



ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਤਾ ਦੀ ਸਿੱਖਿਆ

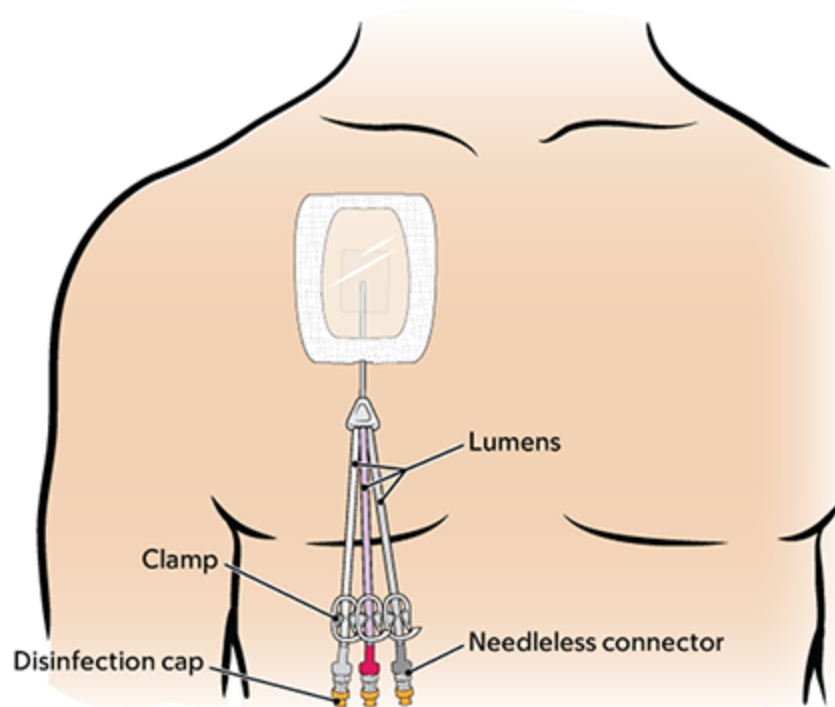
ਤੁਹਾਡੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਬਾਰੇ

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਘਰ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਆਮ ਹਦਾਇਤਾਂ ਵੀ ਹਨ। ਇੱਕ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਸੈਂਟਰਲ ਵੇਨਸ ਕੈਥੀਟਰ (CVC) ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਹੈ।

ਟਨਲ ਕੈਥੀਟਰਾਂ ਬਾਰੇ

ਇੱਕ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਇੱਕ ਲਚਕੀਲਾ ਕੈਥੀਟਰ (ਪਤਲੀ ਟਿਊਬ) ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਟਨਲ ਕੈਥੀਟਰਾਂ ਦੀਆਂ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀ ਕਿਸਮ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ।

ਸਾਰੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੇ ਨੇੜੇ ਇੱਕ ਵੱਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਟਨਲ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ (ਚਿੱਤਰ 1 ਦੇਖੋ)।



ਚਿੱਤਰ 1. ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ

ਕੈਥੀਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੇ ਬਾਹਰ 1, 2, ਜਾਂ 3 ਲੂਮੇਨ (ਛੋਟੀਆਂ ਟਿਊਬਾਂ) ਵਿੱਚ ਵੰਡਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਲੂਮੇਨ ਵਿੱਚ ਇਹ ਹੈ:

- ਇੱਕ ਕਲੈੱਪ।
- ਇੱਕ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ (ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਲੇਵ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।
- ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਕੀਟਾਨੂ-ਰਹਿਤ ਢੱਕਣ।

ਇੱਕ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲਗਵਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘੱਟ ਸੂਈਆਂ ਵਾਲੀਆਂ ਸਟਿਕਸ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਖੂਨ ਦੇ ਨਮੂਨੇ ਲੈਣਾ।
- ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇਣਾ।
- ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਕੈਂਸਰ ਇਲਾਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ CAR-T ਅਤੇ ਬੋਨ ਮੈਰੋ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਦੇਣਾ।
- ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ (IV) ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੋਸ਼ਣ ਦੇਣਾ।
- ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ।

ਇੱਕ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਹਫ਼ਤਿਆਂ, ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਸਾਲਾਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਹੋਰ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੀ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਸਨੂੰ ਹਟਾ ਦੇਵੇਗਾ।

ਆਪਣਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕਿਵੇਂ ਹੋਣਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਸਿਖਾਉਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ। ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ, ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ, ਜਾਂ ਦੇਸਤ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਿੱਖਣਾ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਨਾਲ ਆਮ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਕੰਮ, ਸਕੂਲ, ਜਿਨਸੀ ਗਤੀਵਿਧੀ, ਸ਼ਾਵਰ ਲੈਣਾ, ਅਤੇ ਹਲਕੀ ਕਸਰਤ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਸੰਪਰਕ ਖੇਡਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫੁੱਟਬਾਲ ਅਤੇ ਸੌਕਰ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ ਡੁਬੋਣ ਤੋਂ ਬਚੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੂਲ ਜਾਂ ਸਮੁੰਦਰ ਵਿੱਚ ਤੈਰਾਕੀ ਕਰਨਾ, ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਿਆ ਹੋਵੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਕੁਝ ਆਮ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰੀ ਖੁਰਾਕ (ਮਾਤਰਾ) ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੀਆਂ

ਹਨ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਨਾ ਬਦਲੋ।

ਇਸ ਭਾਗ ਸੂਚੀਆਂ ਵਿੱਚ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ, ਪਰ ਹੋਰ ਵੀ ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਓਵਰ-ਦੀ-ਕਾਊਂਟਰ ਦਵਾਈਆਂ, ਅਤੇ ਖੁਰਾਕ ਪੂਰਕਾਂ ਨੂੰ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਇੱਕ ਨੁਸਖੇ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਉਹ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਮਿਲੇ ਨੁਸਖੇ ਨਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਓਵਰ-ਦੀ-ਕਾਊਂਟਰ ਦਵਾਈ ਉਹ ਹੈ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਬਿਨਾਂ ਨੁਸਖੇ ਦੇ ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹੋ।



ਆ

ਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟਸ ਨੂੰ ਸਹੀ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਲੈਣਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਮੁੜ-ਨਿਰਧਾਰਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਐਂਟੀਕੋਆਗੂਲੈਂਟਸ (ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ)

ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਜੰਮਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਬਦਲਦੀ ਹੈ। ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਕਸਰ ਦਿਲ ਦੇ ਦੌਰੇ, ਸਟ੍ਰੋਕ, ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਥੱਕੇ ਕਾਰਨ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਕੁਝ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਰਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ।

ਇੱਥੇ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਪਤਲਾ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਨਾ ਕਰੋ।

