક તૂટી ગયો છે અથવા ખુલી ગયો છે.
- નળીમાં આંટી છે જેને તમે સીધી કરી શકતા નથી, જેના કારણે બ્લોકેજ થાય છે.
- તમને બ્લોકેજના લક્ષણો છે, જેમ કે તમારી નિવેશિકામાંથી પીડા અથવા લિકેજ.
- તમને નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાન પર દુખાવો, મૂઠ્ઠા અથવા સોજો છે.
- નિવેશિકા દાખલ કરવાના સ્થાનની આસપાસની ત્વચા લાલ, બળતરા અથવા તે સામાન્ય રીતે જે રીતે દેખાય છે તેનાથી અલગ દેખાય છે.
- ઉબકા (એવું લાગે છે કે તમને ઉલટી થશે).
- તમને નવો કમળો અથવા કમળો છે જે વધુ ખરાબ થઈ રહ્યો છે.
- તમને તમારી નિવેશિકા વિશે કોઈપણ પરશ્નો અથવા ચિંતાઓ છે.

## સંપર્કની માહિતી

જો તમને કોઈ પણ પરશ્નો અથવા ચિંતાઓ હોય, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો. તમે તેમને સોમવારથી શુક્રવાર સુધી સવારે 9 વાગ્યાથી સાંજે 5 વાગ્યા સુધી કોલ કરી શકો છો. સાંજે 5 વાગ્યા પછી, શનિ-રવિમાં કે રજાના દિવસે 212-639-2000 પર કોલ કરો. કોલ પર ઇન્ટરવેન્શનલ રેડિયોલોજી ફેલો માટે પૂછો.

## તમારી પિત્ત નિકાલ નિવેશિકા વસ્તુઓનો ઓડર્સ કેવી રીતે આપવો

જ્યારે તમે ઘરે જશો, ત્યારે તમારી સંભાળ ટીમ તમને 2 અઠવાડિયા સુધી ચાલે તેટલી વસ્તુ પુરવઠો આપશે. જ્યારે તમને વધુ વસ્તુની જરૂર હોય, ત્યારે તમે તમારી મુલાકાતી નસર્ સેવા દ્વારા તેમને ઓડર્સ આપી શકો છો. જો તમે તમારી મુલાકાતી નસર્ સેવા મારફતે વસ્તુ મંગાવી શકતા ન હો, તો તમારા આઈઆર ડૉક્ટરની ઓફિસમાં કોલ કરો. અહીં તમને જોઈતી વસ્તુઓની યાદી આપવામાં આવી છે:

વસ્તુ	પૂરી પાડેલ વસ્તુઓ
3-વે સ્ટોપકોક	1-1
એડહેસિવ રિમુવર	1 બોક્સ

આલ્કોહોલ વાઈપ્સ	1 બોક્સ
CathGrip	1-1
નિકાલ ડિસ્ચાજર્ કિટ (4-અઠવાડિયા માટે વસ્તુ)	1 કીટ
સોયરહિત કનેક્ટર	1-1
નોન-સ્ટ્રાઇલ ગ્લોવ્ઝ	1 બોક્સ
સાદું બારીક પાતળું કાપડ	1 પેકેજ
સ્કિન પરેપ	1 બોક્સ
ટેલ્કા	1-1
યુરેસિલ એડહેસિવ ડરેસીંગ	1 બોક્સ
યુરેસિલ ડરેઇનેજ બેગ	1-1

## પરીફિલ્ડ (પહેલાથી ભરેલ) સીરિજ

પરી-ફિલ્ડ નોમર્લ સલાઇન સીરિજ માટે પિરસિફ્શનની જરૂર પડશે. તમે IR ક્લિનિક પરથી પિરસિફ્શન મેળવી શકશો.

જો તમારી સ્થાનિક ફાર્મસીમાં સિરિજ ન હોય, તો તમે તેને મેમોરિયલ હોસ્પિટલની બહારની ફાર્મસીમાંથી મેળવી શકો છો. તે સોમવારથી શુક્રવાર સુધી, સવારે 9 થી સાંજે 5:45 વાગ્યા સુધી ખુલ્લું રહે છે. ફાર્મસી સુધી પહોંચવા માટે 646-888-0730 પર કોલ કરો.

એમએસકે પાસે અન્ય સ્થળોએ રિટેલ ફાર્મસીઓ પણ છે. તમારી નજીકની MSK રિટેલ ફાર્મસી શોધવા માટે *Retail & Specialty Pharmacy* ([www.mskcc.org/locations/planning-visit-travel-to-msk/retail-pharmacy](http://www.mskcc.org/locations/planning-visit-travel-to-msk/retail-pharmacy)) ની મુલાકાત લો.

## નિકાલ લોગ

તારીખ	સવારનું આઉટપુટ	બપોરનું આઉટપુટ	કુલ (ફૂલશનો જથ્થો બાદ કરો)	નોંધો




જો તમને કોઈ પરૂનો અથવા ચિંતાઓ હોય, તો તમારા આરોગ્ય સંભાળ પરૂતાનો સંપર્ક કરો. તમારી સંભાળ ટીમના સભ્ય સોમવારથી શુક્રવાર સુધી જવાબ આપશે ૯ વાગે સવારે થી ૫ વાગે સાંજે આ સમય સિવાય, તમે કોઈ સંદેશ છોડી શકો છો અથવા અન્ય MSK પરૂતા સાથે વાત કરી શકો છો. કોલ પર હંમેશા ડોક્ટર અથવા નર્સ હોય છે. જો તમને તમારા આરોગ્યસંભાળ પરૂતાનો સંપર્ક કેવી રીતે કરવો તે વિશે ખાતરી ન હોય, તો 212-639-2000 પર કોલ કરો.

વધુ રિસોર્સ માટે, અમારી વચુર્અલ લાઈબ્રેરી [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe)ની મુલાકાત કરો

About Your Biliary Drainage Catheter - Last updated on April 25, 2026  
તમામ અધિકાર અને માલિકી હક મેમોરિયલ સ્લોન કેટરિંગ કેન્સર સેન્ટર દ્વારા આરક્ષિત છે