

ഉള്ളടക്കം

ആമുഖം

നിങ്ങളുടെ ഗർഭധാരണ ഓപ്ഷനുകൾ	6
നിങ്ങളുടെ ചികിത്സകനുമായുള്ള ചർച്ച	9
ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾ (STI) പരിശോധന	11
ഗർഭനിരോധനം	12
നിങ്ങളുടെ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകൾ	15
മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ആരംഭകാല ഗർഭച്ഛിദ്രം	16
ശസ്ത്രക്രിയ ഗർഭച്ഛിദ്രം	28
ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള ഉപദേശം	36
മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രവും ശസ്ത്രക്രിയ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രവും ഇവയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള പരിചരണം	38
അജ്ഞാതമായ സ്ഥാനത്തുള്ള ഗർഭവും (PUL) എക്സോപിക് ഗർഭവും	42
വീനസ് ട്രോംബോഎംബോളിസം (VTE)	45
ക്ലയന്റുകളും പരിചരിക്കുന്നവരും അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട അണുബാധയെ കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ	48
ആന്റി - ഡി കൂത്തിവയ്പ്പ്	51
പതിവുചോദ്യങ്ങൾ	53
പ്രതികരണങ്ങളും പരാതികളും	56
ഉപയോഗപ്രദമായകോൺടാക്റ്റുകൾ	57
കുറിപ്പുകൾ	58

വീക്ഷണം

NUPAS-ൽ, അനുകമ്പയുള്ള ജീവനക്കാർക്കൊപ്പം സുരക്ഷിതമായ അന്തരീക്ഷം പ്രദാനം ചെയ്യുന്നതിലൂടെ തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള വ്യക്തിയുടെ അവകാശത്തെ ഞങ്ങൾ മാനിക്കുന്നു, അവിടെ സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കാനും ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗം, ലൈംഗിക ആരോഗ്യ സേവനം എന്നിവ നേടാനും കഴിയും.

മൂല്യങ്ങൾ

ഞങ്ങളുടെ കക്ഷികൾ ഞങ്ങൾക്ക് വളരെ പ്രധാനപ്പെട്ടവരാണ്. തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള അവരുടെ അവകാശത്തെ ഞങ്ങൾ മാനിക്കുന്നു കൂടാതെ അവരെ എല്ലാ വിധത്തിലും ഞങ്ങൾ പിന്തുണയ്ക്കുന്നു.



ഞങ്ങൾ ചെയ്യുന്ന എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും ഞങ്ങൾ സുതാര്യവും സത്യസന്ധരുമാണ് കൂടാതെ ഞങ്ങൾ തുറന്നതും



ഞങ്ങൾ ഒരു ടീമായും ഒരു പൊതു ലക്ഷ്യത്തോടെയും പ്രവർത്തിക്കുന്നു: സാധ്യമായ ഏറ്റവും മികച്ച പരിചരണം നൽകാൻ.



ഞങ്ങൾ ചെയ്യുന്ന കാര്യങ്ങളിൽ ഞങ്ങൾക്ക് കരുതലും താൽപ്പര്യവും ഉള്ളവരാണ്.



ഞങ്ങളുടെ ജീവനക്കാരെ ഞങ്ങൾ വിലമതിക്കുകയും പിന്തുണയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു

ഒരു ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നുണ്ടോ

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ നിങ്ങൾ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ തനിച്ചല്ലെന്ന് ഓർക്കുക

<p>ഓരോ വർഷവും യുകെയിൽ 200,000 കൂടുതൽ ഗർഭച്ഛിദ്രങ്ങൾ നടക്കുന്നു</p>	<p>1 ൽ 3 സ്ത്രീകൾ യുകെയിൽ ഉടനീളം ഉള്ള സ്ത്രീകളിൽ ഒരാൾക്ക് അവരുടെ ജീവിതകാലത്ത് ഒരു ഗർഭച്ഛിദ്രം ഉണ്ടായിരിക്കും</p> 	<p>ഇംഗ്ലണ്ട്ിലും വെയിൽസിലും കൂടാതെ സ്കോട്ട്‌ലൻഡിലും ഗർഭച്ഛിദ്രം 50 വർഷത്തിലേറെയായി നിയമവിധേയമാണ്.</p>
---	---	---

നിങ്ങൾ ഗർഭിണിയാണെങ്കിൽ, കൂടാതെ ഗർഭച്ഛിദ്രമാണ് നിങ്ങൾക്ക് ശരിയായ തിരഞ്ഞെടുപ്പെന്ന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ വിവിധ ഓപ്ഷനുകളെക്കുറിച്ച് ലഭ്യമായ തിരഞ്ഞെടുക്കൽ അറിയാൻ ഈ ലഘുലേഖ വായിക്കാൻ സമയമെടുക്കുക.

50 വർഷത്തിലേറെയായി ഞങ്ങൾ സ്ത്രീകൾക്ക് ഞങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളും പരിചരണവും നൽകുകയും ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കാൻ തിരഞ്ഞെടുക്കാനുള്ള സ്ത്രീയുടെ അവകാശത്തെ പൂർണ്ണമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയും അതിനായി വാദിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഈ ലഘുലേഖ നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭച്ഛിദ്ര ചികിത്സകളെക്കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ നൽകുകയും ചികിത്സയ്ക്കായി ഞങ്ങളെ സന്ദർശിക്കുമ്പോൾ എന്ത് സംഭവിക്കുമെന്ന് നിങ്ങളെ ഉപദേശിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. റോയൽ കോളേജ് ഓഫ് ഒബ്സ്റ്റേട്രീഷ്യൻസ് ആൻഡ് ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുകൾ (RCOG), നാഷണൽ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഫോർ ക്ലിനിക്കൽ എക്സലൻസ് (NICE), റോയൽ കോളേജ് ഓഫ് അനസ്തെറ്റിസ്റ്റ്സ് (RCOA) എന്നിവ വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങളെ അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ളതാണ് വിവരങ്ങൾ.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ഗർഭച്ഛിദ്ര നിയമം

1967-ലെ ഗർഭച്ഛിദ്ര നിയമം പ്രകാരം യുക്തയായ പ്രകാരം 23 ആഴ്ചയും 6 ദിവസവും വരെ ഗർഭച്ഛിദ്രം നിയമവിധേയമാണ്. അസാധാരണമായ സാഹചര്യങ്ങളിൽ 24-ാം ആഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷം മാത്രമേ ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ കഴിയൂ. ഉദാ. സ്ത്രീയുടെ ജീവൻ അപകടത്തിലാണെങ്കിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഭ്രൂണത്തിന് അസാധാരണതകളുണ്ടെങ്കിലോ.

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നത് നിങ്ങളുടെ മാനസികമോ ശാരീരികമോ ആയ ആരോഗ്യത്തിന് ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരുന്നതിനേക്കാൾ കുറഞ്ഞ ഉപദ്രവമേ വരുത്തുകയുള്ളൂവെന്ന് രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ അംഗീകരിക്കണമെന്ന് നിയമം പറയുന്നു. സമ്മതിച്ച രണ്ട് ഡോക്ടർമാരും HSA1 ഫോം എന്ന നിയമപരമായ ഫോമിൽ ഒപ്പിടണം.

ഗർഭസ്ഥ ശിശുവിന്റെ ലിംഗഭേദം അടിസ്ഥാനമാക്കിയുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്ര ചികിത്സ നൽകുന്നത് നിയമവിരുദ്ധമാണ്.

ഒരു ആശുപത്രിയിലോ പ്രത്യേക ലൈസൻസുള്ള ക്ലിനിക്കിലോ മാത്രമേ ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ കഴിയൂ.

എന്താണ് ഗർഭച്ഛിദ്രം?

ഗർഭച്ഛിദ്രം ഒരു ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കുന്ന പ്രക്രിയയാണ്; ഇത് "അവസാനിപ്പിക്കൽ" എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു.

ഗർഭച്ഛിദ്രം പരിഗണിക്കുന്നത് വളരെ ആശയക്കുഴപ്പവും സമ്മർദ്ദവും അസ്വസ്ഥതയുമുള്ള സമയമാകാം. ഞങ്ങൾ ഇത് മനസ്സിലാക്കുകയും ഈ സമയത്ത് നിങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിന് ഞങ്ങളുടെ പരിചരണവും പിന്തുണയും നൽകുമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു.

രഹസ്യാത്മകത

ഞങ്ങളുമായി നിങ്ങൾക്കുള്ള ഏതെങ്കിലും സമ്പർക്കം അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന ഏതെങ്കിലും ചികിത്സ പൂർണ്ണമായും രഹസ്യാത്മകമാണ്.

നിങ്ങൾക്ക് 16 വയസ്സിന് താഴെയാണെങ്കിൽ പോലും, നിങ്ങളുടെ അനുമതിയില്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ ആരോടും പറയില്ല. നിങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ ആരോഗ്യ വിദഗ്ധരുമായോ സ്ഥാപനങ്ങളുമായോ ഞങ്ങൾ പങ്കിടുകയുള്ളൂ. ഞങ്ങൾക്ക് ഇത് ചെയ്യേണ്ടത്

ആവശ്യമാവുകയാണെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ എപ്പോഴും നിങ്ങളോട് പറയാൻ ശ്രമിക്കും.

യുവാക്കളെയും ദുർബലരായ മുതിർന്നവരെയും സംരക്ഷിക്കുന്നു

യുവാക്കളുടെയും ദുർബലരായ മുതിർന്നവരുടെയും ക്ഷേമം സംരക്ഷിക്കാൻ എല്ലാ പ്രൊഫഷണലുകൾക്കും പ്രതിബദ്ധതയുണ്ട്. അവഗണന, ശാരീരിക, ലൈംഗിക അല്ലെങ്കിൽ വൈകാരിക ഉപദ്രവങ്ങളിൽ നിന്നോ ചൂഷണത്തിൽ നിന്നോ അവരെ സംരക്ഷിക്കാൻ അവർ ന്യായമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നു. നിങ്ങൾ അപകടസാധ്യതയിലാണെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ, നിങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാൻ ഉചിതമായ നടപടിയെടുക്കാൻ NUPAS സ്റ്റാഫ് നിങ്ങളോടൊപ്പം പ്രവർത്തിക്കും.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭധാരണത്തിനുള്ള ഓപ്ഷനുകൾ

നിങ്ങൾക്ക് ഉള്ള സാധ്യതകൾ ഇവയാണ്:

- ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരുക;
- ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരുക, ദത്തെടുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ വളർത്തൽ പരിചരണം പരിഗണിക്കുക;
- ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നുണ്ടോ

ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരുക

ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരാൻ നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ ജീവിയെ ബന്ധപ്പെടുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഒരു മിഡ് വൈഫിനെ (പ്രസവപരിചാരികയെ) നേരിട്ട് ബന്ധപ്പെടാം (നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ആശുപത്രി വെബ്സൈറ്റ് കാണുക); അവർ നിങ്ങളുടെ ഗർഭം സ്ഥിരീകരിക്കുകയും നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക മിഡ് വൈഫുമായി ഒരു അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് ക്രമീകരിക്കുകയും ചെയ്യും. നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാലത്ത് മിഡ്വൈഫ് നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാല പരിചരണം നോക്കും. ഗർഭകാല പരിചരണം സ്വീകരിക്കേണ്ടത് വളരെ പ്രധാനമാണ്, അതിനാൽ ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരാനുള്ള നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം ഉറപ്പായാലുടൻ നിങ്ങൾ ജിപി/മിഡ്വൈഫിനെ അറിയിക്കണം. ഗർഭകാല പരിചരണത്തെക്കുറിച്ചും പ്രാദേശിക സേവനങ്ങളെക്കുറിച്ചും കൂടുതലറിയാൻ www.nhs.uk കാണുക

ദത്തെടുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ വളർത്തൽ പരിചരണം

നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ താൽപ്പര്യമില്ലെങ്കിൽ ദത്തെടുക്കൽ നിങ്ങളുടെ തിരഞ്ഞെടുപ്പായിരിക്കാം. നിങ്ങൾ ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരുകയും പ്രസവിക്കുകയും ചെയ്യും, പക്ഷേ ദത്തെടുക്കൽ പൂർത്തിയായതിന് ശേഷം കുഞ്ഞിനെ പരിപാലിക്കുകയോ നിയമപരമായ അവകാശങ്ങളോ ഉത്തരവാദിത്തമോ ഇല്ല.

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

ദത്തെടുക്കൽ, പ്രാദേശിക അധികാരികളും ദത്തെടുക്കൽ അധികാരികളും സംഘടിപ്പിക്കുന്ന ഒരു ഔപചാരിക പ്രക്രിയയാണ്. ഇത് കോടതികൾ നിയമവിധേയമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ദത്തെടുക്കൽ നിയമവിധേയമാക്കി കഴിഞ്ഞാൽ ആ തീരുമാനം അന്തിമമാണ്, അത് മാറ്റാൻ കഴിയില്ല.

എനിക്ക് എവിടെ നിന്ന് സഹായം ലഭിക്കും?

- നിങ്ങളുടെ ജിപി (ജനറൽ പ്രാക്ടീഷണർ) ശസ്ത്രക്രിയ
- പ്രസവ സേവനങ്ങളിൽ വൈദഗ്ധ്യം നേടിയ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ആശുപത്രി സാമൂഹിക പ്രവർത്തകൻ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക സോഷ്യൽ സർവീസ് ടീമുമായി ദത്തെടുക്കൽ ചർച്ച ചെയ്യാൻ ബന്ധപ്പെടുക.
- ബ്രിട്ടീഷ് അസോസിയേഷൻ ഫോർ അഡോപ്ഷൻ ആൻഡ് ഫോസ്റ്ററിംഗുമായി ബന്ധപ്പെടുക - യുകെയിൽ ഉടനീളമുള്ള ദത്തെടുക്കലിലും വളർത്തലിലും ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന എല്ലാവരുമായും ചേർന്ന് BAAF പ്രവർത്തിക്കുന്നു. നിങ്ങൾക്ക് അവരെ 020 7520 0300 എന്ന നമ്പറിലോ www.corambaaf.org.uk എന്നതിലോ ബന്ധപ്പെടാം.

നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം

ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കാൻ ഒരാൾ നിരവധി കാരണങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടു എടുക്കാറുണ്ട് , എന്നാൽ കാരണം എന്തായാലും അത് നിങ്ങളുടെ മാത്രം തീരുമാനമായിരിക്കണം.

ഗർഭചരിദ്രം നടത്താനുള്ള നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം നിങ്ങൾക്ക് വ്യക്തിപരമായിരിക്കണം, കൂടാതെ സമ്മർദ്ദം അനുഭവിക്കാതെയോ ആരുടെയും നിർബന്ധത്തിന് വിധേയമാകാതെയോ നിങ്ങൾക്ക് ഈ തീരുമാനം എടുക്കാൻ കഴിയണം. ചിലർക്ക്, ആസൂത്രിതമല്ലാത്ത ഗർഭധാരണത്തെക്കുറിച്ച് എന്തുചെയ്യണമെന്ന് തീരുമാനിക്കുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടുള്ളതോ അസ്വസ്ഥമാക്കുന്നതോ ആയ സമയമാണ്; എല്ലാ സ്ത്രീകളും ഈ സംഭവത്തെ വ്യത്യസ്ത രീതികളിൽ നേരിടും. ചില സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള അവരുടെ തീരുമാനത്തിൽ ആത്മവിശ്വാസം തോന്നും, മറ്റുള്ളവർ ഗർഭചരിദ്രവുമായി പൊരുത്തപ്പെടാൻ പ്രയാസപ്പെടും.

കൗൺസിലിംഗ്

ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് മുമ്പും ശേഷവും ഞങ്ങൾ കൗൺസിലിംഗ് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു.

കൗൺസിലിംഗ് അപ്പോയിന്റ്മെന്റുകൾ ഫോൺ വഴി നടക്കും. ഇതൊരു പ്രതിസന്ധി സേവനമല്ലെന്ന് ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക, നിങ്ങളുടെ മാനസികാരോഗ്യത്തിന് അടിയന്തിര സഹായം ആവശ്യമാണെന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ നിങ്ങളെ ഒരു സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് സേവനത്തിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യേണ്ടതുണ്ട്.

