

Punjabi



ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਅਰਲੀ ਪ੍ਰੈਗਨੈਂਸੀ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸ
(EPAS) ਤੋਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ



ਸਾਨੂੰ ਅਫਸੋਸ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਪਾਤ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡ ਰਹੇ ਹੋ। ਸਾਨੂੰ ਅਫਸੋਸ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਪਾਤ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਾਲ ਹਸਪਤਾਲ ਛੱਡ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਤੋਂ ਹੈਰਾਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੋਗ ਮਨਾਉਣ ਲਈ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਉਦਾਸ, ਉਦਾਸ, ਚੋਸ਼ੀ, ਗੁੱਸੇ ਜਾਂ ਇਕੱਲੀਆਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਦੂਸਰੇ ਦਾਰਸ਼ਨਿਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਸਹੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਤਰੀਕਾ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਇਸ ਪਰਚੇ ਦੇ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ।

ਹੁਣ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਪੂਰਨ ਗਰਭਪਾਤ

ਇੱਕ ਸੰਪੂਰਨ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਖ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖਾਲੀ ਹੈ। ਇਸ ਮਾਮਲੇ ਵਿੱਚ ਡਾਕਟਰੀ ਦਖਲ ਦੀ ਕੋਈ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਪਰ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਢੁਕਵੀਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗੀ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਗ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ 'ਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਬਦਬੂਦਾਰ ਡਿਸਚਾਰਜ ਦੇਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ 2-3 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰੇਲੂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਟੈਸਟ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਾਂਗੇ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਟੈਸਟ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰਾਂ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਵਿਭਾਗ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਪੁਸ਼ਟੀ ਕੀਤੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਵੱਖ-ਵੱਖ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਉਮੀਦ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (ਕੁਦਰਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ)
- ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਅਸੀਂ ਹੇਠਾਂ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਵਿਸਥਾਰ ਵਿੱਚ ਚਰਚਾ ਕਰਾਂਗੇ।



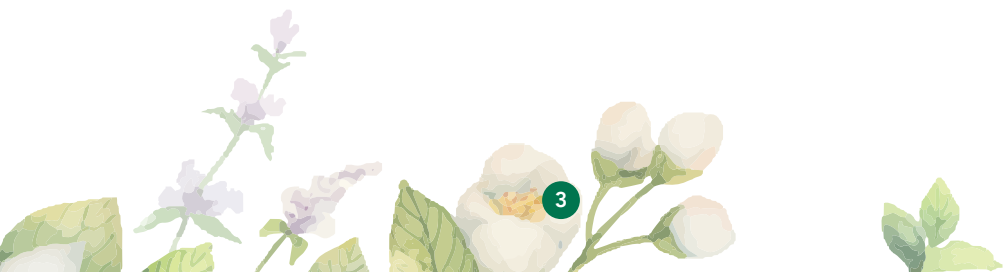
ਗਰਭਵਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (ਕੁਦਰਤੀ ਗਰਭਪਾਤ)

ਚੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕੁਦਰਤ 'ਤੇ ਛੱਡ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਅਨੁਭਵ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੋ ਜਿਹਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਬਿਆਨ ਕਰਨਾ ਅਸੰਭਵ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਹਰੇਕ ਗਰਭਪਾਤ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਗਰਭਪਾਤ ਕਰ ਦੇਣਗੀਆਂ; ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕਈ ਵਾਰ ਇਸ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦੌਰਾਨ ਕੜਵੱਲ ਆ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਉਸ ਸਮੇਂ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਗੁਜ਼ਰਨ ਵਾਲੇ ਹੋ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਅਤੇ ਆਈਬਿਊਪਰੋਫੈਨ ਵਰਗੇ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਲਗਭਗ ਦੋ ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਅਤੇ ਦਰਦ ਘੱਟ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੱਚੇ ਵਜੋਂ ਪਛਾਣਨਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਭਗ 2-4 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਅਨਿਸ਼ਚਿਤਤਾ ਹੈ ਕਿ ਗਰਭਪਾਤ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਗਰਭਪਾਤ ਦੌਰਾਨ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਕੀ ਬਚੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਜਾਂ ਗਤਲਿਆਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਜਨਰਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸਰਜਰੀ (ਜਿਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੋ ਰਹੇ ਹੋ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਨਿਕਾਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਦੇਖਣ ਨੂੰ ਜਾਂ ਬਦਬੂਦਾਰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਂ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਕਿਸੇ ਲਾਗ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੈਨੇਟਰੀ ਪੈਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਕਸ ਤੋਂ ਬਚਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਨਹਾਉਣਾ ਜਾਂ ਸ਼ਾਵਰ ਲੈਣਾ ਠੀਕ ਹੈ ਪਰ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਤੈਰਾਕੀ ਨਾ ਕਰਨਾ ਹੀ ਬਿਹਤਰ ਹੈ।