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• ਐਲੀਕਸਬੈਨ (Eliquis®)• ਐਸਪਰੀਨ• ਸੇਲੇਕਾਕਸਿਬ (Celebrex®)• ਸਿਲੇਸਟਾਜ਼ੋਲ (Platel®)• ਕਲੋਪੀਡੋਗ੍ਰੇਲ (Plavix®)• ਡਾਬੀਗ੍ਰਾਟਾਨ (Pradexa®)• ਫ਼ੈਲਟਾਪੈਰਿਨ (Fragmin®)• ਡਿਪ੍ਰਿਡਾਮੇਲ (Persantine®)• ਸੇਵਾਯਾ (Savaysa®)• ਲੋਵੇਨੋਕਸ (Lovenox®)• ਫ਼ੋਨਡਾਪਰਿਨਕਸ (Arixtra®)• ਹੈਪਰੀਨ ਟੀਕਾ (ਸ਼ਾਟ) | <ul style="list-style-type: none">• ਮੋਲੋਕਿਸਕੈਮ (Mobic®)• ਐਂਟੀ-ਸਟੀਰੋਇਡਲ ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲੇਮੇਟਰੀ ਡਰੱਗਜ਼ (NSAIDs), ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਈਬਿਊਪਰੋਫੈਨ (Advil®, Motrin®) ਅਤੇ ਨੈਪ੍ਰੋਕਸਨ (Aleve®)• ਪੈਂਟੋਕਸੀਫਾਈਲਾਈਨ (Trental®)• ਪ੍ਰਸੂਗਰੇਲ (Effient®)• ਰਿਵਾਰੋਕਸਾਬਨ (Xarelto®)• Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)• Ticagrelor (Brilinta®)• ਟਿਨਜ਼ਾਪਰੀਨ (ਇਨੋਹੋਪ®)• ਵਾਰਫਰੀਨ (ਜੈਂਟੋਵਨ®, ਕੁਮਾਡਿਨ®) |
|---|--|

ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕ ਇਸ ਗੱਲ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਕਿਵੇਂ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨਾਂ ਵਿੱਚ ਵਿਟਾਮਿਨ ਈ, ਮੱਛੀ ਦਾ ਤੇਲ, ਅਤੇ ਗੈਰ-ਸਟੀਰੋਇਡਲ ਐਂਟੀ-ਇਨਫਲੇਮੇਟਰੀ ਡਰੱਗਜ਼ (NSAIDs) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਪੜ੍ਹੋ *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)। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਪੂਰਕਾਂ ਤੋਂ ਬਚਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸ਼ੂਗਰ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਨਸੁਲਿਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸ਼ੂਗਰ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ MSK ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਲਿਖਣ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰੀ ਖੁਰਾਕ (ਮਾਤਰਾ) ਲੈਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗੀ।

ਭਾਰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ GLP-1 ਦਵਾਈਆਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ GLP-1 ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਦੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹਨਾਂ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਰੱਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

- ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਸਾਫ਼ ਤਰਲ ਖੁਰਾਕ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਕੋਈ ਵੀ ਠੋਸ ਭੋਜਨ ਨਾ ਖਾਓ। ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ *Clear Liquid Diet* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) ਪੜ੍ਹੋ।
- ਆਪਣੇ ਪਹੁੰਚਣ ਤੋਂ 8 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁਝ ਵੀ ਨਾ ਖਾਓ ਅਤੇ ਨਾ ਪੀਓ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਾਫ਼ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪਾਣੀ ਦੇ ਛੋਟੇ ਘੁੱਟ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, *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) ਪੜ੍ਹੋ।

ਇੱਥੇ GLP-1 ਦਵਾਈਆਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਦੀ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ, ਇਹ ਸ਼ੂਗਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਹੋਰ ਵਾਰ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਭਾਰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

- ਸੇਮਾਗਲੂਟਾਈਡ (ਵੇਗੋਵੀ®, ਓਜ਼ੈਪਿਕ®, ਰਾਇਬੇਲਸਸ®)
- ਡੁਲਗਲੂਟਾਈਡ (ਟੂਲਿਸਿਟੀ®)

- ਟਿਰਜੇਪੇਟਾਈਡ (ਜ਼ੈਪਬਾਉਂਡ®, ਮੌਜਾਰੋ®)
- ਲੀਰਾਗਲੂਟਾਈਡ (ਸੈਕਸੈਂਡਾ®, ਵਿਕਟੋਜ਼ਾ®)

ਡਾਇਯੂਰੇਟਿਕਸ (ਪਾਣੀ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ)

ਇੱਕ ਡਾਇਯੂਰੇਟਿਕ ਇੱਕ ਦਵਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਡਾਇਯੂਰੇਟਿਕਸ ਅਕਸਰ ਹਾਈਪਰਟੈਨਸ਼ਨ (ਹਾਈ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ) ਜਾਂ ਐਡੀਮਾ (ਸੋਜ) ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਦੱਸੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਦਿਲ ਜਾਂ ਗੁਰਦੇ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਵੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡਾਇਯੂਰੇਟਿਕ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦਿਨ ਇਸ ਨੂੰ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਆਮ ਡਾਇਯੂਰੇਟਿਕਸ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਉਦਾਹਰਣਾਂ ਸੂਚੀਬੱਧ ਕੀਤੀਆਂ ਹਨ। ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਵੀ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਜਾਣਦੀ ਹੈ।

- ਬੁਮੇਟਾਨਾਈਡ (ਬੁਮੇਕਸ®)
- ਫਿਉਰੋਸਮਾਇਡ (ਲੈਸਿਕਸ®)

- ਹਾਈਡ੍ਰੋਕਲੋਥੀਆਜ਼ਾਈਡ (ਮਾਈਕ੍ਰੋਜ਼ਾਈਡ®)
- ਸਪਿਰੋਨੋਲੋਕਟੋਨ (ਐਲਡੈਕਟੋਨ®)

ਡਿਵਾਈਸਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਤੋਂ ਹਟਾਓ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਕੁਝ ਡਿਵਾਈਸਾਂ ਪਹਿਨ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ, ਸਰਜਰੀ, ਜਾਂ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਕੁਝ ਡਿਵਾਈਸ ਨਿਰਮਾਤਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਤਾਰਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਨ ਤੁਹਾਡੇ:

- ਕੰਟੀਨਿਯੂਸ ਗਲੂਕੋਜ਼ ਮਾਨੀਟਰ (ਸੀ ਜੀ ਐਮ)
- ਇੰਸੂਲਿਨ ਪੰਪ

ਆਪਣੇ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਨੂੰ ਉਸ ਤਾਰੀਖ ਦੇ ਨੇੜੇ ਤੈਅ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜਿਸ ਤਾਰੀਖ ਨੂੰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਿਵਾਈਸ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ, ਸਰਜਰੀ, ਜਾਂ ਸਕੈਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਵਾਧੂ ਡਿਵਾਈਸ ਲਿਆਉਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਿਵਾਈਸ ਬੰਦ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਗਲੂਕੋਜ਼ (ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ) ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਉਸ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਇਬੀਟੀਜ਼ ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲਿਜਾਉਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲਿਜਾਉਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਾਥੀ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇੱਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਾਥੀ ਉਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਘਰ ਪਹੁੰਚਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲਿਜਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਾਥੀ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਘਰ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਭੇਜਣਗੇ। ਇਸ ਸੇਵਾ ਲਈ ਇੱਕ ਖਰਚਾ ਆਉਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਵਾਜਾਈ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਟੈਕਸੀ ਜਾਂ ਕਾਰ ਸੇਵਾ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਠੀਕ ਹੈ, ਪਰ ਫਿਰ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਦੇਖਭਾਲ ਸਾਥੀ ਮੌਜੂਦ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਨਿਊਯਾਰਕ ਵਿੱਚ ਏਜੰਸੀਆਂ

VNS ਹੈਲਥ: 888-735-8913

ਕੇਅਰਿੰਗ ਪੀਪਲ: 877-227-4649

ਨਿਊ ਜਰਸੀ ਵਿੱਚ ਏਜੰਸੀਆਂ

ਕੇਅਰਿੰਗ ਪੀਪਲ: 877-227-4649

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹੋ (ਬੁਖਾਰ, ਜੁਕਾਮ, ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼, ਜਾਂ ਫਲੂ ਸਮੇਤ), ਤਾਂ ਆਪਣੇ IR ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 9 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਵੀਕਐਂਡ ਦੌਰਾਨ, ਅਤੇ ਛੁੱਟੀਆਂ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਨੂੰ 212-639-2000 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ 'ਤੇ ਇੰਟਰਵੈਂਸ਼ਨਲ ਰੇਡੀਓਲੋਜੀ ਵਾਲੇ ਸਾਥੀ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ।

ਆਪਣੀ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦਾ ਸਮਾਂ ਨੋਟ ਕਰੋ

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ 2 ਕੰਮਕਾਰੀ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਸਟਾਫ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਸੋਮਵਾਰ ਲਈ ਨਿਯਤ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਆਉਂਦੇ ਵੀਰਵਾਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰਨਗੇ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਕਿਸ ਸਮੇਂ ਜਾਣਾ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਵੀ ਯਾਦ ਦਿਵਾਉਣਗੇ ਕਿ ਕਿੱਥੇ ਜਾਣਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਲੇ ਕੰਮਕਾਰੀ ਦਿਨ ਦੁਪਹਿਰ (12 ਵਜੇ) ਤੱਕ ਕਾਲ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ, ਤਾਂ 646-677-7001 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਰੱਦ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਿਸਨੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਿਯਤ ਕੀਤੀ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਇੱਕ ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਖਾਣ ਲਈ ਹਦਾਇਤਾਂ

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ GLP-1 ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਾ ਕਰੋ। ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ *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) ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।



ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਇੱਕ ਰਾਤ ਪਹਿਲਾਂ ਅੱਧੀ ਰਾਤ (12 ਵਜੇ) ਖਾਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਾਰਡ ਕੈਂਡੀ ਅਤੇ ਗੱਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖਾਣਾ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਹੈ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਵਰਤ ਰੱਖਣ (ਖਾਣ ਦੀ

ਬਜਾਏ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦਿਨ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਤਰਲ ਪੀਣ ਲਈ ਨਿਰਦੇਸ਼

ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ GLP-1 ਦਵਾਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਾ ਕਰੋ। ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ *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) ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਅੱਧੀ ਰਾਤ (ਤੜਕੇ 12 ਵਜੇ) ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹੁੰਚਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ 2 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ, ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਸੂਚੀ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਹੀ ਪੀਓ। ਹੋਰ ਕੁਝ ਨਾ ਖਾਓ ਨਾ ਪੀਓ। ਆਪਣੇ ਪਹੁੰਚਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ 2 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤਰਲ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ।

- ਪਾਣੀ।
- ਸੇਬ ਦਾ ਸਾਫ਼ ਜੂਸ, ਅੰਗੂਰ ਦਾ ਸਾਫ਼ ਜੂਸ, ਜਾਂ ਕਰੈਨਬੇਰੀ ਦਾ ਸਾਫ਼ ਜੂਸ।
- ਗੇਟੋਰੇਡ ਜਾਂ ਪਾਵਰੇਡ।
- ਬਲੈਕ ਕੌਫੀ ਜਾਂ ਸਾਦੀ ਚਾਹ। ਖੰਡ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਠੀਕ ਹੈ। ਹੋਰ ਕੁਝ ਨਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰੋ।
 - ਕਿਸੇ ਵੀ ਕਿਸਮ ਦੇ ਦੁੱਧ ਜਾਂ ਕਰੀਮ ਦੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਨਾ ਪਾਓ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੌਦਿਆਂ ਉੱਪਰ ਅਧਾਰਤ ਦੁੱਧ ਅਤੇ ਕਰੀਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
 - ਸੁਆਦ ਵਾਲਾ ਸ਼ਰਬਤ ਨਾ ਪਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ੂਗਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਵਿਚਲੀ ਖੰਡ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵੱਲ ਧਿਆਨ ਦਿਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕਰਨਾ ਆਸਾਨ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਪੀਣ ਵਾਲੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਵਿੱਚ ਖੰਡ-ਮੁਕਤ, ਘੱਟ ਖੰਡ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਨਾ ਜੋੜਿਆ ਹੋਇਆ ਸ਼ੂਗਰ ਸੰਸਕਰਣ ਵਾਲਾ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਸਰਜਰੀਆਂ ਅਤੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹਾਈਡਰੇਟਿਡ ਰਹਿਣਾ ਮਦਦਗਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿਆਸ ਲੱਗੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਪੀਓ। ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ ਤਰਲ ਨਾ ਪੀਓ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਨਾੜੀ (IV) ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਮਿਲਣਗੇ।



ਤੁਹਾਡੇ ਪਹੁੰਚਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਤੋਂ 2 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤਰਲ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰੋ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਪਾਣੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਰਾਬ ਪੀਣੀ ਕਦੋਂ ਬੰਦ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਯੋਗ ਗੱਲਾਂ