നിങ്ങളുടെ തീരുമാനത്തെക്കുറിച്ചും നിങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന വികാരങ്ങളെക്കുറിച്ചും വിചാരങ്ങളെക്കുറിച്ചും ആരോടെങ്കിലും സംസാരിക്കാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളെ 0333 004 6666 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക. നിങ്ങൾക്ക് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും ലഭ്യമായ ഓപ്ഷനുകളെക്കുറിച്ച് ഞങ്ങളുടെ ടീമിലെ ഒരു അംഗവുമായി സംസാരിക്കാം, നിങ്ങൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നടത്താനായി ഞങ്ങൾക്ക് ക്രമീകരണം നടത്താനാവും.



ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയുമായുള്ള ചർച്ച

ഏതെങ്കിലും ചികിത്സ തീരുമാനിക്കുന്നതിന് മുമ്പ്, നിങ്ങളുടെ എല്ലാ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകളും വിശദീകരിക്കുകയും ഗർഭഭരിതമാക്കി നിങ്ങളുടെ ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ചോദ്യങ്ങൾക്ക് ഉത്തരം നൽകുകയും ചെയ്യുന്ന ഒരു ക്ലിനീഷ്യനുമായി നിങ്ങൾ ഒരു കൂടിയാലോചന നടത്തും.

ക്ലിനിക്കൽ വിലയിരുത്തൽ

നിങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ, പ്രസവ, ഗൈനക്കോളജിക്കൽ ചരിത്രത്തെക്കുറിച്ച് ഡോക്ടർ നിങ്ങളോട് ചോദിക്കും. നിങ്ങൾ അവരുടെ ചോദ്യങ്ങൾക്ക് സത്യസന്ധമായി ഉത്തരം നൽകുകയും നിങ്ങൾക്ക് ഉള്ള ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ അവസ്ഥകളെക്കുറിച്ചോ നിങ്ങൾ കഴിയുന്ന മരുന്നുകളെക്കുറിച്ചോ കഴിയുന്നതു വിവരങ്ങൾ നൽകേണ്ടത് വളരെ പ്രധാനമാണ്. നിങ്ങളുടെ സുരക്ഷിതത്വവും ചികിത്സയ്ക്ക് അനുയോജ്യതയും ഉറപ്പാക്കുന്നതിനാണ് ഇത്. നിങ്ങൾ മുലയൂട്ടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി ഒരു ഡോക്ടറെ അറിയിക്കുക. നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷൻ ടെലിഫോണിൽ ഒരു ക്ലിനീഷ്യനുമായി നടത്തും, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് താൽപ്പര്യമുണ്ടെങ്കിൽ മുഖാമുഖം, നിങ്ങൾക്ക് വ്യക്തമായി കേൾക്കാനും സ്വകാര്യതയ്ക്കായി തനിച്ചായിരിക്കാനും കഴിയുന്ന ശാന്തമായ അന്തരീക്ഷത്തിലാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക.

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനിൽ, ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾക്കായി ഞങ്ങൾ വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്ന സ്ക്രീനിംഗ് ടെസ്റ്റുകളെക്കുറിച്ചും നിങ്ങളുടെ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളെ കുറിച്ചും ഡോക്ടർ ചർച്ച ചെയ്യും. ഏത് തരത്തിലുള്ള ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളാണ് ലഭ്യമായിട്ടുള്ളത് എന്നതിനെക്കുറിച്ച് ഞങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളെ ഉപദേശിക്കാനാവും. ഗർഭഭരിതമാകാൻ ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് അപ്പോഴും ഗർഭിണിയാകാൻ കഴിയുമെന്നതിനാൽ നിങ്ങൾ ഏത് തരത്തിലുള്ള ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗമാണ് ഉപയോഗിക്കാൻ പോകുന്നത് എന്നത് പരിഗണിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ് (നിങ്ങളുടെ ഗർഭനിരോധന ഓപ്ഷനുകൾക്കായി പേജ് 12 കാണുക).

ഗർഭഭരിതമാകുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുണ്ടോയെന്നും ചികിത്സ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സമ്മതം നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഡോക്ടർ ചോദിക്കും.

അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ

നിങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ, പ്രസവ, ഗൈനക്കോളജിക്കൽ ചരിത്രത്തെ ആശ്രയിച്ച്, ഗർഭചരിത്രത്തിനായി നിങ്ങൾക്ക് അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. ആവശ്യമെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാലത്തെ തീയതി അറിയുന്നതിനും നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകൾ തീരുമാനിക്കുന്നതിനും ഞങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിന് നിങ്ങൾക്ക് ഒരു അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ ഉണ്ടായിരിക്കും. ചിലപ്പോൾ വയറ് (ഉദരം) സ്കാൻ ചെയ്യുന്നത് വഴി ഗർഭം നമുക്ക് കാണാൻ കഴിയാത്ത വിധം വളരെ നേരത്തെയുള്ളതാകാം, അതിനാൽ ഞങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ യോനിയിൽ ഒരു ചെറിയ അൾട്രാസൗണ്ട് പ്രോബ് ചേർക്കേണ്ടി വന്നേക്കാം. യോനി സ്കാൻ ചെയ്യുമ്പോൾ ഗർഭധാരണം കാണാൻ കഴിയുന്നില്ലെങ്കിൽ, ഗർഭധാരണം വേണ്ടത്ര വികസിക്കുന്നുവെന്ന് നമുക്ക് ഉറപ്പിക്കാൻ കഴിയില്ല, കൂടാതെ ഡോക്ടർ നിങ്ങളുമായി ഇത് കൂടുതൽ ചർച്ച ചെയ്യുകയും ഏതാനും ദിവസങ്ങൾക്കുള്ളിൽ ഒരു പുനഃപരിശോധന ക്രമീകരിക്കുകയും ചെയ്യും.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭം സ്കാനിൽ കാണാനാകുന്നതിലും വളരെ നേരത്തെ ആയിരിക്കാം, അല്ലെങ്കിൽ നേരത്തെയുള്ള ഗർഭം അലസൽ സംഭവിച്ചതാകാം, അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭപാത്രത്തിന് പുറത്ത് (ഗർഭാശയം) ഗർഭം വികസിക്കുന്നതാകാം - ഒരു എക്ടോപിക് ഗർഭം - എക്ടോപിക് ഗർഭധാരണത്തെക്കുറിച്ചുള്ള കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്കും ഉപദേശത്തിനും പേജ് 42 കാണുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

എസ്ടിഐ - ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾ

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷന്റെ ഭാഗമായി ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾക്കുള്ള (എസ്ടിഐ) സ്ക്രീനിംഗ് ടെസ്റ്റുകൾ നിങ്ങൾക്ക് വാഗ്ദാനം ചെയ്യും. എസ്ടിഐ പകരുന്നത് സുരക്ഷിതമല്ലാത്ത ലൈംഗികബന്ധത്തിലൂടെയാണ്, യോനി, ഓറൽ സെക്സ്, ഗുദ ലൈംഗികത, ലൈംഗിക ആസക്തി കൂട്ടാനുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ പങ്കിടൽ, ജനനേന്ദ്രിയവുമായുള്ള അടുത്ത സമ്പർക്കം എന്നിവയിലൂടെ എസ്ടിഐ കൈമാറപ്പെടാം. ഒരു എസ്ടിഐയുടെ ഏറ്റവും സാധാരണമായ ലക്ഷണങ്ങൾ എന്തെന്നാൽ **ഒരു ലക്ഷണവും ഇല്ലെന്നുള്ളതാണ് സത്യം...പലർക്കും അറിയില്ല അവർക്ക് എസ്ടിഐ ഉണ്ടെന്ന്.** ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ, പെൽവിക് ഇൻഫ്ലമേറ്ററി ഡിസീസ് അല്ലെങ്കിൽ വന്ധ്യത (കുട്ടികളുണ്ടാകാനുള്ള കഴിവില്ലായ്മ) പോലുള്ള ദീർഘകാല പ്രശ്നങ്ങളിലേക്ക് എസ്ടിഐ നയിച്ചേക്കാം.

NUPAS-ൽ എസ്ടിഐ സ്ക്രീനിംഗ്

NUPAS ഇനി പറയുന്നവയ്ക്ക് സ്ക്രീനിംഗ് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുന്നു: ക്ലിമിഡിയ, ഗൊണോറിയ, എച്ച്ഐവി, സിഫിലിസ്. പരിശോധനകൾ വേഗമേറിയതും സൗകര്യപ്രദവുമാണ് - ഒരു സ്വാബ് അല്ലെങ്കിൽ മൂത്ര പരിശോധനയും ഒരു വിരൽ തുമ്പിൽ നിന്നും കുത്തിയെടുത്ത രക്ത സാമ്പിളും മാത്രമാണ് ഞങ്ങൾക്ക് വേണ്ടത്.

നിങ്ങൾക്ക് എസ്ടിഐ ഉണ്ടോ എന്ന് അറിയാനുള്ള ഒരേയൊരു മാർഗ്ഗം ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുക എന്നതാണ്. നിങ്ങൾ സുരക്ഷിതമല്ലാത്ത ലൈംഗിക ബന്ധത്തിലേർപ്പെടുകയോ, അടുത്തിടെ പങ്കാളിയെ മാറ്റിയിരിക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ പങ്കാളി മറ്റാരെങ്കിലുമായി ലൈംഗിക ബന്ധത്തിൽ ഏർപ്പെടാൻ സാധ്യതയുണ്ടെങ്കിലോ ഇത് പ്രത്യേകിച്ചും ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. രോഗനിർണ്ണയം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ, മിക്ക എസ്ടിഐകളും ആന്റിബയോട്ടിക്സുകൾ ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സിക്കാൻ എളുപ്പമാണ്. ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധയ്ക്ക് നിങ്ങൾ ഇതിനകം പരിശോധിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ ഇപ്പോൾ നല്ല സമയമാണ്. ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുന്നതിനെക്കുറിച്ചും ലൈംഗിക ആരോഗ്യം നിലനിർത്തുന്നതിനെക്കുറിച്ചും നിങ്ങൾ നിങ്ങളുടെ പങ്കാളിയോട് സംസാരിക്കണം. നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ലൈംഗിക ആരോഗ്യ സേവനം, ഗർഭനിരോധന, ലൈംഗിക ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്, ബ്രൂക്ക് പോലുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ്

സേവനം അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ജീവി സർജറിയുടെ അടുത്ത് പോയാൽ പരിശോധനകളും ചികിത്സയും നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കും. പ്രാദേശിക സേവനങ്ങൾക്കായി **NHS** ചോയ്സസ് വെബ്സൈറ്റ് കാണുക: www.nhs.uk

ഗർഭനിരോധനം

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷന്റെ ഭാഗമായി, നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഡോക്ടർ ചർച്ച ചെയ്യും. ഗർഭഭരണ കഴിഞ്ഞ 5 ദിവസത്തിനുള്ളിൽ ഒരു സ്ത്രീക്ക് ഗർഭധാരണത്തിന് സാധ്യതയുണ്ട്, ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചില്ലെങ്കിൽ വീണ്ടും ഗർഭിണിയാകാം. തിരഞ്ഞെടുക്കാൻ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ ധാരാളം ഉണ്ട്, അതിനാൽ ആദ്യ മാർഗ്ഗം നിങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമല്ലെങ്കിൽ മാറ്റിവയ്ക്കരുത്; നിങ്ങൾക്ക് മറ്റൊരു രീതി പരീക്ഷിക്കാം. ശരിയായി ഉപയോഗിച്ചാൽ പല ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളും 99% ത്തിലധികം ഫലപ്രദമാണ്.

LARC - ദീർഘകാലം പ്രവർത്തിക്കുന്ന റിവേഴ്സബിൾ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗം

LARC വളരെ ഫലപ്രദമാണ്, കാരണം അത് എടുക്കുന്നതിനോ ഉപയോഗിക്കുന്നതിനോ നിങ്ങൾ ഓർമ്മിക്കുന്നതിനെ ആശ്രയിക്കുന്നില്ല -

ഗർഭനിരോധന ഇംപ്ലാന്റ് - ഇംപ്ലാന്റാണ് ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗം. ഇത് 99 ശതമാനത്തിലധികം ഫലപ്രദമാണ്. 1,000 ഉപയോക്താക്കളിൽ 1 ആളിൽ താഴെ മാത്രമേ ഉപയോഗത്തിന്റെ ആദ്യ വർഷത്തിൽ ഗർഭിണിയാകൂ. ഒരിക്കൽ ഇത് ഘടിപ്പിച്ചാൽ, ഇത് 3 വർഷത്തേക്ക് ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗമായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു. നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുത്താൽ ഇത് വേഗത്തിൽ നീക്കം ചെയ്യാം, കൂടാതെ നീക്കം ചെയ്താൽ നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപാദന ശേഷി വളരെ വേഗത്തിൽ സാധാരണ നിലയിലേക്ക് മടങ്ങും.

ഇത് എങ്ങനെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു: ഒരു ചെറിയ, വഴക്കമുള്ള ദണ്ഡ് നിങ്ങളുടെ കൈയുടെ മുകൾ ഭാഗത്ത്, ചർമ്മത്തിന് താഴെയായി ഇട്ടിരിക്കുന്നു. ഇത് പ്രോജെക്റ്ററോൺ എന്ന ഹോർമോൺ പുറത്തുവിടുന്നു. ഇത് അണ്ഡോത്പാദനം നിർത്തുന്നു (അണ്ഡം പുറത്തുവിടുന്നത്), ബീജം അണ്ഡത്തിലെത്തുന്നത് തടയാൻ സെർവികൽ

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

മ്യൂക്കസ് കട്ടിയാക്കുന്നു, ബീജസങ്കലനം ചെയ്ത അണ്ഡം ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യുന്നത് തടയാൻ ഗർഭപാത്രത്തിന്റെ സ്തരം കനംകുറഞ്ഞതാക്കുന്നു.

ഗർഭാശയ ഉപകരണം (IUD) - കോപ്പർ IUD 99% ഫലപ്രദമാണ്. IUS ഉപയോക്താക്കളിൽ 100-ൽ 1-ൽ താഴെ ആളുകൾ മാത്രമേ ഒരു വർഷം ഗർഭിണിയാകുന്നുള്ളൂ ഇത് ഘടിപ്പിച്ചാൽ 5-10 വർഷത്തേക്ക് ഗർഭിണിരോധനത്തിനായി പ്രവർത്തിക്കുന്നു, തരം അനുസരിച്ച്, നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് വേഗത്തിൽ പുറത്തെടുക്കാം. IUD നീക്കം ചെയ്താലുടൻ നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപാദനശേഷി സാധാരണ നിലയിലാകും.

ഇത് എങ്ങനെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു: ഒരു ചെറിയ, വഴക്കമുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക്, ചെമ്പ് ഉപകരണം ഗർഭപാത്രത്തിൽ (ഗർഭാശയം) ഇടുന്നു. ബീജവും അണ്ഡവും അതിജീവിക്കുന്നത് ചെമ്പ് തടയുന്നു. ബീജം അണ്ഡത്തിൽ എത്തുന്നത് തടയാൻ ഇത് നിങ്ങളുടെ സെർവിക്കൽ മ്യൂക്കസിനെ മാറ്റുകയും ചെയ്യുന്നു. ഒരു IUD ഗർഭാശയത്തിൽ ബീജസങ്കലനം നടന്ന അണ്ഡം ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യുന്നതും നിർത്തിയേക്കാം.

ഇൻട്രാടെറൈൻ സിസ്റ്റം (IUS) - IUS 99%-ലേറെ ഫലപ്രദമാണ്. 100 IUS ഉപയോക്താക്കളിൽ 1-ൽ താഴെ ആളുകൾ മാത്രമേ ഒരു വർഷം ഗർഭിണിയാകൂ. ഒരിക്കൽ ഘടിപ്പിച്ചാൽ അത് തരഞ്ഞ ആശ്രയിച്ച് 3-5 വർഷത്തേക്ക് ഗർഭിണിരോധന മാർഗ്ഗമായി ഉപയോഗിക്കാം, എന്നാൽ വേഗത്തിൽ നീക്കം ചെയ്യാവുന്നതാണ്. ഉപകരണം നീക്കം ചെയ്തുകഴിഞ്ഞാൽ പ്രത്യുൽപാദനശേഷി തിരികെ വരും.