ਜੇਕਰ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਅਤੇ ਦਰਦ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗਰਭਪਾਤ ਪੂਰਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਵਿੱਚ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਜੇਕਰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਟੈਸਟ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਸਥਾਨਕ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿਖੇ ਆਪਣੀ ਅਰਲੀ ਪ੍ਰੈਗਨੈਂਸੀ ਅਸੈਸਮੈਂਟ ਸਰਵਿਸ (EPAS) ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

- ਪ੍ਰਿੰਸਿਪਲ ਮੈਟਰਨਿਟੀ ☎ 0141 211 5317
- ਕਵੀਨ ਐਲਿਜ਼ਾਬੈਥ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ ☎ 0141 201 2331
- ਰਾਇਲ ਅਲੈਗਜ਼ੈਂਡਰਾ ਹਸਪਤਾਲ ☎ 0141 314 6953
- ਇਨਵਰਕਲਾਈਡ ਰਾਇਲ ਹਸਪਤਾਲ ☎ 01475 504619
- ਵੈਲ ਆਫ ਲੇਵੇਨ ਹਸਪਤਾਲ ☎ 01389 817232

ਗਰਭਵਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ (ਕੁਦਰਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ) ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਿਤ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਲਾਗ ਦਾ ਜੋਖਮ: 100 ਵਿੱਚੋਂ 1 (1%)
- ਗਰਭਪਾਤ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ:
5 ਵਿੱਚੋਂ 1 (20%)
- ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦਾ ਜੋਖਮ: 100 ਵਿੱਚੋਂ 2 (2%)

ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਇਹ ਉਹ ਥਾਂ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਅਸੀਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਾਸ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

13 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ

ਦੋ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਤਰੀਕੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ।

ਦੋ ਗੋਲੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਜੀਭ ਦੇ ਹੇਠਾਂ 15 ਮਿੰਟਾਂ ਲਈ ਘੁਲਣ ਦੇਣ ਲਈ ਰੱਖਦੇ ਹੋ, ਜੇਕਰ ਉਹ ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਘੁਲਦੀਆਂ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪਾਣੀ ਦੇ ਇੱਕ ਛੋਟੇ ਘੁੱਟ ਨਾਲ ਨਿਗਲ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਦੂਜਾ ਵਿਕਲਪ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚ ਦੋ ਗੋਲੀਆਂ ਪਾਉਣਾ ਹੈ; ਇਹ ਘੁਲ ਜਾਣਗੀਆਂ ਪਰ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਰੱਖਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਗਭਗ 30 ਮਿੰਟ ਲਈ ਲੇਟਣ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਤਲੀ, ਉਲਟੀਆਂ, ਦਸਤ, ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਕੜਵੱਲ ਅਤੇ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਦਰਦ ਅਤੇ ਖੂਨ ਵਗਣ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੋਵੇਗੀ, ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਅਤੇ ਆਈਬਿਊਪਰੋਫੈਨ ਵਰਗੀਆਂ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਨਿਪਟਾਰੇ ਬਾਰੇ ਵੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ।

ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸਫਲ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਗਰਭਪਾਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਡਾਕਟਰੀ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਨੂੰ ਦੁਹਰਾਉਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਗਰਭਪਾਤ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਦੀ ਸਲਾਹ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਸੰਭਾਵੀ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਹਨ:

- ਲਾਗ ਦਾ ਖਤਰਾ: 100 ਵਿੱਚੋਂ 3 (3%)
- ਗਰਭਪਾਤ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ, ਪਰ ਇਹ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। 80-90% ਸਫਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਕਾਫ਼ੀ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ ਪਰ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੋਵੋਗੇ, ਡਾਕਟਰੀ ਸਟਾਫ਼ ਇਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰੇਗਾ।



ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ

ਇਹ ਇੱਕ ਕਲੀਨਿਕਲ ਸ਼ਬਦ ਹੈ ਜੋ ਇੱਕ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਅਧੂਰੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਖ ਵਿੱਚ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਇੱਕ ਓਪਰੇਟਿੰਗ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਨਰਲ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਮੂੰਹ ਦਾ ਮੂੰਹ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇੱਕ ਯੰਤਰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਵਿੱਚ ਪਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਬਾਕੀ ਬਚੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸਟਾਫ਼ ਕੁਝ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰੇਗਾ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਸਭ ਠੀਕ ਰਿਹਾ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਖਾਣ-ਪੀਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾ ਸਕੋਗੇ।

ਜੋਖਮ ਅਤੇ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ:

- ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਇਹ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮੇਂ ਲਈ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ 2 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੱਕ ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਜਾਂ ਐਨਐਚਐਸ 24 ਨਾਲ ☎ 111 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦੀ ਦਰ 1000 ਵਿੱਚੋਂ 0-3 ਹੈ (0.3%)
- ਲਾਗ ਦਾ ਜੋਖਮ 1000 ਵਿੱਚੋਂ 40 ਹੈ (4%)
- ਗਰਭ ਧਾਰਨ ਦੇ ਬਚੇ ਹੋਏ ਉਤਪਾਦ (ਕੁਝ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ) 1000 ਵਿੱਚੋਂ 40 ਹਨ (4%)
- ਚਿਪਕਣ (ਦਾਗ਼ ਟਿਸ਼ੂ) 1000 ਵਿੱਚੋਂ 190 ਹੈ (19%)

ਮੈਨੂਅਲ ਵੈਕਿਊਮ ਐਸਪੀਰੇਸ਼ਨ (MVA)

ਐਮਵੀਏ ਇੱਕ ਸਰਜੀਕਲ ਪਹੁੰਚ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ (ਗਰਭ ਦੀ ਗਰਦਨ (ਸਰਵਿਕਸ) ਦਾ ਸੁੰਨ ਹੋਣਾ) ਦੇ ਤਹਿਤ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਤੋਂ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਜਾਗਦੇ ਹੋਵੋਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਣ ਲਈ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਸਮੇਤ ਗੋਲੀਆਂ ਦੇਵਾਂਗੇ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੋਫੇ 'ਤੇ ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਪੈਰਾਂ 'ਤੇ ਰੱਖ ਕੇ ਲੈਣ ਲਈ ਕਹਾਂਗੇ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਯੋਨੀ ਸਕੈਨ ਹੋਵੇਗਾ।
ਤੁਹਾਡਾ ਸਾਥੀ ਪੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਮੌਜੂਦ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਪੇਕੂਲਮ ਪਾਵਾਂਗੇ, ਜੋ ਕਿ ਸਮੀਅਰ ਟੈਸਟ ਦੌਰਾਨ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਥਾਨਕ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇਵਾਂਗੇ ਜੋ ਦਰਦਨਾਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫਿਰ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦਾ ਮੂੰਹ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਬਾਕੀ ਬਚੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਖ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਤੰਗ ਚੂਸਣ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ ਪਾਵਾਂਗੇ। ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 5-10 ਮਿੰਟ ਲੱਗਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਕੜਵਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਕੁਝ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਬੇਅਰਾਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਅੰਤ 'ਤੇ, ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਯੋਨੀ ਸਕੈਨ ਹੋਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਜਾ ਸਕੋਗੇ, ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਠੀਕ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਵਿਘਨ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਹਾਲਾਂਕਿ ਅਸੀਂ ਸੁਝਾਅ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮ ਦਾ ਦਿਨ ਬਿਤਾਓ ਅਤੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮਤ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਓ।