- ਸਿਰਫ਼ ਉਹੀ ਦਵਾਈਆਂ ਲਓ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੀ ਸਵੇਰ ਲੈਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਾਣੀ ਦੇ ਕੁਝ ਘੁੱਟ ਨਾਲ ਲਓ।
- ਆਪਣੀ ਛਾਤੀ 'ਤੇ ਕਿਤੇ ਵੀ ਕਰੀਮ (ਸੰਘਣੇ ਮਾਇਸਚਰਾਈਜ਼ਰ) ਜਾਂ ਪੈਟਰੋਲੀਅਮ ਜੈਲੀ (ਵੈਸਲਾਈਨ) ਨਾ ਲਗਾਓ।
- ਅੱਖਾਂ ਦਾ ਮੇਕਅੱਪ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਗਹਿਣੇ ਨੂੰ ਉਤਾਰ ਦਿਓ, ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਵਿੰਨ੍ਹਣ ਵਾਲੇ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਰੀਆਂ ਕੀਮਤੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਛੱਡ ਦਿਓ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸ ਪਹਿਨਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਸਦੀ ਬਜਾਏ ਆਪਣੇ ਐਨਕਾਂ ਪਹਿਨੋ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਐਨਕਾਂ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਾਂ ਲਈ ਕੇਸ ਲਿਆਓ।

ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਕੀ ਲਿਆਉਣਾ ਹੈ

- ਸਾਹ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਨਹੇਲਰ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਲੈਂਦੇ ਹੋ।
- ਛਾਤੀ ਦੇ ਦਰਦ ਲਈ ਦਵਾਈਆਂ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਵੀ ਲੈਂਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਐਨਕਾਂ ਜਾਂ ਕਾਂਟੈਕਟ ਲੈਂਸਾਂ ਲਈ ਇੱਕ ਕੇਸ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਹੈਲਥ ਕੇਅਰ ਪ੍ਰੋਕਸੀ ਫਾਰਮ ਅਤੇ ਹੋਰ ਅਗਾਊਂ ਨਿਰਦੇਸ਼, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਲਿਆ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ CPAP ਜਾਂ BiPAP ਮਸ਼ੀਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵਰਤਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਲਿਆ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਵਰਤਣ ਲਈ ਇਹ ਦੇਵਾਂਗੇ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦੱਸਣ ਅਤੇ ਸ਼ਬਦ ਜੋੜ ਦੱਸਣ ਲਈ ਕਹਿਣਗੇ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦੇ ਲਈ ਹੈ। ਇੱਕੋ ਜਾਂ ਸਮਾਨ ਨਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਇੱਕੋ ਦਿਨ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ID

ਇੱਕ ਨਰਸ ਨੂੰ ਮਿਲੋ

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਨਰਸ ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਕਰੋਗੇ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਅੱਧੀ ਰਾਤ (ਰਾਤ 12 ਵਜੇ) ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਈਆਂ ਗਈਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਲੈਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਦੱਸੋ। ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਤਜਵੀਜ਼ ਅਤੇ ਓਵਰ-ਦੀ-ਕਾਊਂਟਰ ਦਵਾਈਆਂ, ਪੈਚਾਂ ਅਤੇ ਕਰੀਮਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ।

ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਵਿੱਚ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਲੱਗਣ ਵਾਲੀ (IV) ਲਾਈਨ ਲਗਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ IV ਨਹੀਂ ਲਗਾਉਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਅਨੱਸਥੀਸੀਓਲੋਜਿਸਟ ਇਸਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਾਲੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਲਗਾਏਗਾ।

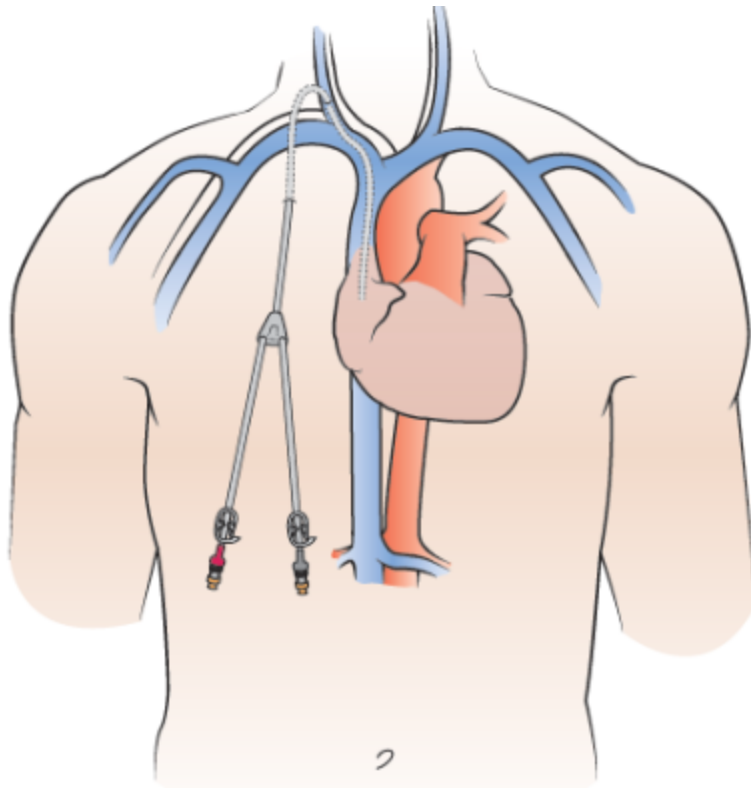
ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦਾ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰੀ ਪਿਛੋਕੜ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ (ਸੈ-ਡੇ-ਸ਼ਨ) ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਸੈਡੇਸ਼ਨ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਸ਼ਾਂਤ, ਅਰਾਮਦੇਹ, ਜਾਂ ਨੀਂਦ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮਿਲੇਗੀ। ਉਹ ਇਹ ਕਰਨਗੇ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਪੁੱਛਣਗੇ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੀਤ ਵਿੱਚ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਨਾਲ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਆਈ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਮਤਲੀ (ਅਜਿਹਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਜਿਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ) ਜਾਂ ਦਰਦ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਆਰਾਮ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨਗੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੀ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਮਿਲੇਗੀ।
- ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣਗੇ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਮਰੇ ਦੇ ਅੰਦਰ

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਦਾ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦਾ ਟੀਕਾ (ਸ਼ਾਟ) ਦੇਵੇਗਾ। ਇਹ ਉਸ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਕੈਥੀਟਰ ਲਗਾਉਣਗੇ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਖੇਤਰ ਸੁੰਨ ਹੋ ਜਾਣ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਛੋਟੇ ਚੀਰੇ (ਸਰਜੀਕਲ ਕੱਟ) ਲਗਾਏਗਾ। ਉਹ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਚੀਰਾ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ 'ਤੇ ਲਗਾਉਣਗੇ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਚੀਰੇ ਤੱਕ ਟਨਲ ਕਰਨਗੇ। ਫਿਰ, ਉਹ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਧਾਰੇ ਨਾਲ ਬੰਨ ਦੇਣਗੇ (ਚਿੱਤਰ 2 ਦੇਖੋ)।



ਚਿੱਤਰ 2. ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ, ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਵਿੱਚ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ

ਕੈਥੀਟਰ ਲਗਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਫਲੋਰੋਸਕੋਪੀ (ਰੀਅਲ ਟਾਈਮ ਐਕਸ-ਰੇ) ਜਾਂ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ IV ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਦਾ ਟੀਕਾ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੰਟ੍ਰਾਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਦੇਖਣਾ ਆਸਾਨ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਚੀਰਾ ਬੰਦ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਲਾਈ (ਟਾਂਕੇ) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ। ਉਹ Steri-Strips™ (ਸਰਜੀਕਲ ਟੇਪ) ਨੂੰ ਸੀਨੇ ਉੱਤੇ ਲਗਾਉਣਗੇ। ਫਿਰ, ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਉਸ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸਿਲਾਈ ਕਰਨਗੇ ਜਿੱਥੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ (ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ)। ਇਹ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਰੱਖੇਗਾ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਚੀਰੇ ਉੱਤੇ ਇੱਕ ਜਾਲੀਦਾਰ ਡਰੈਸਿੰਗ (ਪੱਟੀ) ਲਗਾ ਦੇਵੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਉੱਤੇ ਇੱਕ Tegaderm™ ਡਰੈਸਿੰਗ ਵੀ ਲਗਾਉਣਗੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਿਕਵਰੀ ਰੂਮ ਵਿੱਚ ਲਿਆਏਗੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਬਿਸਤਰੇ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਅਸਰ ਖ਼ਤਮ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ। ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਵਾਪਸ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਕਮਰੇ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਦੇਖਭਾਲਕਰਤਾ ਨਾਲ ਘਰ ਜਾਵੋਗੇ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਨਿਕਲਣਾ, ਬੇਅਰਾਮੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਲਗਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 3 ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੋ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਖੂਨ ਵਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਸ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਦਬਾਅ ਪਾਓ ਅਤੇ ਕੋਲਡ ਕੰਪਰੈੱਸ ਲਗਾਓ। ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ. ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਜੋ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਕੋਈ ਵੀ ਮਤਲੀ (ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਜਿਵੇਂ ਤੁਸੀਂ ਉਲਟੀ ਕਰਨ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ)।
- ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਤ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਸ਼ਾਵਰ ਨਾ ਲਵੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸੈਂਟਰਲ ਲਾਈਨ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ

ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਦੇਵੇਗੀ। ਉਹ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਕਿੱਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਵਿੱਚ ਇਹ ਹੈ:

- 1 ਦੰਦ ਰਹਿਤ ਕਲੈੱਪ
- 1 ਕੈਨੁਲਾ ਕਲੈੱਪ
- 2 Curo's Jet™ ਪੱਟੀਆਂ
- 3-ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ
- (10-ਇੰਚ x 12-ਇੰਚ) ਵਾਟਰ ਗਾਰਡਾਂ ਦਾ 1 ਪੈਕੇਜ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਕਵਾਗਾਰਡ
- 2 (4-ਇੰਚ x 6 1/8-ਇੰਚ) ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਿਨਾਂ CHG
- 2 ਨਾਈਟ੍ਰਾਈਲ ਨਿਰੀਖਣ ਦੇ ਦਸਤਾਨੇ
- 10-ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ
- CHG 4% ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਾਬਣ ਦਾ 1 (4-ਔਂਸ) ਪੈਕੇਜ
- ਕੀਟਾਨੁਨਾਸ਼ਕ ਕੈਪਸ
- ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਦਫਤਰ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਆਪਣੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਨੂੰ ਹਰ ਸਮੇਂ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਰੱਖੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਥੀਟਰ ਲੀਕ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਖਰਾਬ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਜਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਥਾਂ 'ਤੇ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਰੱਖੋ। ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਲਾਗ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਗੰਦੀ, ਗਿੱਲੀ ਜਾਂ ਛਿੱਲੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਿਸੇ ਨਰਸ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਲਈ ਕਹੋ

ਕਿਸੇ ਨਰਸ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਲਈ ਕਹੋ:

- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ (1 ਦਿਨ) ਦੇ ਅੰਦਰ।
- 48 ਘੰਟਿਆਂ (2 ਦਿਨ) ਦੇ ਅੰਦਰ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਜਾਲੀਦਾਰ ਅਤੇ ਟੇਪ ਵਾਲੀ ਹੈ। ਉਹ ਇਸਨੂੰ CHG ਜਾਂ ਗੈਰ-CHG ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ (ਸਪਸ਼ਟ) ਡਰੈਸਿੰਗ ਨਾਲ ਬਦਲ ਦੇਣਗੇ।
- 7 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜੇਕਰ ਇਹ ਦੋਵੇਂ ਲਾਗੂ ਹਨ:
 - ਤੁਹਾਡੇ CHG ਜਾਂ ਗੈਰ-CHG ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਹੋਈ ਹੈ।
 - ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਚੀਰੇ ਵਾਲੀ ਸਾਈਟ ਨੂੰ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ (ਜਿੱਥੇ ਕੈਥੀਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਜਾਂਦਾ ਹੈ)।

ਇਹਨਾਂ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਦੀਆਂ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ, ਕੀਟਾਨੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪਸ ਨੂੰ ਬਦਲੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਫਲੱਸ਼ ਕਰੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ MSK ਸਾਈਟ 'ਤੇ ਨਹੀਂ ਆ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਹੋਰ ਯੋਜਨਾਵਾਂ ਬਣਾਉਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੀ ਗਰਦਨ ਦੇ ਚੀਰੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ

ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਦੋ ਦਿਨ ਬਾਅਦ, ਆਪਣੀ ਗਰਦਨ 'ਤੇ ਛੋਟੇ ਚੀਰੇ 'ਤੇ ਲੱਗੀ ਜਾਲੀਦਾਰ ਪੱਟੀ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿਓ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੀਰੇ ਉੱਤੇ ਨਵੀਂ ਪੱਟੀ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਘਰ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਲੂਮੇਨਸ ਨੂੰ ਕਲੈੱਪਡ ਕਰਕੇ ਰੱਖੋ। ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਖਿੱਚਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਹਰ ਸਮੇਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖੋ।

ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਕਰਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਲੂਮੇਨਸ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ 'ਤੇ ਟੇਪ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬ੍ਰਾ ਵਿੱਚ ਲਗਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਾਂ, ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮੈਡੀਕਲ ਟੇਪ ਵਿੱਚ ਲਪੇਟ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਟੇਪ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਕੱਪੜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਪਿੰਨ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕੈਥੀਟਰ ਦੇ ਨਾਲ ਖਿੱਚੇ ਜਾਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਕੱਪੜੇ ਬਦਲਦੇ ਸਮੇਂ ਪਿੰਨ ਨੂੰ ਉਤਾਰ ਦਿਓ।