ഇത് എങ്ങനെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു: ഒരു ചെറിയ, വഴക്കമുള്ള T ആകൃതിയിലുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക് ഉപകരണം ഗർഭപാത്രത്തിൽ (ഗർഭാശയം) ഇടുന്നു. ഇത് പ്രോജെസ്റ്ററോൺ എന്ന ഹോർമോൺ



പുറത്തുവിടുന്നു. ഇത് ബീജസങ്കലനം നടന്ന അണ്ഡം സ്ഥാപിക്കപ്പെടുന്നത് തടയാൻ ഗർഭപാത്രത്തിന്റെ ആവരണത്തെ നേർത്തതാക്കുകയും ബീജം അണ്ഡത്തിലെത്തുന്നത് തടയാനായി സെർവിക്കൽ മ്യൂക്കസിനെ കട്ടിയാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഗർഭനിരോധന കുത്തിവയ്പ്പ് - നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരം കൃത്യമായി ഗർഭനിരോധന കുത്തിവയ്പ്പ് ഉപയോഗിക്കുന്നത് (ഓരോ 13 ആഴ്ചയിലും) ഗർഭം തടയുന്നതിന് 99% ഫലപ്രദമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കും. കുത്തിവയ്പ്പ് ഉപയോഗിക്കുന്നവരിൽ 100-ൽ 1-ൽ താഴെ ആളുകൾ മാത്രമേ ഗർഭിണികളാകൂ.

ഇത് എങ്ങനെ പ്രവർത്തിക്കുന്നു: ഡെപോ-പ്രോവേര ഒരു പേശിയിലേക്ക് കുത്തിവയ്ക്കുന്നു, സാധാരണയായി ഇത് നിതംബത്തിലോ ചിലപ്പോൾ കൈയിലോ ആണ്; ഒരു ചെറിയ സൂചി ഉപയോഗിച്ച് നിങ്ങളുടെ തുടയുടെയോ വയറിന്റെയോ മുൻഭാഗത്തുള്ള ചർമ്മത്തിന് താഴെയായി സധാന പ്രസ്സ് കുത്തിവയ്ക്കുന്നു.

സധാന പ്രസ്സ് വീട്ടിൽ തന്നെ ചെയ്യാം. കുത്തിവയ്പ്പ് അണ്ഡോത്പാദനം നിർത്തുന്ന പ്രോജസ്റ്ററോൺ എന്ന ഹോർമോണിനെ പുറത്തുവിടുന്നു (അണ്ഡം പുറത്തുവിടുന്നു, ബീജം മുട്ടയിലെത്തുന്നത് തടയാൻ സെർവിക്കൽ മ്യൂക്കസ് കട്ടിയാക്കുന്നു, ബീജസങ്കലനം ചെയ്ത അണ്ഡത്തിന്റെ ഇംപ്ലാന്റിംഗ് നിർത്താൻ ഗർഭപാത്രത്തിന്റെ (ഗർഭാശയം) കനം കുറയ്ക്കുന്നു.

ഗർഭനിരോധന കോയിൽ, കുത്തിവയ്ക്കാവുന്ന ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ, വായിലൂടെ കഴിക്കുന്ന ഗർഭനിരോധന ഗുളികകൾ, ഗർഭനിരോധന ഉറകൾ എന്നിവയ്ക്ക് ശേഷം ഏറ്റവും ഫലപ്രദമായ ഗർഭനിരോധന ഇംപ്ലാന്റ് ഉൾപ്പെടെ വിവിധ തരത്തിലുള്ള ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളുണ്ട്.

ഈ രീതികളെല്ലാം NUPAS-ൽ നിന്ന് ലഭ്യമാണ്, കൂടാതെ ഞങ്ങളുടെ സേവനത്തിന്റെ ഭാഗമായി ഞങ്ങൾ ഓപ്ഷനുകൾ ചർച്ച ചെയ്യുകയും നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ നൽകുകയും നിങ്ങളുടെ ദീർഘകാല ഗർഭനിരോധന ഉപയോഗത്തിനുള്ള പദ്ധതികൾ തയ്യാറാക്കാൻ സഹായിക്കുകയും ചെയ്യും.

ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗത്തെ കുറിച്ചുള്ള കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് - ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റ് www.nupas.co.uk കാണുക, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ജിപി, നഴ്സ് അല്ലെങ്കിൽ പ്രാദേശിക ലൈംഗിക ആരോഗ്യ ക്ലിനിക് അല്ലെങ്കിൽ ബ്രൂക്ക് പോലുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ക്ലിനിക് സന്ദർശിക്കുക; www.fpa.org.uk/resources; അല്ലെങ്കിൽ www.sexwise.org.uk/contraception/സന്ദർശിക്കുക

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകൾ

ഏത് ഗർഭചരിദ്രമാണ് നിങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും അനുയോജ്യമെന്ന് പരിഗണിക്കുമ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് നിരവധി ഓപ്ഷനുകൾ ഉണ്ട്. നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ ഗർഭചരിദ്രത്തിന്റെ തരം നിങ്ങൾ എത്ര ആഴ്ച ഗർഭിണിയാണ് (ഇതിനെ ഗർഭാവസ്ഥ എന്ന് വിളിക്കുന്നു) കൂടാതെ നിങ്ങൾക്ക് ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ അവസ്ഥയെ ആശ്രയിച്ച് ചികിത്സയുടെ തരത്തെ ആശ്രയിച്ചിരിക്കും. നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനിൽ ഇവ നിങ്ങളുമായി പൂർണ്ണമായി ചർച്ചചെയ്യുകയും തിരഞ്ഞെടുത്ത ചികിത്സ നിങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ ഞങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ ടീം അവലോകനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യും.

ഗർഭചരിദ്ര രീതികൾ

മുൻകൂട്ടിയുള്ള ഗർഭചരിദ്രം തടയൽ

(10 ആഴ്ച ഗർഭിണി ആണെങ്കിൽ മാത്രം)

- നിങ്ങളുടെ വീട്ടുവിലാസത്തിൽ തപാൽ വഴിയുള്ള ചികിത്സ.
- വ്യക്തിപരമായി ക്ലിനിക്കിൽ ചികിത്സ ശേഖരിക്കുക.
- ക്ലിനിക്കിൽ നൽകിയ ചികിത്സ - ഇടവേള

ശസ്ത്രക്രിയാ ഓപ്ഷനുകൾ

- ലോക്കൽ അനസ്തെറ്റിക് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ശസ്ത്രക്രിയ ബോധമുള്ള മയക്കത്തോടെയുള്ള ശസ്ത്രക്രിയ
- ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ശസ്ത്രക്രിയ
- നിങ്ങൾ ഇംഗ്ലണ്ടിലോ സ്കോട്ട്ലൻഡിലോ വെയിൽസിലോ

വടക്കൻ അയർലണ്ടിലോ താമസിക്കുന്ന ആളാണെങ്കിൽ NHS ആണ് ഗർഭചരിദ്രങ്ങൾക്ക് സാധാരണയായി ധനസഹായം നൽകുന്നത്.

മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ആരംഭ കാല ഗർഭച്ഛിദ്രം

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ അബോർഷൻ (EMA) അല്ലെങ്കിൽ 'ഗർഭച്ഛിദ്ര ഗുളിക' - ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കാൻ രണ്ട് മരുന്നുകൾ കഴിക്കുന്നത് ഉൾപ്പെടുന്നു.

ആദ്യത്തെ മരുന്നായ, മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ, പ്രൊജെസ്റ്ററോൺ ഹോർമോണിനെ തടഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. പ്രൊജെസ്റ്ററോൺ ഇല്ലെങ്കിൽ, ഗർഭാശയത്തിന്റെ പാളി തകരുകയും ഗർഭം തുടരാൻ കഴിയുകയുമില്ല.

രണ്ടാമത്തെ മരുന്ന്, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ, ഗർഭപാത്രം ചുരുങ്ങുന്നു, ഇത് മലബന്ധം, രക്തസ്രാവം, ഗർഭം അലസലിന് സമാനമായ ഗർഭധാരണം എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാകുന്നു.

(മിസോപ്രോസ്റ്റോളിന് ഗർഭാവസ്ഥയിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതിന് യുകെ ലൈസൻസ് ഇല്ലെങ്കിലും ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടതും അനുമതി ലഭിച്ചതുമായ മരുന്നാണ്).

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന്റെ പ്രയോജനങ്ങൾ ഇനി പറയുന്നവയാണ്:

- നോൺ-ഇൻവേസിവ് ചികിത്സ, കൂടാതെ അനസ്തൈറ്റിക്കിന്റെ ആവശ്യമില്ല
- ഉയർന്ന സുരക്ഷാ നിലകൾ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയ ക്ലിനിക്കിലേക്ക് യാത്ര ചെയ്യുന്നതിനേക്കാൾ കൂടുതൽ പ്രാദേശികമായി ചികിത്സ (പലപ്പോഴും) ആക്സസ്ചെ യൂൺ കഴിയും
- ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് ഭക്ഷണം കഴിക്കുകയും കുടിക്കുകയും ചെയ്യാം
- ഗർഭം പുറന്തള്ളപ്പെടുമ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് വീട്ടിലായിരിക്കാനാവും.

നിങ്ങളുടെ വീട്ടുവിലാസത്തിൽ തപാൽ വഴിയുള്ള ചികിത്സ (തപാൽ വഴിയുള്ള ഗുളികകൾ)

ഒരു ക്ലിനിക്കിൽ ഹാജരാകാതെ തന്നെ ഗർഭാവസ്ഥയുടെ ആദ്യഘട്ടത്തിൽ (9+6 ആഴ്ചയിൽ താഴെയുള്ളത്) ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിനുള്ള സുരക്ഷിതവും നിയമപരവുമായ മാർഗ്ഗമാണ് തപാൽ വഴിയുള്ള ഗുളികകൾ. തപാൽ വഴിയുള്ള ഗുളികകൾക്ക് നിങ്ങൾ അനുയോജ്യരാണെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനെത്തുടർന്ന്, മരുന്നുകൾ എങ്ങനെ എടുക്കാമെന്നും ഞങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ സേവനത്തിന്റെ വിശദാംശങ്ങളെയും കുറിച്ചുള്ള പൂർണ്ണ നിർദ്ദേശങ്ങൾ സഹിതം തപാലിൽ നിങ്ങൾക്ക് EMA ചികിത്സ ലഭിക്കും.

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് എടുക്കൽ - നിങ്ങളുടെ ഗർഭച്ഛിദ്ര ഗുളികകൾ അടങ്ങിയ ഒരു പാക്കേജ് നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കും. ഒന്നും രണ്ടും ടാബ്ലെറ്റുകൾക്കിടയിൽ 24-48 മണിക്കൂർ വിടുന്നത് പ്രധാനമാണ്.

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് (മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ) വെള്ളത്തോടൊപ്പം എടുക്കുക. ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് കഴിച്ച് 90 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ നിങ്ങൾ ഛിദ്രിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മറ്റൊരു ടാബ്ലെറ്റ് കഴിക്കേണ്ടതായി വന്നേക്കാവുന്നതിനാൽ എത്രയും വേഗം 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ഫോൺ ചെയ്ത് ഞങ്ങളെ അറിയിക്കണം.

രണ്ടാമത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് എടുക്കൽ - പൂർണ്ണ നിർദ്ദേശങ്ങൾക്കായി പേജ് 18-ലെ EMA (ഇടവേള) കാണുക

നിങ്ങളുടെ പാക്കിൽ ഇവയും അടങ്ങിയിരിക്കും:-

- ഗർഭനിരോധന ലഘുലേഖ
- കോണ്ടം
- ഗർഭ പരിശോധന കിറ്റ്.

വ്യക്തിപരമായി ക്ലിനിക്കിൽ നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ ശേഖരിക്കുക.

ഇതൊരു ഡ്രോപ്പ്-ഇൻ ക്ലിനിക്കല്ല, നിങ്ങളുടെ ടെലിഫോൺ കൺസൾട്ടേഷൻ സമയത്ത് ക്രമീകരിക്കുന്ന ഒരു അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമാണ്.

പ്രധാനപ്പെട്ട വിവരം

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് കഴിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾ തീരുമാനം മാറ്റുകയും ഗർഭം തുടരാനും തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്താൽ, ആരോഗ്യകരമായ ഗർഭധാരണം ഞങ്ങൾക്ക് ഉറപ്പുനൽകാൻ കഴിയില്ല, ഗർഭകാല പരിചരണം ക്രമീകരിക്കുന്നതിന് എത്രയും വേഗം നിങ്ങളുടെ ജിപിയെ കാണാൻ നിങ്ങളെ ഉപദേശിക്കും.

നിയമപരമായ വിവരങ്ങൾ

ഈ മരുന്ന് നിങ്ങൾക്ക് വേണ്ടി എഴുതി തന്നവയാണ്.

നിങ്ങളുടെ മരുന്ന് മറ്റാർക്കെങ്കിലും നൽകുന്നത് നിയമവിരുദ്ധമാണ്, കാരണം അത് നിങ്ങൾക്ക് വ്യക്തിപരമായി നിർദ്ദേശിച്ചതാണ്. നിങ്ങൾ ഈ മരുന്ന് ഉപയോഗിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ, മരുന്ന് എങ്ങനെ കളയണം എന്നതിനെക്കുറിച്ച് അറിയാൻ ഞങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടുക.

നിങ്ങൾക്ക് ആവശ്യമെങ്കിൽ വൈദ്യസഹായം തേടുന്നതിൽ നിന്ന് ഇത് നിങ്ങളെ ഒരിക്കലും തടയില്ല. നിങ്ങൾ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് (മെഡിക്കൽ) എതിരാണ്െങ്കിൽ, ദയവായി മരുന്ന് എടുക്കാതിരിക്കുക:

- മരുന്നുകൾ NUPAS അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഫാർമസിക്ക് തിരികെ നൽകുക

- ആർക്കെങ്കിലും മരുന്നുകൾ നൽകുന്നത് നിയമ വിരുദ്ധമാണ്
- 10 ആഴ്ചയിൽ കൂടുതൽ മരുന്നുകൾ മനഃപൂർവ്വം വീട്ടിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ തുടർന്നുള്ള ഗർഭധാരണത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്നതോ നിയമവിരുദ്ധമാണ്,

ആദ്യകാല മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം (ഇടവേള) - വീട്ടിൽ രണ്ടാം ഘട്ട ചികിത്സ

നിങ്ങളുടെ ടെലിഫോൺ കൺസൾട്ടേഷന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ ഒരു ക്ലിനിക്കിൽ പങ്കെടുക്കാൻ ഒരു അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് നൽകും. ഗർഭത്തിന്റെ തീയതി നിർണ്ണയിക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് ഒരു അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ വാഗ്ദാനം ചെയ്യും, തുടർന്ന്, നിങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമാണെങ്കിൽ, വായിലൂടെ എടുക്കാൻ (വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് വിഴുങ്ങിയത്) നിങ്ങൾക്ക് മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ നൽകും.

നിങ്ങൾ മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ എടുത്ത ഉടൻ തന്നെ നിങ്ങൾക്ക് ക്ലിനിക്കിൽ വീടാൻ കഴിയും. വീട്ടിലെ നിങ്ങളുടെ രണ്ടാം ഘട്ട ചികിത്സയ്ക്കായി നിങ്ങൾക്ക് 6 മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകളും വേദനയ്ക്ക് ആശ്വാസവും ലഭിക്കും.

മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ തീർച്ചയായും എടുത്തിരിക്കണം 24-48 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ എടുക്കണം (ആദ്യഘട്ട ചികിത്സ)

നിങ്ങളുടെ മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എങ്ങനെ നൽകാം

മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ യോനിയിലോ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലോ വെയ്ക്കുന്നു. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് ചിത്രീകരണങ്ങൾ കാണുക. മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ശക്തമായ, വേദനാജനകമായ മലബന്ധം, കനത്ത രക്തസ്രാവം എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാകുന്നു.