ਸਫਲਤਾ ਦਰ 96-98% 'ਤੇ ਉੱਚ ਹੈ।

MVA ਦੇ ਕੀ ਫਾਇਦੇ ਹਨ?

- ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਨਰਲ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਵਾਂਗ ਖਾ-ਪੀ ਸਕਦੇ ਹੋ; ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਵਰਤ ਰੱਖਣ ਦੀ ਕੋਈ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਲਦੀ ਰਿਕਵਰੀ
- ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਜਲਦੀ ਵਾਪਸੀ

ਇਹ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਜਨਰਲ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦੇ ਤਹਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹਨ।



ਮੇਰੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ?

ਕਈ ਵਾਰ ਚੋਣ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਿਮਾਰ ਹੋ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਰਜੀਕਲ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦੇ ਅਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਦੂਜੇ ਵਿਕਲਪ 'ਤੇ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜਦੋਂ ਖੋਜ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਿਦਾਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬਿਹਤਰ ਨਤੀਜਾ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿੱਜੀ ਪਸੰਦ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜਿੰਨਾ ਚਿਰ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਹੋ, ਅਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਢੰਗ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪ੍ਰਬੰਧਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਫੈਸਲਾ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਫਿਰ ਆਪਣਾ ਮਨ ਬਦਲ ਲੈਂਦੇ ਹੋ - ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਪ੍ਰਬੰਧ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਹੇਠ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੰਭਵ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੀ ਰੂਪਰੇਖਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਜਾਂ ਨਰਸ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਥੀ ਨਾਲ ਸਾਰੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਕੀ ਹੈ।

ਸਟਾਫ਼ ਤੁਹਾਨੂੰ 'ਦਫ਼ਨਾਉਣ ਅਤੇ ਸਸਕਾਰ ਲਈ ਵਿਕਲਪ' ਨਾਮਕ ਇੱਕ ਪਰਚਾ ਦੇਵੇਗਾ।

ਅਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਸ਼ਕਲ ਸਮਾਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸ਼ਾਇਦ ਯਕੀਨ ਨਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤਿਆਰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਨੂੰ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਸਸਕਾਰ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਾਂਗੇ। ਇਹ ਗਲਾਸਗੋ ਸ਼ਮਸ਼ਾਨਘਾਟ ਵਿੱਚ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਧਿਆਨ ਦਿਓ ਕਿ ਮਾਪੇ ਹਾਜ਼ਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਅਤੇ ਇਕੱਠੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕੋਈ ਅਸਥੀਆਂ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਚੈਪਲ 4 ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ

ਦੇ ਬਾਗ ਵਿੱਚ ਸੁਆਹ ਖਿੰਡੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਯਾਦਾਂ ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਤਾਬ ਹੈ। ਬਚਕਿਸਮਤੀ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਨਿੱਜੀ ਚੀਜ਼ਾਂ ਨਹੀਂ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਪਰ ਤੁਸੀਂ ਤਾਜ਼ੇ ਫੁੱਲ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਸੰਬੰਧੀ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਸ਼ਮਸ਼ਾਨਘਾਟ ਨਾਲ ਨਹੀਂ।

ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੇ ਟੈਸਟ

ਅਸੀਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਕੁਝ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਯੋਗਸ਼ਾਲਾ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਲਈ ਭੇਜਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਨਤੀਜੇ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਕੁੱਖ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸੀ ਨਾ ਕਿ ਐਕਟੋਪਿਕ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ (ਜਦੋਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਕੁੱਖ ਦੇ ਬਾਹਰ ਵਧ ਰਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ)। ਇਹ ਪਲੈਸੈਂਟਾ (ਮੋਲਰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ) ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਸਧਾਰਨ ਤਬਦੀਲੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਵੀ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰ, ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਸਕਾਰ ਲਈ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਬਾਕੀ ਨਹੀਂ ਰਹਿ ਸਕਦੇ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਟੈਸਟ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਨਰਸ ਜਾਂ ਦਾਈ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਤਿਆਹੀ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਜਾਂ ਵੱਧ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਏ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ ਵਿਸ਼ਲੇਸ਼ਣ ਟੈਸਟ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ।

ਇਹ ਟੈਸਟ ਕਵੀਨ ਐਲਿਜ਼ਾਬੈਥ ਯੂਨੀਵਰਸਿਟੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਟੈਸਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਅਸੀਂ ਗਲਾਸਗੋ ਸ਼ਮਸ਼ਾਨਘਾਟ ਵਿਖੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਚੇ ਹੋਏ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਸਾਂਝੇ ਸਸਕਾਰ ਲਈ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰਾਂਗੇ। ਸਾਂਝੇ ਸਸਕਾਰ ਲਈ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਲਿਖਤੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਭਰੋਸਾ ਰੱਖੋ ਕਿ ਇਹ ਮਾਣ ਅਤੇ ਸਤਿਕਾਰ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।

ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਲਾਹ

ਮੇਰਾ ਗਰਭਪਾਤ ਕਿਉਂ ਹੋਇਆ?

ਸਾਨੂੰ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੀ ਪਤਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਔਰਤਾਂ ਗਰਭਪਾਤ ਕਿਉਂ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਵਿਕਾਸ ਸੰਬੰਧੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਵੱਡੀ ਗਿਣਤੀ ਵਿੱਚ ਗਰਭਪਾਤ ਹੁੰਦੇ ਹਨ; ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦੁਬਾਰਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ।



ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਕੋਈ ਸਬੂਤ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਕਸਰਤ ਜਾਂ ਜਿਨਸੀ ਸੰਬੰਧ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਜਾਣਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੁਝ ਅਜਿਹਾ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ, ਅਤੇ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਾਥੀ ਨੂੰ ਕੋਈ ਗਲਤੀ ਨਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇ। ਕਦੇ-ਕਦੇ, ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਇੱਕ ਪਛਾਣਯੋਗ ਅੰਤਰੀਵ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਢੁਕਵੀਂ ਜਾਂਚ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਕਈ ਵਾਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਜਾਂ ਹਾਰਮੋਨਲ ਅਸੰਤੁਲਨ ਨੂੰ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿੰਨ ਤੋਂ ਵੱਧ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹਸਪਤਾਲ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਜਾਂਚ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਮਾਂ ਦੇ ਤਿੰਨ ਗਰਭਪਾਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਸਕੈਨ ਦੁਆਰਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੀ ਸੂਖਮ ਜਾਂਚ ਦੁਆਰਾ ਪੁਸ਼ਟੀ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ।

ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵੱਧ ਹੈ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਗਰਭਪਾਤ ਅਚਾਨਕ ਵਾਪਰਦੇ ਹਨ (ਕੋਈ ਸਪੱਸ਼ਟ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ) ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਅਜੇ ਵੀ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਖਤਰਾ 15-20% ਰਹੇਗਾ ਜਿੰਨਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿੱਚ। ਤਿੰਨ ਜਾਂ ਵੱਧ ਲਗਾਤਾਰ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਖਤਰਾ ਕਾਫ਼ੀ ਵੱਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਦੁਬਾਰਾ ਕਦੋਂ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?