ਕੁਨੈਕਸ਼ਨ ਸਾਈਟ ਉੱਤੇ ਟੇਪ ਨਾ ਲਗਾਓ। ਕੁਨੈਕਸ਼ਨ ਸਾਈਟ ਉਹ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਲੂਮੇਨਸ ਨਾਲ ਜੁੜਦਾ ਹੈ।

ਲਾਲੀ, ਕੋਮਲਤਾ ਜਾਂ ਦਰਦ, ਲੀਕੇਜ਼ ਜਾਂ ਡਰੇਨੇਜ਼, ਸੋਜ, ਜਾਂ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਲਈ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਆਪਣੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਵੀ ਚਿੰਨ੍ਹ ਜਾਂ ਲੱਛਣ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੰਕੇਤ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਗ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਥੀਟਰ ਲੀਕ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

1. ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਲੀਕ ਦੇ ਉੱਪਰ ਲਗਾਓ। ਕੈਥੀਟਰ 'ਤੇ ਚਿੱਟੇ ਕਲੈੱਪ ਨੂੰ ਹਿਲਾਓ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਲੀਕ ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਹੋਵੇ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਚਿੱਟੇ ਕਲੈੱਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਵਿੱਚ ਦੰਦ ਰਹਿਤ ਕਲੈੱਪ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ (ਚਿੱਤਰ 3 ਦੇਖੋ)।
2. ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਨਾਲ ਲੀਕ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਪੂੰਝੋ।
3. ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।



ਚਿੱਤਰ 3. ਦੰਦ ਰਹਿਤ ਕਲੈੱਪ

ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਟੇਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਖਰਾਬ, ਢਿੱਲੀ ਜਾਂ ਗੰਦੀ ਹੈ

ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਖਰਾਬ, ਢਿੱਲੀ ਜਾਂ ਗੰਦੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਨਾ ਉਤਾਰੋ। ਇਸ ਦੇ ਉੱਪਰ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਟੇਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਲਗਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਟੇਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਗਿੱਲੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਗਿੱਲੀ ਟੇਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਨਾ ਉਤਾਰੋ ਜਾਂ ਇਸ ਉੱਤੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨਾ ਪਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੀਟਾਣੂਨਾਸ਼ਕ ਕੈਪ ਡਿੱਗ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਡਿੱਗ ਗਈ ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ ਨੂੰ ਕੂੜੇ ਵਿੱਚ ਸੁੱਟ ਦਿਓ। ਇਸ ਨੂੰ ਲੂਮੇਨ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਨਾ ਰੱਖੋ।

1. ਸਾਬਣ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਜਾਂ ਅਲਕੋਹਲ-ਅਧਾਰਤ ਹੈਂਡ ਸੈਨੀਟਾਈਜ਼ਰ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਹੱਥਾਂ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ।
2. ਆਪਣੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਤੋਂ ਨਵੀਂ ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ। ਪੱਟੀ ਤੋਂ ਕੈਪ ਹਟਾਓ।
3. ਇੱਕ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਨੂੰ ਫੜੋ। ਆਪਣੇ ਦੂਜੇ ਹੱਥ ਨਾਲ, ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਨਵੀਂ ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ ਨੂੰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਧੱਕੋ ਅਤੇ ਮਰੋੜੋ।

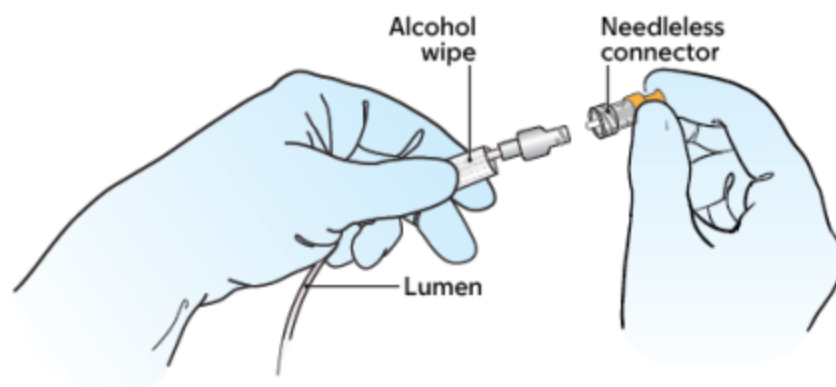
ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਡਿੱਗ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਡਿੱਗ ਗਏ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਨੂੰ ਕੂੜੇ ਵਿੱਚ ਸੁੱਟ ਦਿਓ। ਇਸ ਨੂੰ ਲੂਮੇਨ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਨਾ ਰੱਖੋ।

ਇੱਕ ਨਵਾਂ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਲਗਾਉਣ ਲਈ:

1. ਆਪਣੀਆਂ ਸਪਲਾਈਆਂ ਇਕੱਠੀਆਂ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ:

- 1 ਜੋੜਾ ਨਾਨ-ਸਟ੍ਰਾਇਲ ਦਸਤਾਨੇ
 - 2 ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ
 - 1 ਨਵਾਂ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ
 - 1 ਨਵੀਂ ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ
2. ਸਾਬਣ ਅਤੇ ਪਾਣੀ ਜਾਂ ਅਲਕੋਹਲ-ਅਧਾਰਤ ਹੈਂਡ ਸੈਨੀਟਾਈਜ਼ਰ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਹੱਥਾਂ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ। ਦਸਤਾਨੇ ਪਾਓ।
3. ਆਪਣੀਆਂ ਸਪਲਾਈਆਂ ਤਿਆਰ ਕਰੋ।
- ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਦੇ 1 ਪੈਕੇਟ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹੋ, ਪਰ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਨੂੰ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣ ਦਿਓ।
 - ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਪੈਕੇਟ ਖੋਲ੍ਹੋ, ਪਰ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਨੂੰ ਰਹਿਣ ਦਿਓ।
 - ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ ਤੋਂ ਕਵਰ ਉਤਾਰਨ ਲਈ ਟੈਬ ਨੂੰ ਖਿੱਚੋ, ਪਰ ਕੀਟਾਣੂ-ਮੁਕਤ ਕੈਪ ਨੂੰ ਇਸਦੇ ਪਲਾਸਟਿਕ ਹੋਲਡਰ ਦੇ ਅੰਦਰ ਰਹਿਣ ਦਿਓ।
4. ਦੂਜੇ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਪੈਕੇਟ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹੋ। ਅੰਦਰਲੇ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ, ਲੂਮੇਨ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘੱਟ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੱਥ (ਜਿਸ ਹੱਥ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਲਿਖਦੇ) ਨਾਲ ਚੁੱਕੋ। ਇਸ ਨੂੰ ਸਿਰੇ ਦੇ ਨੇੜੇ ਰੱਖੋ (ਚਿੱਤਰ 3 ਦੇਖੋ)।
5. ਦੂਜੇ ਨੂੰ ਚੁੱਕੋ, ਆਪਣੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੱਥ (ਜਿਸ ਹੱਥ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਲਿਖਦੇ ਹੋ) ਨਾਲ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਖੋਲ੍ਹੋ। 15 ਸਕਿੰਟਾਂ ਲਈ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਨਾਲ ਲੂਮੇਨ ਦੇ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਸਿਰੇ ਨੂੰ ਰਗੜੋ। ਫਿਰ ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਨੂੰ ਰੱਦੀ ਵਿੱਚ ਸੁੱਟ ਦਿਓ। ਲੂਮੇਨ ਨੂੰ 15 ਸਕਿੰਟਾਂ ਲਈ ਸੁੱਕਣ ਦਿਓ। ਇਸ ਨੂੰ ਅਲਕੋਹਲ ਦੇ ਪੈਡ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਘੱਟ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਫੜੀ ਰੱਖੋ।
6. ਆਪਣੇ ਖਾਲੀ ਹੱਥ ਨਾਲ ਨਵਾਂ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਚੁੱਕੋ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਦਾ ਢੱਕਣ ਹੈ, ਤਾਂ ਢੱਕਣ ਉਤਾਰ ਦਿਓ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਦੂਜੇ ਹੱਥ ਦੇ ਪੇਟਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਅਜਿਹਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਫਿਰ, ਨਵੇਂ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਨੂੰ ਲੂਮੇਨ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਮਰੋੜੋ (ਚਿੱਤਰ 4 ਦੇਖੋ)। ਅਲਕੋਹਲ ਪੈਡ ਦੇ ਨਾਲ ਲੂਮੇਨ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਘੱਟ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਫੜੀ ਰੱਖੋ।