ഏതെങ്കിലും ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ്, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ വായിലോ യോനിയിലോ തിരുകുന്നതിന് മുമ്പും ശേഷവും സോപ്പും വെള്ളവും ഉപയോഗിച്ച് കൈകൾ നന്നായി കഴുകേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്.

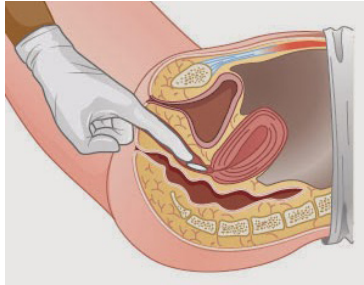
യോനിക്കുള്ളിൽ ചേർക്കൽ

1

നിങ്ങളുടെ മുതസഞ്ചി ശുന്യമാക്കുക

2

സോപ്പും വെള്ളവും ഉപയോഗിച്ച് കൈകൾ നന്നായി കഴുകുക.



3

നിങ്ങളുടെ യോനിയിൽ കഴിയുന്നത്ര ഉയരത്തിലായി നാല് **ടാബ്ലെറ്റുകൾ** തിരുകുക. നൽകിയിരിക്കുന്ന

ഗുളികയുടെ കൃത്യമായ സ്ഥാനം പ്രധാനമല്ല, കാരണം അവ ഒരിക്കലും പുറത്തേക്ക് വീഴുന്നില്ല. നിങ്ങളുടെ വിരലിന്റെ **അഗ്രം ഉപയോഗിച്ച് അവയെ** കഴിയുന്നത്ര ഉയരത്തിലേക്ക് തള്ളുക; ഒന്നുകിൽ ഒരു സമയം 1 അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാം ഒരുമിച്ച് തിരുകുക. നിങ്ങൾക്ക് കിടക്കുമ്പോഴോ കുന്നിണത്തിരിക്കുമ്പോഴോ ഒരു കാലുയർത്തി നിൽക്കുമ്പോഴോ ഗുളികകൾ ഇടാം - ഏതാണോ ഏറ്റവും സൗകര്യപ്രദമായത് അത്.

4

3 മണിക്കൂറിന് ശേഷം, നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്നുവെങ്കിലും രക്തസ്രാവം ഇല്ലെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ നേരിയ പാടുകൾ/പുരളൽ മാത്രമാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ അധികമായുള്ള രണ്ട് (2) ടാബ്ലെറ്റുകൾ യോനിയിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ മുകളിലെ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (1) ഓരോ വശത്തുമോ തിരുകുക. യോനിയിലെ ഗുളികകൾ സ്വയം അലിഞ്ഞുപോകും - കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലുള്ളത് അവശേഷിക്കുന്നത് വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് വിഴുങ്ങുന്നതിന് മുമ്പ് 30 മിനിറ്റ് വിടുക. യോനിയിൽ രക്തം വരുന്നതായി തോന്നിയാൽ misoprostol ഉപയോഗിക്കാതെ ഇരിക്കുക. രണ്ടാമത്തെ ഡോസ് ഉപയോഗിക്കാതെ ഇരുന്നാൽ രോഗിയുടെ വിവരങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി പരിശോധിച്ച ശേഷം ലഘുരേഖ ഉപയോഗിച്ച് നശിപ്പിക്കുക. ബാക്കി വരുന്ന മരുന്നുകൾ ഒരു കാരണം കൊണ്ടും വേറൊരു ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിനു ഉപയോഗിക്കരുത്.

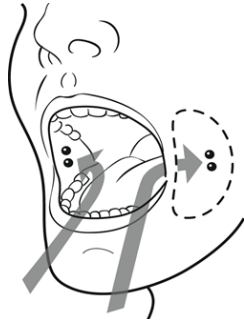
വായിൽ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (ബുക്കൽ)

1

ഗുളികകൾ നിങ്ങളുടെ വായിൽ വയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പ് വെള്ളം കുടിച്ച് വായ നനയ്ക്കുന്നത് നല്ലതാണ്, കാരണം ഇത് ഗുളികകൾ അലിയാൻ സഹായിക്കും.

2

നിങ്ങളുടെ വായിൽ നാല് ഗുളികകൾ **മുകളിലെ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലോ** താഴത്തെ കവിളിലോ മോണയിലോ (ഓരോ വശത്തും 2 എണ്ണം) നിങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും അനുയോജ്യമായത് ഏതാണോ അവിടെ വയ്ക്കുക, ഗുളികകൾ അലിയാൻ 30 മിനിറ്റ് അനുവദിക്കുക. വെള്ളം ഇടയ്ക്കിടയ്ക്ക് കുടിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്, കാരണം അവ ഉണങ്ങിയ വായിൽ അലിഞ്ഞുപോയില്ല. ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഗുളികകൾ **വിഴുങ്ങരുത്**. 30 മിനിറ്റിനുശേഷം ഗുളികകൾ പൂർണ്ണമായും അലിഞ്ഞുപോയില്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് അവ കുറച്ച് വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് വിഴുങ്ങാം. ഗുളികകൾ നിങ്ങളുടെ വായിൽ അസുഖകരമായ ഒരു രുചി ഉണ്ടാക്കിയേക്കാം.



3

3 മണിക്കൂറിന് ശേഷം, നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്നുവെങ്കിലും രക്തസ്രാവം ഇല്ലെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ നേരിയ പാടുകൾ/പുരളൽ മാത്രമാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ രണ്ട് (2) ടാബ്ലറ്റുകൾ യോനിയിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ മുകളിലെ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (1) ഓരോ വശത്തുമോ തിരുകുക. യോനിയിലെ ഗുളികകൾ സ്വയം അലിഞ്ഞുപോകും - കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലുള്ളത് അവശേഷിക്കുന്നത് വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് വിഴുങ്ങുന്നതിന് മുമ്പ് 30 മിനിറ്റ് വിടുക.

വേദന ശമനം

നിങ്ങൾക്ക് മലബന്ധവും വേദനയും അനുഭവപ്പെടും, അത് ചുരുങ്ങിയ സമയത്തേക്ക് കഠിനമാകാം. ഗർഭം പുറന്തള്ളുന്നത് ഇങ്ങനെയാണ്. നിങ്ങൾക്ക് വീട്ടിൽ വേദനസംഹാരികൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. ക്ലിനിക്കിൽ നിന്ന് വീട്ടിലേക്ക് കൊണ്ടുപോകാൻ നിങ്ങൾക്ക് കുറച്ച് മരുന്നുകൾ നൽകും, എന്നാൽ കുറച്ച് ഐബുപ്രോഫെൻ അല്ലെങ്കിൽ പാരസെറ്റമോൾ ലഭ്യമായിരിക്കാൻ ഞങ്ങൾ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. നിങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ ചരിത്രത്തെയും അലർജി സാധ്യതകളെയും ആശ്രയിച്ച്, നഴ്സ്/മിഡ് വൈഫ് നിങ്ങളുമായി മികച്ച ഓപ്ഷനുകളും നിങ്ങളുടെ ആദ്യ ചികിത്സയും ചർച്ച ചെയ്യും.

വേദനസംഹാരികളുടെ ഉദാഹരണങ്ങൾ ഇവയാണ്:

- നിങ്ങളുടെ വേദന ആരംഭിക്കുമ്പോൾ നേരിയ വേദനയ്ക്ക് ഐബുപ്രോഫെൻ എടുക്കുക - 2x200mgs - ഇവ ഓരോ 4-6 മണിക്കൂറിലും എടുക്കാം (24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരമാവധി 6 ഗുളികകൾ).
- ഐബുപ്രോഫെൻ (24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരമാവധി 8 ഗുളികകൾ) കഴിക്കാൻ കഴിയാത്തവർക്ക് നേരിയതോ മിതമായതോ ആയ വേദനയ്ക്ക് പാരസെറ്റമോൾ ഉപയോഗിക്കാം.
- ഓരോ 6-8 മണിക്കൂറിലും 1x30mg കോഡീൻ ഫോസ്ഫേറ്റ്
- ഒരു ചുടുവെള്ള കുപ്പി ഉപയോഗിക്കുക (നിർമ്മാതാവിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച്), കാരണം ചൂട് വേദന കുറയ്ക്കാൻ സഹായിക്കും.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക:

- കോഡീൻ കഴിക്കുമ്പോൾ വാഹനമോടിക്കുകയോ യന്ത്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുകയോ അരുത്.
- മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ നിർവഹിച്ച ശേഷം ഗർഭം പോകുന്നത് വരെ, കൂടാതെ അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നത് സുഖകരമായി തോന്നുന്നത് വരെ നിങ്ങൾ വാഹനമോടിക്കരുത്
- വീട്ടിൽ പിന്തുണ നൽകാൻ നിങ്ങളോടൊപ്പം ഒരു പങ്കാളിയോ വിശ്വസ്തരായ മുതിർന്ന കൂട്ടാളിയോ (18 വയസ്സിനു മുകളിൽ) ഉണ്ടായിരിക്കണമെന്ന് ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു. ഇത് നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം സുരക്ഷയ്ക്കും നിങ്ങൾക്ക് ഉണ്ടായേക്കാവുന്ന ഏതെങ്കിലും ആശ്രിതരുടെ സുരക്ഷയ്ക്കും വേണ്ടിയാണ്.

ആദ്യകാല മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിൽ നിന്നും സാധാരണ പാർശ്വഫലങ്ങളിൽ നിന്നും എന്താണ് പ്രതീക്ഷിക്കേണ്ടത്

മരുന്ന് കഴിച്ച് 2-12 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ സാധാരണയായി ഗർഭച്ഛിദ്രം നടക്കും. നിങ്ങൾ രക്തസ്രാവവും രക്തം കട്ടപിടിക്കുന്നതും പ്രതീക്ഷിക്കണം. ആദ്യ ഘട്ട മരുന്ന് കഴിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് രക്തസ്രാവം ആരംഭിച്ചേക്കാം (മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ) എന്നിരുന്നാലും, 3 മണിക്കൂറിന് ശേഷം, നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്നുവെങ്കിലും രക്തസ്രാവം ഇല്ലെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ നേരിയ പാടുകൾ/പുരളൽ മാത്രമാണെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ രണ്ട് (2) ടാബ്ലെറ്റുകൾ യോനിയിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ മുകളിലെ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (1) ഓരോ വശത്തുമോ വെയ്ക്കണം. നിങ്ങളുടെ രക്ത സ്രാവം വരുകയാണെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ മുകളിലെ കവിളുകൾക്കും മോണകൾക്കും ഇടയിൽ ടാബ്ലെറ്റ് വയ്ക്കുന്നത് ഉചിതമാണ് നിങ്ങൾക്ക് 4 ആഴ്ച വരെ രക്തസ്രാവം വരുന്നതും നിലയ്ക്കുന്നതും തുടർന്നേക്കാം. മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എടുത്ത് 48 മണിക്കൂറിന് ശേഷവും രക്തസ്രാവം സംഭവിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിൽ വിളിച്ച് ഒരു ഡോക്ടറുമായി സംസാരിക്കണം.

ചില ക്ലിയറന്റുകൾക്ക് മരുനിൽ നിന്ന് ഓക്കാനം കൂടാതെ/ അല്ലെങ്കിൽ തലവേദന പോലുള്ള പാർശ്വഫലങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടാം. അപൂർവ്വം സന്ദർഭങ്ങളിൽ, നിങ്ങൾക്ക് തുടർത്താൻ മൂലം അല്ലെങ്കിൽ ചർമ്മത്തിൽ തിണർപ്പ് ഉണ്ടാകാം

- ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ദയവായി ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായി ഉടൻ ബന്ധപ്പെടുക.

മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ ഗുളിക കഴിച്ച് 90 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ നിങ്ങൾ ഹർദ്ദിക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് ആവർത്തിച്ചുള്ള ഡോസ് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം എന്നതിനാൽ ദയവായി ക്ലിനിക്കുമായോ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായോ ബന്ധപ്പെടുക.

ചികിത്സയുടെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിന് മുമ്പ് ചില ക്ലിയറൻസുകൾക്ക് യോനിയിൽ രക്തസ്രാവമുണ്ടാകാം. ഇത് തുടരുകയാണെങ്കിൽ ദയവായി സാനിറ്ററി ടവൽ ഉപയോഗിക്കുക, tampon ഉപയോഗിക്കാതെ ഇരിക്കുക രക്തസ്രാവം ആർത്തവത്തിന് സമാനമായ രീതിയിൽ ആണെങ്കിൽ അംഗീകരിക്കപ്പെടും രക്തസ്രാവം നിങ്ങളെ ആശങ്കപ്പെടുത്തുന്നുവെങ്കിൽ, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ മരുന്നിനോട് മോശമായി പ്രതികരിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻ തന്നെ ക്ലിനിക്കുമായോ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായോ ബന്ധപ്പെടുക.

മിഫെപ്രിസ്റ്റോണിന്റെ സാധാരണ പാർശ്വഫലങ്ങളിൽ അടിവയറ്റിലെ വേദന / കൊളുത്തിപ്പിടുത്തം (കോഡീൻ പോലുള്ള ശക്തമായ വേദനസംഹാരികളുടെ ഉപയോഗം ചിലപ്പോൾ വേദന കുറിക്കാൻ കഴിയുകയോ), ഓക്കാനം, ചർദ്ദി, വയറിളക്കം, പനി/വിറയൽ (10-ൽ 1) എന്നിവ ഉൾപ്പെടുന്നു മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ മരുന്ന് വയറിളക്കം, അസുഖം, ഹോട്ട് ഫ്ലഷുകൾ, വിറയൽ എന്നിവയ്ക്ക് കാരണമാകും. സാധാരണയായി ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ ഏതാനും മണിക്കൂറുകൾക്കുള്ളിൽ അപ്രത്യക്ഷമാകും മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ കഴിച്ച ശേഷം 24 മണിക്കൂറിൽ കൂടുതൽ ഈ ലക്ഷണങ്ങൾ നിലനിൽക്കുകയാണെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടുക.