ਕੋਈ ਡਾਕਟਰੀ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰੰਤ ਦੁਬਾਰਾ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਿਉਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਅਸੀਂ ਸਲਾਹ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਆਮ ਮਾਹਵਾਰੀ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੀ 'ਡੇਟ' ਕਰ ਸਕੋ। ਦੁਬਾਰਾ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਫੌਲਿਕ ਐਸਿਡ ਲੈਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ।

ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਕਈ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਦੁਬਾਰਾ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ। ਇੱਕ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੇ ਗੁਆਚ ਜਾਣ ਅਤੇ ਇੱਕੋ ਸਮੇਂ ਇੱਕ ਨਵੀਂ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਾਲ ਸਿੱਝਣਾ ਬਹੁਤ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਗਲੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣਾ ਸੰਭਵ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਦੂਜੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤਿਆਰ ਨਹੀਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਗਰਭ ਨਿਰੋਧਕ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਹਵਾਰੀ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਨਹੀਂ ਆਈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਮੇਰੀਆਂ ਮਾਹਵਾਰੀ ਕਦੋਂ ਵਾਪਸ ਆਵੇਗੀ?

ਤੁਹਾਡੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ 4-6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਵਾਪਸ ਆਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ (ਬਸ਼ਰਤੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇੱਕ ਨਿਯਮਤ ਚੱਕਰ ਸੀ)। ਇਹ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਭਾਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਯਾਦ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਯਾਦ ਰੱਖਣ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਤਰੀਕੇ ਵਰਤ ਸਕਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਸਕੈਨ ਤਸਵੀਰ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਯਾਦਗਾਰੀ ਪੁਸਤਕ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲੇ ਲਈ ਇੱਕ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਲਿਖੋ।
- ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਮੈਮੋਰੀ ਬਾਕਸ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।
- ਗਲਾਸਗੋ ਸ਼ਮਸ਼ਾਨਘਾਟ ਵਿਖੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ ਦੇ ਬਾਗ ਦਾ ਦੌਰਾ ਕਰੋ
- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਯਾਦ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਫੁੱਲ ਜਾਂ ਰੁੱਖ ਲਗਾਓ।
- ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇੱਕ ਚਿੱਠੀ ਜਾਂ ਕਵਿਤਾ ਲਿਖੋ।
- 24 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨੁਕਸਾਨ ਲਈ ਰਸਮੀ ਮੌਤ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ ਪਰ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੈਮੋਰੀਅਲ ਬੁੱਕ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਰਟੀਫਿਕੇਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸਟਾਫ਼ ਤੋਂ ਪਰਚਾ ਮੰਗੋ।



ਮੇਰੇ ਗਰਭਪਾਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਹੜੀ ਸਹਾਇਤਾ ਉਪਲਬਧ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਹਾਇਤਾ ਸਮੂਹਾਂ ਅਤੇ ਚੈਰਿਟੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਗਰਭਪਾਤ ਐਸੋਸੀਏਸ਼ਨ

🌐 www.miscarriageassociation.org.uk

☎ 0141 552 5070

ਬਾਲ ਸੋਗ ਯੂਕੇ

🌐 www.childbereavementuk.org

☎ 0800 02 888 40

ਬੇਬੀ ਲੋਸ ਰੀਟਰੀਟ

🌐 www.babylossretreat.org.uk

☎ 07555 467 805

ਸੈਂਡਸ

🌐 www.sands.org.uk

☎ 0808 164 3332

ਟੌਮੀਜ਼

🌐 www.tommys.org

☎ 020 7398 3400

ਸਿੰਬਾ

🌐 www.simbacharity.org.uk/support/

✉ glasgowsimbacharity@gmail.com

ਜਣੇਪੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਅਤੇ ਚੋਣਾਂ

🌐 www.arc-uk.org

☎ 020 7713 7486

ਮੁਸਲਿਮ ਸੋਗ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ

🌐 www.mbss.org.uk

☎ 07519 820 789