ਚਿੱਤਰ 4. ਨਵੇਂ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ 'ਤੇ ਟਵਿਸਟ ਕਰਨਾ

7. ਪਲਾਸਟਿਕ ਹੋਲਡਰ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਖਾਲੀ ਹੱਥ ਨਾਲ ਰੋਗਾਣੂ-ਮੁਕਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਕੈਪ ਨਾਲ ਚੁੱਕੋ। ਕੀਟਾਣੂ-ਰਹਿਤ ਕੈਪ ਨੂੰ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਦੇ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਧੱਕੋ ਅਤੇ ਮਰੋੜੋ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਇਹ ਜੁੜ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਪਲਾਸਟਿਕ ਹੋਲਡਰ ਨੂੰ

ਖਿੱਚੋ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਸੁੱਟ ਦਿਓ।

8. ਆਪਣੇ ਦਸਤਾਨੇ ਉਤਾਰ ਲਓ। ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਸਾਫ਼ ਕਰੋ।

ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਬਦਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਨਾਲ ਨਹਾਉਣ ਲਈ ਹਦਾਇਤਾਂ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਲਾਗ ਦੇ ਆਪਣੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਰੱਖੋ।

ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਨਹਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਡਰੈਸਿੰਗ 'ਤੇ ਇੱਕ ਵਾਰ-ਵਰਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ Aquaguard®। ਤੁਹਾਡੀ ਡਿਸਚਾਰਜ ਕਿੱਟ ਵਿੱਚ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਹੋਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਔਨਲਾਈਨ ਵੀ ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਨਹਾਉਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਇੱਕ ਨਵੇਂ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਨਾਲ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢੱਕੋ ਤਾਂ ਜੋ ਇਸਨੂੰ ਗਿੱਲੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਾਇਆ ਜਾ ਸਕੇ। ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਪਾਉਣ ਲਈ:

1. ਸਿਖਰ ਅਤੇ ਪਾਸੇ ਦੀਆਂ ਪੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛਿੱਲ ਕੇ ਉਤਾਰ ਦਿਓ।
2. ਆਪਣੇ ਡਰੈਸਿੰਗ ਦੇ ਉੱਪਰ ਕਵਰ ਦੇ ਉਪਰਲੇ ਕਿਨਾਰੇ ਨੂੰ ਰੱਖੋ। ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ 'ਤੇ ਲੱਗੀ ਟੇਪ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਟੈਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਛੂਹਣ ਨਾ ਦਿਓ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਵਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਨੂੰ ਹਟਾਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਹਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਡਰੈਸਿੰਗ ਦੇ ਉੱਪਰ ਕਵਰ ਨੂੰ ਸਮਤਲ ਕਰੋ।
3. ਹੇਠਲੀ ਪੱਟੀ ਨੂੰ ਛਿੱਲ ਕੇ ਉਤਾਰ ਦਿਓ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਦਾ ਹੇਠਲਾ ਕਿਨਾਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਹੈ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਦੇ ਲੂਮੇਨ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਵਿੱਚ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹਨ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢੱਕੇ ਹੋਏ ਹਨ। ਹੇਠਲੇ ਕਿਨਾਰੇ ਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਵੱਲ ਸਮਤਲ ਕਰੋ।

15 ਮਿੰਟਾਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਸ਼ਾਵਰ ਨਾ ਲਵੋ। ਕੋਸੇ ਪਾਣੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ, ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਦੀ ਨਹੀਂ। ਇਹ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਨੂੰ ਉਤਰਨ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

ਇਸ ਨੂੰ ਉਤਾਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਾਟਰਪਰੂਫ ਕਵਰ ਨੂੰ ਸੁਕਾ ਲਓ। ਆਪਣੇ ਸ਼ਾਵਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਕੁਨੈਕਸ਼ਨ ਸਾਈਟਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁਕਾਓ।

ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕ ਸਕਿਨ ਕਲੀਨਜ਼ਰ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕ ਸਕਿਨ ਕਲੀਨਜ਼ਰ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨਾਲ ਧੋਵੋ। ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕ, ਕੀਟਾਣੂਆਂ ਅਤੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ ਮਾਰਦਾ ਹੈ।

ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਤਰਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਪੂੰਝਿਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਨਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਤੋਂ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਬੋਤਲ ਦੇ ਨਾਲ ਘਰ

ਭੇਜੇਗੀ।

ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ \4% ਕਲੋਰਹੇਕਸੀਡੀਨ ਗਲੂਕੋਨੇਟ (CHG) ਸਲਿਊਸ਼ਨ ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕ ਸਕਿਨ ਕਲੀਜ਼ਰ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਸ਼ਾਵਰ ਕਿਵੇਂ ਕਰੀਏ (www.mskcc.org/pa/cancer-care/patient-education/showering-hibiclens) ਪੜ੍ਹੋ।