രക്തസ്രാവം

ഓരോ വ്യക്തിക്കും ഓരോ ഗർഭഛിദ്രത്തിനും രക്തസ്രാവത്തിന്റെ അളവും തരവും വ്യത്യാസപ്പെടാം. മെഡിക്കൽ ഗർഭഛിദ്ര സമയത്ത് നേരിയതോ മിതമായതോ കനത്തതോ ആയ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുന്നത് സാധാരണമാണ് (പേജ് 25-ലെ ചിത്രങ്ങൾ കാണുക). മെഡിക്കൽ ഗർഭഛിദ്ര സമയത്ത് എല്ലാവർക്കും രക്തം കട്ടപിടിച്ചത് പുറത്ത് വിടാൻ കഴിയില്ല, എന്നാൽ ഇത് ചെയ്യുന്നവർക്ക് കട്ടകൾ ഒരു നാരങ്ങയേക്കാൾ വലുതായിരിക്കില്ല. രക്തസ്രാവം/കുറഞ്ഞ രക്തസ്രാവം (ചിത്രം 1) അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭാശയത്തിൽ നിന്ന് അധികരിച്ച രക്തസ്രാവം (ചിത്രം 5) എന്നിവ ഉണ്ടാകാതിരിക്കുന്നത് സാധാരണമല്ല, അതിനാൽ ഉപദേശത്തിനായി നിങ്ങൾ 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിലേക്ക് വിളിക്കണം:

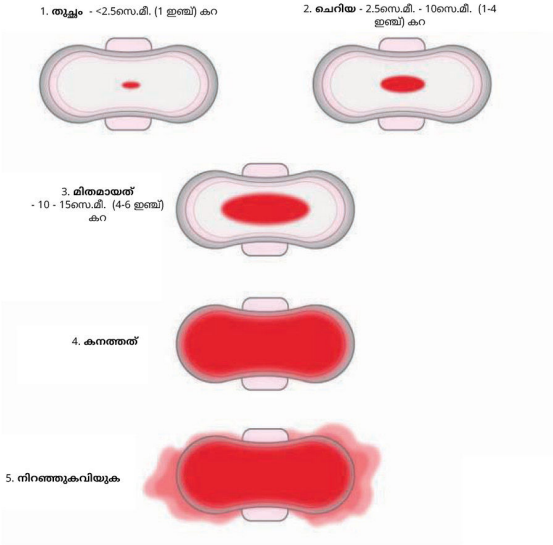
- മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എടുത്ത് 48 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ്, നിങ്ങൾക്ക് രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകില്ല, രക്ത തുള്ളികൾ/തുടയ്ക്കുമ്പോൾ ഒരു ടിഷ്യൂവിൽ മാത്രം രക്തം കാണും (സ്രകാന്റ് ചിത്രം 1 കാണുക)
- 2 മാക്സി വലിപ്പമുള്ള സാനിറ്ററി പാഡുകൾ തുടർച്ചയായി 2 മണിക്കൂർ കുതിരുന്ന വിധം നിങ്ങൾക്ക് കനത്ത രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുന്നു (കനത്തത ചിത്രം 4)

നിങ്ങൾക്ക് അതിശക്തമായ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുകയും (ഗർഭാശയത്തിൽ നിന്ന് അധികരിച്ച രക്തസ്രാവ ചിത്രം 5 കാണുക) അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്താൽ 999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക

സാധാരണയായി മരുന്ന് കഴിച്ച് ഏകദേശം 2 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് രക്തസ്രാവം ആരംഭിക്കുന്നു. മിക്ക സ്ത്രീകൾക്കും ഏകദേശം 2-4 മണിക്കൂർ രക്തസ്രാവമുണ്ടാകും. ഇത് നേരിയ രക്തനഷ്ടമായി ആരംഭിക്കാം, പക്ഷേ നിങ്ങൾ ഗർഭം അലസുന്നത് വരെ ക്രമേണ കനത്തതായി വർദ്ധിക്കും. നിങ്ങളുടെ ഗർഭം അലസിക്കഴിഞ്ഞാൽ, രക്തസ്രാവം ക്രമേണ കുറയും, എന്നാൽ നിങ്ങൾക്ക് 7-14 ദിവസത്തേക്ക് രക്തസ്രാവം (ഒരു ആർത്തവത്തിന് സമാനമായത്) തുടരും.

നിങ്ങളുടെ അടുത്ത ആർത്തവം വരെ സാനിറ്ററി ടവലുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക. അണുബാധയുണ്ടാവാനുള്ള സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ ടാംപോണുകൾ ഉപയോഗിക്കരുത്. സാനിറ്ററി ടവലുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് രക്തനഷ്ടം നിരീക്ഷിക്കാനും അണുബാധ തടയാനും സഹായിക്കും.

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



അപകടസാധ്യതകൾ/സങ്കീർണ്ണതകളും പരാജയ നിരക്കുകളും

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനിൽ ചികിത്സയുടെ അപകടസാധ്യതകളും സാധ്യമായ സങ്കീർണതകളും വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യും.

ഗർഭചരിത്രത്തിന്റെ മെഡിക്കൽ രീതി ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടാനുള്ള ഒരു ചെറിയ അപകടസാധ്യത വഹിക്കുന്നു. ഈ സാഹചര്യങ്ങളിൽ, നടപടിക്രമം പൂർത്തിയാക്കാൻ കൂടുതൽ ഇടപെടൽ ആവശ്യമായി വരാനുള്ള ഒരു ചെറിയ അപകടസാധ്യതയുണ്ട്, അതായത് മെഡിക്കൽ ഗർഭചരിത്രത്തിന് ശേഷമുള്ള ശസ്ത്രക്രിയാ ഇടപെടൽ.

ഇനിപ്പറയുന്ന സങ്കീർണതകൾ ഉണ്ടായേക്കാം:

- ചില ടിഷ്യൂകൾ അവശേഷിക്കുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപൂർണ്ണമായ ഗർഭച്ഛിദ്രം (100-ൽ 1-2-ൽ താഴെ)
- രക്തപ്പകർച്ച ആവശ്യമായി വരുന്ന കഠിനമായ രക്തസ്രാവം (1000 കേസുകളിൽ 1-ൽ താഴെ)
- അണുബാധ ചിലപ്പോൾ സംഭവിക്കാം (100 കേസുകളിൽ 1-ൽ താഴെ)

(RCOG 2022)

അണുബാധ

ചിലപ്പോൾ ചെറിയ അളവിൽ ടിഷ്യൂ നിലനിർത്തുന്നു (ഗർഭാവസ്ഥയിൽ നിന്ന് പുറത്തുവരില്ല) കൂടാതെ അണുബാധയുണ്ടാകാം. ഗുരുതരമായ സങ്കീർണതകൾക്ക് മുന്നറിയിപ്പ് അടയാളങ്ങളുണ്ട്. ചുവടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻ തന്നെ 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ഉടൻതന്നെ ആഫ്റ്റർകെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈനിൽ വിളിക്കുക:

- ഉയർന്ന താപനില കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ പനി, പ്ലൂ പോലുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ വിറയൽ
- 2 മണിക്കൂർ സമയത്തേക്ക് ഒരു മണിക്കൂറിൽ 2-ൽ കൂടുതൽ സാനിറ്ററി പാഡുകൾ കുതിർക്കുന്ന വളരെ കനത്ത രക്തസ്രാവം. ഈ പാഡുകൾ കനത്ത രക്തസ്രാവത്തിന് അനുയോജ്യമായിരിക്കണം
- വയറുവേദന അല്ലെങ്കിൽ അസ്വാസ്ഥ്യം, വേദനയ്ക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്ന മരുന്നുകൾ, അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഹീറ്റ് പാഡ് ഉപയോഗിക്കുന്നതിലൂടെ അതിനെ സഹായിക്കാൻ കഴിയില്ല.
- യോനിയിൽ നിന്നുള്ള അരോചകമായ മണമുള്ള സ്രവം

പേജ് 50-ൽ സെപ്സിസ് ടൂൾ കാണുക.

999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന ലക്ഷണങ്ങളിൽ എന്തെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഉടൻ തന്നെ ആംബുലൻസിനായി നിങ്ങളെ പിന്തുണയ്ക്കുന്ന വ്യക്തിയെ വിളിക്കുക:

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രം

ഗർഭച്ഛിദ്രം അവസാനിപ്പിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന സുരക്ഷിതവും ലളിതവുമായ ഒരു പ്രക്രിയയാണ് ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രം. നിങ്ങളുടെ ആരോഗ്യം, വ്യക്തിഗത തിരഞ്ഞെടുപ്പ്, ഗർഭാവസ്ഥ (ഗർഭാവസ്ഥയുടെ ഘട്ടം) എന്നിവയെ ആശ്രയിച്ച് വ്യത്യസ്ത രീതികൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു. ശസ്ത്രക്രിയ വഴിയുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രങ്ങൾ ചെറിയ ഓപ്പറേഷനുകളാണ്, അവ ദിവസ-കേസ് നടപടിക്രമങ്ങളായി നടത്തുന്നു; അവയ്ക്ക് നിങ്ങൾ രാത്രി താമസിക്കേണ്ടതില്ല.

മാനുവൽ വാക്യം ആസ്പിരേഷൻ

ഗർഭാവസ്ഥയുടെ 14 ആഴ്ച വരെ ഈ രീതി ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്, കൂടാതെ സെർവിക്സിന്റെ (യോനിയുടെ) നിന്ന് ഗർഭപാത്രത്തിലേക്കുള്ള തുറക്കൽ) ഗർഭപാത്രത്തിലേക്ക് ഒരു ട്യൂബ് കടത്തിവിടുന്നത് ഉൾപ്പെടുന്നു. ഗർഭം നീക്കം ചെയ്യാൻ ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ധൻ ഒരു സിറിഞ്ചും മൃദുവായ സക്ഷനും ഉപയോഗിക്കുന്നു.

ഈ നടപടിക്രമം വളരെ വേഗത്തിലുള്ളതാണ്, സാധാരണയായി 10-15 മിനിറ്റ് എടുക്കും. വീണ്ടെടുക്കലും വേഗത്തിലുള്ളതാണ്, കൂടാതെ സാധാരണയായി കുറച്ച് സമയം വിശ്രമിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് ക്ലിനിക്കു വിടാം.

ചില സാഹചര്യങ്ങളിൽ, ലോക്കൽ അനസ്തെറ്റിക് കീഴിൽ നമുക്ക് MVA-യെ ഉൾക്കൊള്ളിക്കാൻ കഴിയും, എന്നിരുന്നാലും ഈ രീതി 10 ആഴ്ചയിൽ താഴെ ഗർഭമുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് മാത്രമേ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നുള്ളൂ.

ഡൈലറ്റേഷനും ഇവാക്വേഷനും (D&E)

ഗർഭത്തിന്റെ 14 ആഴ്ചകൾക്കുശേഷം ഈ രീതി ഉപയോഗിക്കുന്നു. ഗർഭം നീക്കം ചെയ്യുന്നതിനായി സെർവിക്സിന്റെയും ഗർഭപാത്രത്തിലേക്കും ഫോഴ്സെപ്സ് എന്നറിയപ്പെടുന്ന പ്രത്യേക ഉപകരണങ്ങൾ പ്രവേശിപ്പിക്കുന്നത് ഇതിൽ ഉൾപ്പെടുന്നു.

D&E സാധാരണയായി ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് (GA) പ്രകാരമാണ് നടത്തുന്നത്. നടപടിക്രമം സാധാരണയായി 10-20 മിനിറ്റ് എടുക്കും.

ബോധമുള്ള മയക്കത്തിന് (CS) കീഴിലുള്ള ശസ്ത്രക്രിയ ഗർഭച്ഛിദ്രം

ബോധമുള്ള മയക്കം (CS) നിങ്ങളെ വിശ്രമിക്കാനും ഒരു മെഡിക്കൽ നടപടിക്രമത്തിനിടയിൽ വേദന തടയാനും സഹായിക്കുന്ന മരുന്നുകളുടെ സംയോജനമാണ്. ഇത് ഉതകാൻ കൂറയ്ക്കുന്നു, കൂടാതെ മിക്കവാറും ചെറിയ ഗൈനക്കോളജിക്കൽ നടപടിക്രമങ്ങൾക്ക് വളരെ അനുയോജ്യമാണ്. നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് ശേഷം വേഗത്തിൽ സുഖം പ്രാപിക്കാനും നിങ്ങളുടെ ദൈനംദിന പ്രവർത്തനങ്ങളിലേക്ക് മടങ്ങാനും CS നിങ്ങളെ അനുവദിക്കുന്നു.

CS-നുള്ള മരുന്നുകൾ കൈയ്യിലോ കൈയ്യുടെ പിന്നിലോ ഉള്ള ഒരു സിരയിലൂടെയാണ് നൽകുന്നത്, നിങ്ങളുടെ നിരീക്ഷണങ്ങൾ നടപടിക്രമത്തിലുടനീളം നിരീക്ഷിക്കപ്പെടും. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കിടയിൽ നിങ്ങൾ ഉണർന്നിരിക്കും, കൂടാതെ നിങ്ങളുടെ നഴ്സുമാരും ഡോക്ടറുമാരും സംസാരിക്കാൻ കഴിയും, എന്നാൽ നിങ്ങൾക്ക് മയക്കം അനുഭവപ്പെടും, അതിനുശേഷം മണിക്കൂറുകളോളം അത് തുടർന്നേക്കാം. ബോധമുള്ള മയക്കം സ്വീകരിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് നടപടിക്രമത്തെക്കുറിച്ച് ഓർമ്മയില്ലാതിരിക്കാൻ അല്ലെങ്കിൽ ഓർമ്മ പരിമിതമായേക്കാം.

തുടർന്ന് സെർവീക്സിനെ മരവിപ്പിക്കാൻ ലോക്കൽ അനസ്തേഷ്യ നൽകും. നിങ്ങൾക്ക് ചെറിയ കുത്തുന്ന വേദന അനുഭവപ്പെടാം, അത് അധികനേരം നിലനിൽക്കില്ല. മയക്കാനുള്ള മരുന്നുകൾ ഇതിൽ സഹായിക്കും.

ഒരു നഴ്സ്/മിഡ് വൈഫ് നിങ്ങളെ ഉടനീളം സൂക്ഷ്മമായി നിരീക്ഷിക്കുമ്പോൾ, ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ധൻ ചികിത്സ നടത്തുന്നു.

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം, റിക്കവറി ഏരിയയിലേക്ക് നടക്കാൻ ഒരു സ്റ്റാഫ് അംഗം നിങ്ങളെ പിന്തുണയ്ക്കും. പ്രത്യേകം പരിശീലനം ലഭിച്ച സ്റ്റാഫ് നിങ്ങളെ നോക്കുകയും നിങ്ങളുടെ റിക്കവറി നിരീക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യും. നിങ്ങളുടെ മയക്കത്തിൽ നിന്ന് നിങ്ങൾ മുക്തമായെന്ന് അവർ കണക്കാക്കുമ്പോൾ, നിങ്ങളെ ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്യും.

നിങ്ങളെ വീട്ടിലേക്ക് കൊണ്ടുപോകാനും അടുത്ത ദിവസം വരെ നിങ്ങളോടൊപ്പം താമസിക്കാനും ഉത്തരവാദിത്തമുള്ള

ഒരു മുതിർന്ന വ്യക്തി ഉണ്ടായിരിക്കണമെന്ന് ഞങ്ങൾ നിങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെടുന്നു. നിങ്ങൾക്ക് വാഹനമോടിക്കാനോ യന്ത്രസാമഗ്രികൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കാനോ കഴിയാത്തതിനാൽ വീട്ടിലേക്കുള്ള യാത്ര ക്രമീകരിക്കേണ്ടതുണ്ട്.

ചികിത്സയ്ക്കുള്ള നിങ്ങളുടെ സമ്മതം നേടുന്നതിന് മുമ്പ് ബോധത്തോടെയുള്ള മയക്കവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പാർശ്വഫലങ്ങളും സങ്കീർണതകളും നിങ്ങൾക്ക് വിശദമായി വിശദീകരിക്കും.

ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് (GA) ഉപയോഗിച്ചുള്ള ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രം

ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് (GA) നിയന്ത്രിത അബോധാവസ്ഥയാണ്, അവിടെ നിങ്ങളെ ഉറങ്ങാൻ അയയ്ക്കാൻ മരുന്നുകൾ നൽകുന്നു, അതിനാൽ നിങ്ങൾക്ക് ശസ്ത്രക്രിയയെക്കുറിച്ച് അറിയില്ല, നടപടിക്രമം നടക്കുമ്പോൾ വേദന അനുഭവപ്പെടില്ല.

നടപടിക്രമങ്ങൾ നടക്കുമ്പോൾ 'ഉറങ്ങാൻ' ആഗ്രഹിക്കുന്ന സ്ത്രീകൾക്ക് GA അനുയോജ്യമാണ്, കൂടാതെ 5 മുതൽ 23 ആഴ്ച 6 ദിവസം വരെ പ്രായമുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് ഇത് അനുയോജ്യമാണ്.

GA-യ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ കൈയ്യിലോ കൈയുടെ പിൻഭാഗത്തോ ഉള്ള ഒരു ഞരമ്പിലൂടെ നൽകപ്പെടുന്നു, അത് നിങ്ങളെ ഉറങ്ങാനായി അയയ്ക്കുന്നു, നടപടിക്രമത്തിലുടനീളം നിങ്ങളുടെ നിരീക്ഷണങ്ങൾ നിരീക്ഷിക്കപ്പെടും. നിങ്ങളെ ഒരു അനസ്തെറ്റിസ്റ്റും സൂക്ഷ്മമായി നിരീക്ഷിക്കുന്നു, ഒരു നഴ്സ്/മിഡ് വൈഫ് മുഴുവൻ സമയവും നിങ്ങളുടെ അരികിലുണ്ടാകും.

സെർവിക്കൽ പ്രൈമിംഗ്

ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് മുമ്പ്, സെർവിക്സ് (ഗർഭാശയത്തിന്റെ കഴുത്ത്) മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ, ഡിലപാൻ എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്ന അബ്സോർബന്റ് ഡൈലറ്ററുകൾ എന്നിവ ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സയ്ക്കായി തയ്യാറാക്കും. നിങ്ങൾക്ക് ഈ മരുന്നുകളിൽ ഒരേണ്ണം മാത്രമേ ആവശ്യമുള്ളൂ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. ഞങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിക്കും എപ്പോഴാണ് എങ്ങനെയാണ് എന്താണ് ചെയ്യേണ്ട എന്ന്.

മിഫെപ്രിസ്റ്റോണും, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ടാബ്ലെറ്റുകളും സെർവിക്സിനെ മൃദുവാക്കുന്നു, ഇത് വികസിക്കുന്നത്

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

എളുപ്പമാക്കുന്നു (തുറക്കുക). ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് സെർവിക്സിലേക്ക് തിരുകുന്ന തീപ്പെട്ടിക്കൊള്ളിയുടെ വലിപ്പമുള്ള ദണ്ഡുകളാണ് ഡിലപാൻ. സെർവിക്സ് സൗമ്യമായി തുറക്കാൻ അവ വീർക്കുന്നു. ഉൾപ്പെടുത്തൽ ക്ലിനിക്കിൽ നടക്കുന്നു, ഇതിന് കുറച്ച് മിനിറ്റുകൾ മാത്രമേ എടുക്കൂ. ഈ നടപടിക്രമത്തിനായി ഞങ്ങൾ കുത്തിവയ്ക്കാവുന്നതോ സ്പ്രേ ചെയ്യാവുന്നതോ ആയ ലോക്കൽ അനസ്തെറ്റിക് ഉപയോഗിച്ചേക്കാം. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ 2 ദിവസത്തേക്ക് ആസൂത്രണം ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, അവ സ്ഥാപിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾ വീട്ടിലേക്ക് പോകും. ഡിലപാൻ വികസിക്കുമ്പോൾ അത് മലബന്ധമോ വളരെ നേരിയ രക്തസ്രാവമോ ഉണ്ടാക്കാം, വളരെ അപൂർവ്വമായി നിങ്ങളുടെ ജലം പൊട്ടിവരുകയും നിങ്ങളുടെ ഗർഭം അലസുകയും ചെയ്തേക്കാം. ചിലപ്പോൾ ഡിലപാൻ വീണുപോയേക്കാം. വേദന നിയന്ത്രണത്തെക്കുറിച്ചും നിങ്ങൾക്ക് പ്രസവം തുടങ്ങിയാലോ വെള്ളം പൊട്ടിപ്പോയാലോ എന്തുചെയ്യണമെന്നതിനെക്കുറിച്ചും അധിക വിവരങ്ങൾ നൽകും.

ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന്റെ അപകടസാധ്യതകളിൽ ഇവ ഉൾപ്പെടുന്നു:

- ഗർഭപാത്രത്തിനുണ്ടാകുന്ന ക്ഷതം (1-4: 1000 കേസുകൾ)
- സെർവിക്സിനുള്ള ക്ഷതം (1: 100 കേസുകൾ)
- രക്തസ്രാവം (1-4: 1000 കേസുകൾ)
- അണുബാധ (1:100 കേസുകളിൽ കുറവ്)
- ഗർഭാവസ്ഥയുടെ നിലനിർത്തിയ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ (3:100)

(RCOG 2022)

*എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയകൾക്കും ചില അപകടസാധ്യതകൾ ഉണ്ട്, എന്നാൽ ഞങ്ങൾക്ക് മികച്ച സുരക്ഷാ രേഖയുണ്ടെന്നും ഉയർന്ന യോഗ്യതയുള്ള ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ദ്ധർ, അനസ്തെറ്റിസ്റ്റുകൾ, നഴ്സുമാർ/മിഡ് വൈഫുമാർ എന്നിവരെ മാത്രമേ നിയമിക്കൂ എന്നും ദയവായി ഉറപ്പുനൽകുക.

ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷമുള്ള ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

- നിങ്ങളുടെ ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷം 24-48 മണിക്കൂർ വിശ്രമിക്കാനും സമാധാനമായിരിക്കാനും നിങ്ങൾ പ്ലാൻ ചെയ്യണം
- കുളിക്കുകയോ ഷവർ ചെയ്യുകയോ ചെയ്യുക, ടാപോൺ ഉപയോഗിക്കുക, വ്യായാമം ചെയ്യുക (നീന്തൽ ഉൾപ്പെടെ), ഭാരോദ്വഹനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്ന മുറയ്ക്ക് സാധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേക്ക് മടങ്ങാം. (nhs.uk, 2022)

GA-യുടെ കീഴിൽ നടത്തിയ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തെ തുടർന്ന്, നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയെത്തുടർന്ന് 24 മണിക്കൂറും നിങ്ങളെ പരിചരിക്കാൻ ആരെങ്കിലും ലഭ്യമാണെന്ന് ഞങ്ങൾ ആവശ്യപ്പെടുന്നു.

ഗർഭനിരോധനം

ഈ നടപടിക്രമത്തിന്റെ ഭാഗമായി കോയിലുകളോ ഇംപ്ലാന്റുകളോ ഘടിപ്പിക്കാം, കൂടാതെ നിങ്ങൾ തിരഞ്ഞെടുക്കുകയാണെങ്കിൽ GA-യുടെ കീഴിലായിരിക്കുമ്പോൾ തന്നെ.

CS/GA, മൂലയൂട്ടൽ

ബോധമുള്ള മയക്കത്തിലോ ജനറൽ അനസ്തേഷ്യയിലോ ഉപയോഗിക്കുന്ന മിക്കവാറും എല്ലാ മരുന്നുകളും മൂലപ്പാലിലേക്ക് കടക്കും, എന്നാൽ അത് നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിനെ ബാധിക്കാത്ത വളരെ ചെറിയ അളവിലാണ്. നിങ്ങൾ സുഖം പ്രാപിച്ച് തയ്യാറാണെന്ന് തോന്നുന്ന മുറയ്ക്ക് നിങ്ങൾക്ക് മൂലയൂട്ടൽ പുനരാരംഭിക്കാം. നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിൽ അമിതമായ ഉറക്കത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടായെന്ന് നിരീക്ഷിക്കുക. നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് മുമ്പ്, പമ്പ് ചെയ്യാനും ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം മൂലപ്പാൽ വിതരണം ചെയ്യാനും നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചേക്കാം.

നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമങ്ങളെ തുടർന്ന്

ക്ലിനിക്കിൽ നിന്ന് പുറപ്പെടുന്നതിന് മുമ്പ് നിങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ ക്രമീകരണങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യുകയും നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്നവ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന ഒരു ആഫ്റ്റർകെയർ പായ്ക്ക് നൽകുകയും ചെയ്യും:

- ഗർഭനിരോധന ലഘുലേഖ
- കോണ്ടം
- ഞങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിനെ ബന്ധപ്പെടാനുള്ള വിശദാംശങ്ങൾ

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷം എന്താണ് പ്രതീക്ഷിക്കേണ്ടത്.

ഗർഭത്തിന്റെ ഘട്ടത്തെ ആശ്രയിച്ച്, രക്തസ്രാവം ചെറിയ രക്തസ്രാവം മുതൽ നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും കഠിനമായ ആർത്തവം വരെ വ്യത്യാസപ്പെടുന്നു. ഓപ്പറേഷൻ കഴിഞ്ഞ് 7-14 ദിവസത്തേക്ക് രക്തസ്രാവം സാധാരണമാണ്, കുറച്ച് ദിവസത്തേക്ക് നിങ്ങൾ ചെറിയ രക്തകട്ടകൾ പുറത്ത് വിട്ടേക്കാം. ഒരു മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശമെന്ന നിലയിൽ, നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ആർത്തവത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി - രക്തസ്രാവം ഒരിക്കലും നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും വലിയ ആർത്തവത്തേക്കാൾ കനത്തതായിരിക്കരുത്.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭം തുടക്കത്തിലുള്ളതാണെങ്കിൽ (5-7 ആഴ്ച) നിങ്ങൾക്ക് കുറഞ്ഞ രക്തനഷ്ടം മാത്രമേ ഉണ്ടാകൂ. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ പരാജയപ്പെട്ടു എന്നല്ല ഇതിനർത്ഥം.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഒരാഴ്ചയിൽ കൂടുതൽ നീണ്ടുനിൽക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഗർഭിണിയാണെന്ന് തോന്നുകയോ ചെയ്താൽ ദയവായി ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

നിങ്ങളുടെ അടുത്ത ആർത്തവം വരെ സാനിറ്ററി ടവലുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക; ടാംപോണുകൾ ഉപയോഗിക്കരുത്. രക്തനഷ്ടം നിരീക്ഷിക്കാനും അണുബാധ തടയാനും ഇത് നിങ്ങളെ സഹായിക്കും.

രക്തസ്രാവം 2 ആഴ്ചയിൽ കൂടുതൽ നീണ്ടുനിൽക്കുകയാണെങ്കിലോ അതിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് ആശങ്കയുണ്ടെങ്കിലോ, ദയവായി ഞങ്ങളെ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിൽ ബന്ധപ്പെടുക.

അണുബാധ

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കിടെ നിങ്ങൾക്ക് 2 വ്യത്യസ്ത തരം ആന്റിബയോട്ടിക്സുകൾ നൽകിയിട്ടുണ്ട് (നിങ്ങൾക്ക് അവയോട് അലർജിയില്ലെങ്കിൽ). എന്നിരുന്നാലും ചിലപ്പോൾ ഗർഭച്ഛിദ്ര സമയത്ത് പുറത്തുവരാത്ത ടിഷ്യൂവിന്റെ ചെറിയ

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

കുടുംബങ്ങൾ അനുബന്ധമുണ്ടാക്കിയേക്കാം. ഗുരുതരമായ സങ്കീർണതകൾക്ക് മുന്നറിയിപ്പ് അടയാളങ്ങളുണ്ട്.

ചുവടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻ തന്നെ 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ഉടൻതന്നെ ആഫ്റ്റർകെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈനിൽ വിളിക്കുക:

- ഉയർന്ന ശരീര താപനില കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ പനി, പ്ലൂ പോലുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ വിറയൽ തോന്നൽ;
- 2 മണിക്കൂർ സമയത്തേക്ക് ഒരു മണിക്കൂറിൽ 2-ൽ കൂടുതൽ സാനിറ്ററി പാഡുകൾ കുതിർക്കുന്ന വളരെ കനത്ത രക്തസ്രാവം. ഈ പാഡുകൾ കനത്ത പ്രവാഹത്തിന് അനുയോജ്യമായിരിക്കണം.
- വേദനാ സംഹാരി മരുന്നുകളോ ഹീറ്റ് പാഡോ ഉപയോഗിച്ചാലും സഹായിക്കാത്ത ആർത്തവ വേദനയെക്കൊളം അസ്വസ്ഥതയെക്കൊളം കഠിനമായ വയറുവേദന.
- യോനിയിൽ നിന്നുള്ള അരോചകമായ മണമുള്ള സ്രവം.

പേജ് 50-ൽ സെപ്സിസ് ടൂൾ കാണുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പുള്ള ഉപദേശം

ഓർത്തിരിക്കേണ്ട കാര്യങ്ങൾ

നിങ്ങൾ ക്ലിനിക്കിൽ എത്തുന്നതിനുമുമ്പ് ഈ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്; അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നത് നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ കാലതാമസം നേരിടുന്നു, അല്ലെങ്കിൽ ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ, റദ്ദാക്കപ്പെട്ടു എന്നാണ് അർത്ഥമാക്കുന്നത്.

എല്ലാ കൺസൾട്ടേഷനുകൾക്കും, നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭചരിത്രത്തിനും ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭചരിത്രത്തിനും, നിങ്ങൾ ഈ നിർദ്ദേശങ്ങൾ പാലിക്കണം:

- അയഞ്ഞ, സുഖപ്രദമായ വസ്ത്രങ്ങൾ ധരിക്കുക
- നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ഏതെങ്കിലും മരുന്നുകളുടെയോ ഇൻഹേലറുകളുടെയോ ഒരു ലിസ്റ്റ് കൊണ്ടുവരിക
- നിർദ്ദേശിച്ച മരുന്നുകൾ നിങ്ങൾ കഴിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഇവ സാധാരണ കഴിക്കുന്നത്ര പോലെ തുടരണം
- നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്ന മരുന്നുകൾ നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി ഞങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടുക: ആസ്പിരിൻ, വാർഫറിൻ അല്ലെങ്കിൽ ക്ലോപ്പിഡോഗ്രെൽ (പ്ലാവിക്സ്)
- നിങ്ങൾ സാനിറ്ററി ടവലുകൾ കൊണ്ടുവരേണ്ടതുണ്ട് (ടാപോണുകളല്ല)

ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് അല്ലെങ്കിൽ ബോധത്തോടെയുള്ള മയക്കത്തിന് കീഴിലുള്ള ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭചരിത്രത്തിന്, ദയവായി ഈ അധിക നിർദ്ദേശങ്ങളും പാലിക്കുക:

നടപടിക്രമത്തിന് 2 മണിക്കൂർ മുമ്പ് മാത്രം തെളിഞ്ഞ ദ്രാവകം (വെള്ളം).

- നടപടിക്രമത്തിന് 6 മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ വഭക്ഷണങ്ങൾ പാടില്ല
- ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം 24 മണിക്കൂറും നിങ്ങളെ പരിപാലിക്കാൻ ആരെങ്കിലും ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക
- നിങ്ങളുടെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പും ശേഷവും 24 മണിക്കൂർ പുകവലിക്കരുതെന്ന ഞങ്ങൾ ശക്തമായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു

- നിങ്ങൾക്കൊപ്പം ഒരു ഡ്രസ്സിംഗ് ഗൗണം സ്ലിപ്പുകളും കൊണ്ടുവരിക
- ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ്, മുഖവും ശരീരവും തുളച്ചുള്ളവ, മേക്കപ്പ്, നെയിൽ വാർണിഷ് എന്നിവ നീക്കം ചെയ്യുക
- നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് മുമ്പ് എല്ലാ കോൺടാക്റ്റ് ലെൻസുകളും നീക്കം ചെയ്യുക
- നിങ്ങളുടെ ശസ്ത്രക്രിയ നടപടിക്രമത്തിന് 48 മണിക്കൂറിന് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് അസുഖമുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ വീണ്ടും ബുക്ക് ചെയ്യേണ്ടതുള്ളതിനാൽ ദയവായി ക്ലിനിക്കുമായി ബന്ധപ്പെടുക.


ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ


ടെലി: 0333 016 0400


ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)




നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം ശ്രദ്ധേയമായ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രം എന്നിവയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള പരിചരണം ഒരു ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷം, നിങ്ങൾക്ക് ഇവ ചെയ്യാനാകും:

- 

വേദനയോ അസ്വസ്ഥതയോ ഒഴിവാക്കുവാൻ ഐബ്യൂപ്രോഫെൻ അല്ലെങ്കിൽ പാരസെറ്റമോൾ പോലുള്ള വേദനസംഹാരികൾ കഴിക്കുക.
- 

രക്തസ്രാവം നിർത്തുന്നത് വരെ ടാംപോണിന് പകരം സാനിറ്ററി ടവലുകളോ പാഡുകളോ ഉപയോഗിക്കുക (അതിനാൽ നിങ്ങളുടെ രക്തനഷ്ടം നിരീക്ഷിക്കാൻ കഴിയും).
- 

നിങ്ങൾ തയ്യാറാണെന്ന് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ ലൈംഗിക ബന്ധത്തിൽ ഏർപ്പെടുക, എന്നാൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം കഴിഞ്ഞയുടനെ നിങ്ങൾക്ക് സാധാരണയായി സന്താനോത്പാദനക്ഷമത ഉണ്ടായിരിക്കും എന്നതിനാൽ വീണ്ടും ഗർഭിണിയാകാൻ താൽപ്പര്യമില്ലെങ്കിൽ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുക.
- 

കുട്ടികളെയോ ഷവർ ചെയ്യുകയോ ചെയ്യുക, ടാംപോൺ ഉപയോഗിക്കുക, വ്യാധാമം ചെയ്യുക (നീന്തൽ ഉൾപ്പെടെ), ഭാരോദ്വഹനം എന്നിവ ഉൾപ്പെടെ നിങ്ങൾക്ക് സുഖം തോന്നുന്ന മുറയ്ക്ക് സാധാരണ പ്രവർത്തനങ്ങളിലേക്ക് മടങ്ങാം. (nhs.uk, 2022)

- 

നിങ്ങൾക്ക് അതിശക്തമായ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുകയും (ഫ്സഡിംഗ് ചിത്രം 5 കാണുക) അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നുവെങ്കിൽ 999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക.