ਆਪਣੇ ਕੈਥੀਟਰ ਨੂੰ ਪਾਣੀ ਵਿੱਚ ਨਾ ਡੁਬੋਵੇ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਾਥਟਬ, ਸਵੀਮਿੰਗ ਪੂਲ ਜਾਂ ਸਮੁੰਦਰ ਵਿੱਚ ਨਾ ਡੁਬੋਵੇ। ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਨਾਲ ਨਹਾਉਣ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ \ *Showering While You Have a Central Venous Catheter (CVC)* (www.mskcc.org/cancer-care/patient-education/video/showering-while-you-have-central-venous-catheter) ਦੇਖੋ।

Hibiclens® ਚਮੜੀ ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਲਾਗ ਦੇ ਆਪਣੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਰੱਖੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨਾਲ ਧੋਵੋ।

ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਇੱਕ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਪਦਾਰਥ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਕੀਟਾਣੂਆਂ ਨੂੰ ਮਾਰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ ਐਂਟੀਸੈਪਟਿਕ (ਕੀਟਾਣੂਆਂ ਅਤੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ ਮਾਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਤਰਲ) ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਕਲੋਰਹੇਕਸੀਡਾਈਨ ਗਲੂਕੋਨੇਟ (CHG) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨਾਲ ਨਹਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਾਗ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲੇਗੀ। ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਤਰਲ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਪੂੰਝਿਆਂ ਦੇ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਟਨਲਡ ਕੈਥੀਟਰ ਲੱਗਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨਾਲ ਧੋਵੋ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਥਾਨਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਜਾਂ ਔਨਲਾਈਨ ਤੋਂ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਛੁੱਟੀ ਮਿਲ ਜਾਵੇਗੀ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਬੋਤਲ ਦੇ ਨਾਲ ਘਰ ਭੇਜਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

1. ਆਪਣੇ ਵਾਲਾਂ ਨੂੰ ਧੋਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਮ ਸ਼ੈਂਪੂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਸਿਰ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਗਿੱਲਾ ਕਰੋ।
2. ਆਪਣੇ ਚਿਹਰੇ ਅਤੇ ਜਣਨ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਧੋਣ ਲਈ ਆਪਣੇ ਆਮ ਸਾਬਣ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਨੂੰ ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਗਿੱਲਾ ਕਰੋ।
3. ਹਿਬਿਕਲੇਨਸDU ਦੀ ਬੋਤਲ ਖੋਲ੍ਹੋ। ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਜਾਂ ਸਾਫ਼ ਧੋਣ ਵਾਲੇ ਕੱਪੜੇ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਘੋਲ ਪਾਓ।
4. ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਧੋਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਸ਼ਾਵਰ ਸਟ੍ਰੀਮ ਤੋਂ ਦੂਰ ਚਲੇ ਜਾਓ।
5. ਆਪਣੀ ਗਰਦਨ ਤੋਂ ਪੈਰਾਂ ਤੱਕ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ ਉੱਤੇ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਰਗੜੋ। ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਚਿਹਰੇ ਜਾਂ ਜਣਨ ਖੇਤਰ 'ਤੇ ਨਾ ਲਗਾਓ।
6. ਗਰਮ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਹਿਬਿਕਲੇਨਸ ਨੂੰ ਧੋਣ ਲਈ ਸ਼ਾਵਰ ਸਟ੍ਰੀਮ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਜਾਓ।
7. ਆਪਣੇ ਸ਼ਾਵਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖੁਦ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਤੌਲੀਏ ਨਾਲ ਸੁਕਾਓ।
8. ਆਪਣੇ ਸ਼ਾਵਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਈ ਵੀ ਲੋਸ਼ਨ, ਕਰੀਮ, ਡੀਓਡਰੈਂਟ, ਮੇਕਅੱਪ, ਪਾਊਡਰ ਜਾਂ ਅਤਰ ਨਾ ਲਗਾਓ।

ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੱਲਾਂ

- ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਗੱਲ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਨਿਯਮਤ ਸਾਬਣ, ਲੋਸ਼ਨ, ਕਰੀਮ, ਪਾਊਡਰ, ਜਾਂ ਡੀਓਡਰੈਂਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਰਸ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਲੋਸ਼ਨ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਸੀਂ ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਆਪਣੇ ਸਿਰ, ਚਿਹਰੇ, ਕੰਨ, ਅੱਖਾਂ, ਮੂੰਹ, ਜਣਨ ਖੇਤਰ, ਜਾਂ ਡੂੰਘੇ ਜ਼ਖ਼ਮਾਂ 'ਤੇ ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਖ਼ਮ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ 'ਤੇ ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲੋਰਹੇਕਸੀਡੀਨ ਤੋਂ ਐਲਰਜੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਵਿਚ ਜਲਣ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹਿਥਿਕਲੇਨਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਐਲਰਜੀ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿਓ। ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਕਾਲ ਕਰਨੀ ਹੈ

ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਨੂੰ 100.4 °F (38 °C) ਜਾਂ ਵੱਧ ਬੁਖਾਰ ਹੈ ਜਾਂ ਠੰਢ ਲੱਗ ਰਹੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਖੂਨ ਨਿਕਲ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੇਅਰਾਮੀ ਹੈ ਜੋ ਵਿਗੜ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਥੀਟਰ ਟੁੱਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਲੀਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਥੀਟਰ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਟੇਗਾਡਰਮ ਡਰੈਸਿੰਗ ਖਰਾਬ, ਢਿੱਲੀ, ਗੰਦੀ ਜਾਂ ਗਿੱਲੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਡਰੈਸਿੰਗ ਬਦਲਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਥੀਟਰ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਲੀ, ਕੋਮਲਤਾ ਜਾਂ ਦਰਦ, ਲੀਕੇਜ਼ ਜਾਂ ਡਰੇਨੇਜ਼, ਸੋਜ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਕੈਥੀਟਰ ਦੀ ਨਿਕਾਸੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਖੂਨ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡਾ ਸੂਈ-ਰਹਿਤ ਕਨੈਕਟਰ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੈਥੀਟਰ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ।

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

ਹੋਰ ਸਰੋਤਾਂ ਲਈ, ਸਾਡੀ ਵਰਚੁਅਲ ਲਾਇਬ੍ਰੇਰੀ ਨੂੰ ਖੋਜਣ ਲਈ www.mskcc.org/pe 'ਤੇ ਜਾਓ।

About Your Tunneled Catheter - Last updated on October 16, 2023
ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਮੈਮੋਰੀਅਲ ਸਲੋਨ ਕੇਟਰਿੰਗ ਕੈਂਸਰ ਸੈਂਟਰ ਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਅਤੇ ਇਸ ਲਈ ਰਾਖਵੇਂ ਹਨ

ਪਿਛਲੇ ਅਪਡੇਟ ਦੀ ਮਿਤੀ

ਅਕਤੂਬਰ 16, 2023

Learn about our [Health Information Policy](#).