ഇനി പറയാനവ നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക:
- 

രണ്ട് മണിക്കൂർ തുടർച്ചയായി, മണിക്കൂറിൽ രണ്ടോ അതിലധികമോ മാക്സി വലിപ്പമുള്ള സാനിറ്ററി ടവലുകൾ കുതിരുന്നൂ (നിങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കേണ്ട രക്തസ്രാവത്തിന്റെ അളവും തരവും സംബന്ധിച്ച ഉപദേശത്തിന് പേജ് 25 കാണുക).
- 

അസാധാരണമായ, അസുഖകരമായ മണമുള്ള സ്രവം യോനിയിൽ നിന്ന് വരുന്നു.

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

അസുഖം/ഓക്കാനം

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് സ്തനത്തിൽ അസുസ്ഥതയുണ്ടെങ്കിൽ, രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കുറയുന്നതിന് ഒരാഴ്ചയോ അതിൽ കൂടുതലോ എടുത്തേക്കാം. നിങ്ങൾ എടുത്ത മരുന്നുകളാലും നിങ്ങൾക്ക് അസുഖം തോന്നിയേക്കാം. എന്നിരുന്നാലും, 2 ആഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷവും ഒരു പുരോഗതിയും ഇല്ലെങ്കിൽ ദയവായി ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

ഡ്രൈവിംഗ്

നിങ്ങൾക്ക് ജനറൽ അനസ്തേഷ്യ നൽകിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ കുറഞ്ഞത് 48 മണിക്കൂറിലേക്കെങ്കിലും ഡ്രൈവ് ചെയ്യരുത്. നിങ്ങളുടെ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനിയുമായി പരിശോധിക്കുക. നിങ്ങൾ അപകടത്തിൽ പെട്ടാൽ നിങ്ങളുടെ ഇൻഷുറൻസ് പരിരക്ഷ ലഭിക്കണമെന്നില്ല.

യുകെക്ക് പുറത്തുള്ള യാത്ര/ അവധിദിനങ്ങൾ

നിങ്ങൾക്ക് നെഗറ്റീവ് ഗർഭ പരിശോധനയും 4 ആഴ്ചത്തെ പരിശോധനയും ഉണ്ടാകുന്നതുവരെ എവിടെയും അവധിക്ക് പോകുന്നത് അഭികാമ്യമല്ല. നിങ്ങൾ അവരെ അറിയിച്ചില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ട്രാവൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ പ്രശ്നങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളാനിടയില്ല. അണുബാധയ്ക്കുള്ള സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ 4 ആഴ്ച കടലിൽ നീന്തരുതെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക - ഗർഭചരിദ്രത്തിനുള്ള മരുന്ന് രാജ്യത്തിന് പുറത്ത് കൊണ്ടുപോകുന്നത് നിയമവിരുദ്ധമാണ്.

നടപടിക്രമത്തിനു ശേഷമുള്ള പരിശോധന

4 ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ പരിശോധന നടത്താൻ നിങ്ങളോട് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. പരിശോധന നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ഗർഭനിരോധന, ലൈംഗിക ആരോഗ്യ (CASH) ക്ലിനിക്കിലോ ഡോക്ടറുടെ അടുത്തോ ആകാം.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭധാരണ പരിശോധന ആവർത്തിക്കുന്നു

നിങ്ങൾക്ക് EMA ഉണ്ടായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ചികിത്സ വിജയകരമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാനും നിങ്ങൾ 3 ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ ഗർഭ പരിശോധന ആവർത്തിക്കണം. രാവിലെ നിങ്ങൾ ഒഴികുന്നത് മുതൽതിന്നൻ ആദ്യ സാമൂഹിക ഉപയോഗിക്കുന്നത് വളരെ പരമാവധിയാണ്. ഗർഭ പരിശോധന കിറ്റ് നിങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ പാക്കിൽ ഉണ്ടായിരിക്കും. ഫലം പരസ്പരം ആണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഉടൻ തന്നെ ക്ലിനിക്കുമായോ ആഫ്റ്റർകെയർ ലഭിക്കുമായോ ബന്ധപ്പെടണം, ഞങ്ങൾ ഒരു ഫോളോ അപ്പ് അപോയിന്റ്മെന്റ് കർമ്മീകരിക്കും. തുടർന്നുള്ള അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ, ഗർഭചരിത്രം പരാജയപ്പെടുവെന്ന് നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഗർഭിണിയാണെന്ന് വെളിപ്പെടുത്തിയാൽ, നിങ്ങൾക്കായി ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയുള്ള ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കൽ കർമ്മീകരിച്ചേക്കാം. നിങ്ങൾ കഴിച്ച് മരുന്നുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് അപകടസാധ്യതകൾ കാരണം ഗർഭവുമായി തുടരാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല.

നിങ്ങൾ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ഗർഭചരിത്രം നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, പരാജയ നിരക്ക് വളരെ കുറവായതിനാൽ നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭ പരിശോധന ലഭിക്കില്ല. എന്നിരുന്നാലും, 2 ആഴ്ചയ്ക്കു ശേഷവും നിങ്ങളുടെ ഗർഭ ലക്ഷണങ്ങൾ അവസാനിപ്പിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ കൂടാതെ/ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഗർഭിണിയാണെന്ന് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ, ഉപദേശത്തിനായി 0333 016 0400 എന്ന് നമ്പറിൽ ആഫ്റ്റർകെയർ ലഭിക്കുമായി ബന്ധപ്പെടുക. വീണ്ടും ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി നിങ്ങളുടെ സ്മാർട്ട് ഗർഭ പരിശോധന നടത്താൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് ശേഷം 4 ആഴ്ചയിൽ കുറയാതെ ഇത് ചെയ്യാൻ ഞങ്ങൾ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലി: 0333 016 0400

ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



അജ്ഞാത ഗർഭധാരണം

സ്ഥാനം എക്സോപിക് ഗർഭധാരണം

ഒരു പോസിറ്റീവ് ഗർഭപരിശോധന എന്നാൽ നിങ്ങൾ ഗർഭിണിയാണെന്ന് അർത്ഥമാക്കുന്നു, എന്നാൽ വളരെ ആരംഭത്തിലുള്ള ഗർഭമാണെങ്കിൽ അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ ഉപയോഗിച്ച് അത് കണ്ടെത്തുന്നത് ബുദ്ധിമുട്ടാണ്.

ഒരു പോസിറ്റീവ് ഫലം കാണിക്കാൻ ഗർഭ പരിശോധനയ്ക്ക് 10mlU/mL എന്ന ഹോർമോൺ നില മാത്രമേ ആവശ്യമുള്ളൂ എന്നതിനാൽ ഇത് വളരെ സാധാരണമാണ്. ഉദരം/വയറിലൂടെയുള്ള സ്കാനുകൾക്ക് ഗർഭം കണ്ടെത്തുന്നതിന് ഏകദേശം 1500mlU/mL ഹോർമോൺ നില ആവശ്യമാണ്. സ്കാനിംഗ് ഉപകരണങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ച് കണ്ടെത്തിയ ആദ്യകാല ഗർഭം/ഗർഭകാലം ഏകദേശം 4 ആഴ്ചയും 6 ദിവസവും ഏകദേശം 5 ആഴ്ചയാണ്. സ്കാനിലൂടെ ഗർഭം കണ്ടെത്തുന്നത് വരെ ചികിത്സ നൽകാനാവില്ല.

ചില സന്ദർഭങ്ങളിൽ ഗർഭപാത്രത്തിന് പുറത്തായതിനാൽ സ്കാൻ പരിശോധനയിലൂടെ ഗർഭം കണ്ടെത്താനായേക്കില്ല. ഇത് "എക്സോപിക്" എന്നാണ് അറിയപ്പെടുന്നത്. എക്സോപിക് എന്നാൽ "സ്ഥാനം മാറിയത്" എന്നാണ് അർത്ഥം.

എക്സോപിക് ഗർഭം 100 ഗർഭങ്ങളിൽ 1-ൽ സംഭവിക്കുന്നു, അതിനാൽ ഇത് വളരെ അപൂർവമാണ്. സ്കാൻ വഴി കണ്ടെത്താനാകാത്തവിധം ഗർഭധാരണം വളരെ നേരത്തെ/ചെറുതായിരിക്കാനാണ് സാധ്യത. എന്നിരുന്നാലും, നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭപാത്രത്തിന്റെ പുറത്ത് ഗർഭം ഉണ്ടെന്ന് തോന്നുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ A&E-യെ സന്ദർശിക്കുക

എക്സോപിക് ഗർഭത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ എന്തൊക്കെയാണ്?

ഗർഭാവസ്ഥയുടെ 4 മുതൽ 10 ആഴ്ചകൾക്കിടയിൽ എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.

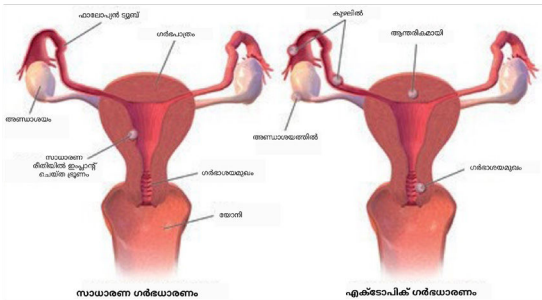
രോഗലക്ഷണങ്ങളിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന ഒന്നോ അതിലധികമോ ഉൾപ്പെടുന്നു:

- അടിവയറ്റിലെ (ഉദരം) ഒരു വശത്ത് വേദന. ഇത് തീവ്രമായ വേദനയായിരിക്കാം, അല്ലെങ്കിൽ സാവധാനത്തിൽ വികസിക്കുന്നു, കുറച്ച് ദിവസങ്ങളിൽ കൂടുതൽ വഷളാകുന്നു. ഇത് തീവ്രമാകാം.
- യോനിയിൽ രക്തസ്രാവം പലപ്പോഴും സംഭവിക്കാറുണ്ട്, പക്ഷേ എല്ലായ്പ്പോഴും ഇല്ല. ഇത് പലപ്പോഴും ആർത്തവവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രക്തസ്രാവത്തിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, രക്തസ്രാവം സാധാരണ കാലഘട്ടത്തേക്കാൾ കനത്തതോ തീവ്രത കുറഞ്ഞതോ ആകാം. രക്തം ഇരുണ്ടതായി തോന്നാം. എന്നിരുന്നാലും, രക്തസ്രാവം വൈകിയുള്ള ആർത്തവമാണെന്ന് നിങ്ങൾ ചിന്തിച്ചേക്കാം.
- വയറിളക്കം, തളർച്ച അല്ലെങ്കിൽ മല വിസർജ്ജനം (മലം) നടക്കുമ്പോൾ വേദന അനുഭവപ്പെടുക തുടങ്ങിയ മറ്റ് ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.
- തോളിന്റെ അറ്റത്ത് വേദന ഉണ്ടാകാം. അടിവയറ്റിലേക്ക് കുറച്ച് രക്തം ഒഴുകുന്നതും ഡയഫ്രത്തെ (ശ്വസിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന പേശി) പ്രകോപിപ്പിക്കുന്നതുമാണ് ഇതിന് കാരണം.
- കഠിനമായ വേദന അല്ലെങ്കിൽ “തകർച്ച”.
- രക്തസ്രാവംശക്തമായിനാൽ ഇത് അടിയന്തിരസാഹചര്യമാണ്.
- ചിലപ്പോൾ മൂന്നറിയിപ്പ് ലക്ഷണങ്ങളൊന്നും ഇല്ല (വേദന പോലുള്ളവ) അതിനാൽ പെട്ടെന്നുള്ള കനത്ത ആന്തരിക രക്തസ്രാവം മൂലം വീഴുന്നത് ചിലപ്പോൾ എക്സോപിക് ഗർഭത്തിന്റെ ആദ്യ ലക്ഷണമാണ്.

7-14 ദിവസങ്ങൾക്കിടയിൽ വീണ്ടും സ്കാൻ ചെയ്യണമെന്ന് നിങ്ങളോട് നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിലും അതിനുള്ളിൽ ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് പ്രത്യക്ഷപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ A&E-ൽ പങ്കെടുക്കണം.

ഒരു എക്ടോപിക് ഗർഭം എവിടെയാണ് വികസിക്കുന്നത്?

ബീജസങ്കലനം നടന്ന അണ്ഡം ഒരു ഫാലോപ്യൻ ട്യൂബിന്റെ (ട്യൂബൽ എക്ടോപിക് ഗർഭം) ഉള്ളിലെ പാളിയിലേക്ക് ചേരുമ്പോഴാണ് മിക്ക എക്ടോപിക് ഗർഭധാരണങ്ങളും സംഭവിക്കുന്നത്. അപൂർവ്വമായി, അണ്ഡാശയത്തിലോ വയറിനുള്ളിലോ (ഉദരം) പോലുള്ള മറ്റ് സ്ഥലങ്ങളിൽ എക്ടോപിക് ഗർഭം സംഭവിക്കുന്നു.



ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പിലൈൻ
ടെലി: 0333 016 0400
ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

വീനസ് ത്ത്രോംബോസിസ് (VTE)

എന്താണ് വീനസ് ത്ത്രോംബോസിസ്?

ഒരു രക്തക്കുഴലിൽ (ഒരു സിര അല്ലെങ്കിൽ യമനിയിൽ) രക്തം കട്ടപിടിക്കുന്നതാണ് ത്ത്രോംബോസിസ് വീനസ് ത്ത്രോംബോസിസ് ഒരു സിരയിൽ സംഭവിക്കുന്നു. യമനികൾ രക്തം കൊണ്ടുപോകുമ്പോൾ ഹൃദയത്തിലേക്കും ശ്വാസകോശത്തിലേക്കും രക്തം തിരികെ കൊണ്ടുപോകുന്ന രക്തക്കുഴലുകളാണ് സിരകൾ.

കാലിലോ കാൽവണ്ണയിലോ ഇടുപ്പിലോ ഉള്ള ആഴത്തിലുള്ള സിരയിൽ രൂപം കൊള്ളുന്ന രക്തം കട്ടപിടിക്കലാണ് ഡീപ് വെയിൻ ത്ത്രോംബോസിസ് (DVT).

എന്തുകൊണ്ടാണ് എനിക്ക് അപകടസാധ്യതയുള്ളത്?

ഗർഭധാരണം നിങ്ങളുടെ DVT-യുടെ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ഗർഭാവസ്ഥയിലോ ജനനത്തിനു ശേഷമുള്ള ആദ്യത്തെ 6 ആഴ്ചകളിലോ വീനസ് ത്ത്രോംബോസിസ് ഇപ്പോഴും അസാധാരണമാണ്, ഇത് 1000 സ്ത്രീകളിൽ 1-2 പേർക്ക് മാത്രമേ സംഭവിക്കൂ. നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാലത്ത് എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും DVT ഉണ്ടാകാം.

എന്തുകൊണ്ടാണ് DVT ഗുരുതരമാകുന്നത്?

കട്ടപിടിച്ച രക്തം തകരുകയും ശ്വാസകോശം പോലെ ശരീരത്തിന്റെ മറ്റൊരു ഭാഗത്തേക്ക് തങ്ങിനിൽക്കുന്നതുവരെ രക്തപ്രവാഹത്തിൽ സഞ്ചരിക്കുകയും ചെയ്യും എന്നതിനാൽ വീനസ് ത്ത്രോംബോസിസ് ഗുരുതരമായേക്കാം. ഇതിനെ പൾമണറി എംബോളിസം (PE) എന്ന് വിളിക്കുന്നു, ഇത് ജീവൻ ഭീഷണിയാകാം.

DVT-യുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഇതായിരിക്കാം:

- കൈയുടെയോ കാലിന്റെയോ വീക്കം
- കാൽവണ്ണയിലെ വേദന അല്ലെങ്കിൽ മൃദുലത
- കൈ/കാലിന്റെ വർദ്ധിച്ച ചൂട് അല്ലെങ്കിൽ ചുവപ്പ്

ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും അനുഭവപ്പെട്ടാൽ നിങ്ങൾ ഉടൻ സഹായം തേടണം. ഒരു DVT രോഗനിർണയവും ചികിത്സയും പൾമണറി എംബോളിസം (PE) വികസിപ്പിക്കാനുള്ള സാധ്യത കുറയ്ക്കുന്നു.

PE-യുടെ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഇവ ഉൾപ്പെടാം:

- വളരെ അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുന്നു
- പെട്ടെന്ന് കുഴഞ്ഞ് വീഴൽ
- പെട്ടെന്നുള്ള വിശദീകരിക്കാനാകാത്ത ശ്വാസതടസ്സം
- നെഞ്ചുവേദന / നെഞ്ചിൽ മുറുകൽ
- ചുമയ്ക്കുമ്പോൾ രക്തം വരുക

എനിക്ക് DVT/PE വരാനുള്ള അപകടസാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത് എന്താണ്?

നിങ്ങളാണെങ്കിൽ രക്തം കട്ടപിടിക്കാനുള്ള സാധ്യത വർദ്ധിക്കുന്നു:

- 35 വയസ്സിന് മുകളിൽ പ്രായം
- 30-ൽ കൂടുതൽ ബോഡി മാസ് ഇൻഡക്സ് (BMI) ഉള്ള അമിതഭാരം
- ഒരു പുകവലിക്കാരൻ
- ഇതിനകം മൂന്നോ അതിലധികമോ ഗർഭങ്ങൾ ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട്
- മുമ്പ് വീനസ് ത്രോംബോസിസ് ഉണ്ടായിട്ടുണ്ട് / വീനസ് ത്രോംബോസിസിന്റെ കുടുംബ ചരിത്രമുണ്ട്
- ഹൃദ്രോഗം, ശ്വാസകോശ രോഗം അല്ലെങ്കിൽ ആർത്രൈറ്റിസ് പോലുള്ള ഒരു മെഡിക്കൽ അവസ്ഥ ഉണ്ടായിരിക്കുക
- വേദനയുള്ളതോ അല്ലെങ്കിൽ കാൽ മുട്ടിന് മുകളിൽ ചുവപ്പും വീക്കവും ഉള്ള കഠിനമായ വെരികോസ് വെയിനുകൾ ഉണ്ടായിരിക്കുക
- ഗർഭാവസ്ഥയിൽ നിർജ്ജലീകരണം സംഭവിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ ചലന ശേഷി കുറയുക, ഉദാഹരണത്തിന്, ഗർഭാവസ്ഥയിലെ ചർദ്ദി

- ദീർഘനേരം ചലനമില്ലാതിരിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ 4 മണിക്കൂറോ അതിൽ കൂടുതലോ യാത്ര ചെയ്യുമ്പോൾ (വിമാനം, കാർ അല്ലെങ്കിൽ ട്രെയിൻ)

നിങ്ങൾക്ക് വീനസ് ട്രോംബോസിസിന് ഒരു അപകടസാധ്യതാ ഘടകമുണ്ടെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ, നിങ്ങൾ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായി ബുക്ക് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് രക്തം നേർപ്പിക്കുന്ന ഇഞ്ചക്ഷനും കംപ്രഷൻ സ്റ്റോക്കിംഗുകളും നൽകും.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ	
ടെലി: 0333 016 0400	
ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)	

ക്ലയന്റുകളും പരിചരിക്കുന്നവരും അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട സെപ്സിസ് സംബന്ധിച്ച വിവരങ്ങൾ

എന്താണ് സെപ്സിസ്?

സ്വന്തം കോശങ്ങളെയും അവയവങ്ങളെയും മുറിവേൽപ്പിക്കുന്ന അണുബാധയോടുള്ള ശരീരത്തിന്റെ പ്രതികരണമായി ഉയർന്നുവരുന്ന ജീവൻ ഭീഷണിയായ അവസ്ഥയാണ് സെപ്സിസ്. സൂക്ഷ്മാണുക്കൾ അല്ലെങ്കിൽ "അണുക്കൾ" (സാധാരണയായി ബാക്ടീരിയ) ശരീരത്തിൽ കടന്നുകയറുന്നത് മൂലമാണ് അണുബാധ ഉണ്ടാകുന്നത്, ഇത് ഒരു പ്രത്യേക ശരീര മേഖലയിലേക്ക് പരിമിതപ്പെടുത്താം (ഉദാ. പല്ലിലെ പഴുപ്പ്) അല്ലെങ്കിൽ രക്തപ്രവാഹത്തിൽ കൂടുതൽ വ്യാപിച്ചേക്കാം (സാധാരണയായി "സെപ്റ്റീസീമിയ" അല്ലെങ്കിൽ "രക്തവിഷബാധ" എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്നു).

ഹൃദയാഘാതം അല്ലെങ്കിൽ മസ്തിഷ്കഘാതം പോലെ തന്നെയുള്ള ഒരു മെഡിക്കൽ അടിയന്തരാവസ്ഥയാണ് സെപ്സിസ്. ഹൃദയാഘാതമോ മസ്തിഷ്കഘാതമോ ഉണ്ടായ രോഗികളേക്കാൾ സെപ്സിസ് രോഗികൾ മരിക്കാനുള്ള സാധ്യത അഞ്ചിരട്ടിയാണ്. നേരത്തെ കണ്ടെത്തിയാൽ, ബഹുഭൂരിപക്ഷം രോഗികൾക്കും ഈ വീക്ഷണം നല്ലതാണ്, എന്നാൽ വൈദ്യസഹായം തേടുന്നത് വൈകാതിരിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. സെപ്സിസ് ഷോക്ക്, ഒന്നിലധികം അവയവങ്ങളുടെ പരാജയം, മരണം എന്നിവയിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാം, പ്രത്യേകിച്ചും നേരത്തെ തിരിച്ചറിഞ്ഞ് ഉടൻ ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ. സെപ്സിസ് രോഗികളുടെ ദ്രുതഗതിയിലുള്ള രോഗനിർണയവും മാനേജ്മെന്റും വിജയകരമായ ചികിത്സയ്ക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

എന്തുകൊണ്ടാണ് എനിക്ക് അപകടസാധ്യതയുള്ളത്?

കൃത്യസമയത്ത് കണ്ടെത്തി ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ ചെറിയ അണുബാധകളിൽ നിന്ന് ("പ്ലൂ", മൂത്രനാളിയിലെ അണുബാധ, ഗ്യാസ്ട്രോഎന്റേറിറ്റിസ്, ശ്വാസകോശ നാളിയിലെ അണുബാധ

തുടങ്ങിയവ) സെപ്സിസ് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത എല്ലാവർക്കും ഉണ്ട്. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പേ ശേഷമോ നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും ലക്ഷണങ്ങളുണ്ടെങ്കിൽ (ചുവടെ കാണുക) ദയവായി ഞങ്ങളെ ഉടൻ അറിയിക്കുക.

സെപ്സിസിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ

- സെപ്സിസിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ സാധാരണയായി വേഗത്തിൽ വികസിക്കുന്നു, അവയിൽ ഇനി പറയുന്നവ ഉൾപ്പെടാം:
- കടുത്ത വിറയലും പേശി വേദനയും.
- യോനിയിൽ നിന്നുള്ള (സ്രവത്തിലെ മാറ്റം, കൂടാതെ /അല്ലെങ്കിൽ അടിവയറ്റിലെ വേദന / പുറം വേദനയോടെയോ അല്ലാതെയോ അനിയന്ത്രിതമായ യോനിയിൽ രക്തസ്രാവം.
- മൂത്രമാഴിക്കാതിരിക്കുക (12-18 മണിക്കൂറിന് മുമ്പുള്ള കാലയളവിൽ).
- താഴ്ന്ന രക്തസമ്മർദ്ദം നിൽക്കുമ്പോൾ തലകറക്കം അനുഭവപ്പെട്ടേക്കാം.
- ആശയക്കുഴപ്പം അല്ലെങ്കിൽ ശ്രദ്ധയില്ലായ്മ പോലുള്ള മാനസിക ജാഗ്രതയിലെ മാറ്റം.
- തണുത്ത, ഈർപ്പമുള്ള കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ മങ്ങിയ/വിളറിയാത്ത ചർമ്മം.
- ഗർഭം അവസാനിപ്പിച്ചതിന് ശേഷമുള്ള ആദ്യത്തെ 6 ആഴ്ചകളിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ എന്തെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക

ചികിത്സ

- അണുബാധയെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള ആന്റിബയോട്ടിക്സുകൾ. അണുബാധയുടെ തീവ്രതയെ ആശ്രയിച്ച് ഇത് വീട്ടിലോ ആശുപത്രിയിലോ ആകാം
- ഉറവിട നിയന്ത്രണം - ഇതിനർത്ഥം അണുബാധയുടെ ഉറവിടം, ഒരു കുരു അല്ലെങ്കിൽ അണുബാധയുള്ള മുറിവ് പോലെയുള്ള ചികിത്സയാണ്.
- ദ്രാവകങ്ങൾ - ഇൻട്രാവീനസ് കത്തീറ്റർ ("ഡ്രിപ്പ്") വഴി ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം

- ഓക്സിജൻ - നിങ്ങളുടെ ശ്വാസനം കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ രക്തസമ്മർദ്ദം പോലുള്ള സുപ്രധാന അവയവങ്ങളെ സെപ്സിസ് ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ,
- അണുബാധ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ ശ്വാസകോശത്തിനുള്ള കൃത്രിമ വെന്റിലേഷൻ (ശ്വാസന യന്ത്രം), വൃക്ത പിന്തുണ (ക്രിഡ്നി മെഷീൻ) തുടങ്ങിയ അവയവങ്ങളുടെ പിന്തുണയ്ക്കുള്ള തീവ്രപരിചരണ യൂണിറ്റിൽ (ICU) പ്രവേശിപ്പിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.



ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

ആന്റി - ഡി കുത്തിവയ്പ്പ് (10 ആഴ്ചയിൽ കൂടുതലുള്ള നടപടിക്രമങ്ങൾക്ക് മാത്രം)

ജനസംഖ്യയുടെ ഭൂരിഭാഗം പേരുടെയും രക്തഗ്രൂപ്പിൽ റീസസ് (Rh) രക്ത ഘടകം ഉണ്ട്. ഏകദേശം 85% Rh പോസിറ്റീവ് ആണ്, ബാക്കി Rh നെഗറ്റീവ് ആണ്.

Rh നെഗറ്റീവ് സ്ത്രീ ഗർഭിണിയാകുകയും കുട്ടിയുടെ പിതാവ് Rh പോസിറ്റീവും ആണെങ്കിൽ, ഭ്രൂണം Rh പോസിറ്റീവ് ആകാനുള്ള ശക്തമായ സാധ്യതയുണ്ട്. (ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഭ്രൂണത്തിന്റെ Rh ഘടകം നമുക്ക് പറയാൻ കഴിയില്ല).

Rh പോസിറ്റീവ് കോശങ്ങൾ ഭ്രൂണത്തിൽ നിന്ന് അമ്മയുടെ രക്തപ്രവാഹത്തിലേക്ക് പ്രവേശിച്ചാൽ, അവർ ആന്റിബോഡികൾ (ആന്റി ഡി) എന്ന പ്രത്യേക കോശങ്ങൾ ഉൽപാദിപ്പിക്കുകയും ഈ പുറമേ നിന്നുള്ള Rh പോസിറ്റീവ് രക്തകോശങ്ങളെ ആക്രമിക്കുകയും നശിപ്പിക്കുകയും ചെയ്യും.

അത്തരം ആന്റിബോഡികൾ വികസിക്കാൻ അനുവദിച്ചാൽ, ഭാവിയിലെ ഗർഭധാരണങ്ങളിലും ഒരുപക്ഷേ ആയുഷ്കാലവും അമ്മയുടെ രക്തത്തിൽ അവ നിലനിൽക്കും.

Rh പോസിറ്റീവ് രക്തകോശങ്ങൾ പല തരത്തിൽ സ്ത്രീയുടെ രക്തത്തിൽ പ്രവേശിച്ചേക്കാം:

- ഒരു കുഞ്ഞിന്റെ സാധാരണ പ്രസവ സമയത്ത്
- ഗർഭം അലസലിന്ശേഷം
- തെറ്റായ രക്തപ്പകർച്ച കാരണം

നിങ്ങളുടെ രക്തപരിശോധനയിൽ നിങ്ങൾ Rh നെഗറ്റീവ് ആണെന്നും നിങ്ങളുടെ ഗർഭം 10 ആഴ്ചയോ അതിൽ കൂടുതലോ ആണെന്നും കാണിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ ഓപ്പറേഷന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് ആന്റി ഡി കുത്തിവയ്പ്പ് നൽകും. ഇത് Rh പോസിറ്റീവ് രക്തകോശങ്ങളെ നശിപ്പിക്കും. ഇത് നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ആന്റി ഡി വികസിപ്പിക്കുന്നത് തടയുകയും ഭാവിയിൽ ഗർഭധാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യും.

Rh നെഗറ്റീവാണെന്ന കാര്യത്തിൽ അനാവശ്യമായി ആശങ്കപ്പെടേണ്ടതില്ല. നിങ്ങൾക്ക് മുമ്പ് കുട്ടികളുണ്ടെങ്കിൽ, ഡെലിവറി കഴിഞ്ഞ് നിങ്ങൾക്ക് ഇതിനകം തന്നെ ആന്റി ഡി നൽകിയിട്ടുണ്ടാകും. ഇത് നിങ്ങളുടെ ആദ്യ ഗർഭധാരണമാണെങ്കിൽ, വിഷമിക്കേണ്ട കാര്യമില്ല. ഗർഭാവസ്ഥയിൽ എല്ലാ Rh നെഗറ്റീവായ സ്ത്രീകളും ഹോസ്പിറ്റൽ ആന്റിനാറ്റൽ ക്ലിനിക്കുകളിൽ പതിവായി പരിശോധിക്കുന്നു, കൂടാതെ കുഞ്ഞിന്റെ രക്തവും പരിശോധിക്കുന്നു. കുഞ്ഞിന് Rh നെഗറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ ആന്റി ഡി കുത്തിവയ്പ്പ് ആവശ്യമില്ല.

ഭാവിയിലെ ഏതെങ്കിലും ഗർഭധാരണം Rh പോസിറ്റീവ് ആയിരിക്കണമെന്ന് ഇതിനർത്ഥമില്ല. നിങ്ങളുടെ പങ്കാളി Rh പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ മാത്രമേ ഇത് ബാധകമാകൂ.

കുഞ്ഞിന്റെ രക്തഗ്രൂപ്പ് അജ്ഞാതമായതിനാൽ ഗർഭം അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭം അലസലിന് ശേഷം ആന്റി ഡി കുത്തിവയ്പ്പ് നൽകുന്നത് പ്രധാനമാണ്. ഗർഭാവസ്ഥയ്ക്ക് ശേഷം കുഞ്ഞിന്റെ രക്തഗ്രൂപ്പ് അനുസരിച്ച് ആന്റി ഡി നൽകാം. നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറുടെ ഉപദേശം തേടുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ
ടെലി: 0333 016 0400
ടെലി: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

പതിവുചോദ്യങ്ങൾ

ഞാൻ എന്റെ തീരുമാനം മാറ്റിയാലോ?

നിങ്ങളുടെ തീരുമാനത്തെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് ഉറപ്പില്ലെങ്കിൽ, വിഷമിക്കേണ്ട. ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്ന ഘട്ടം വരെ നിങ്ങൾക്ക് തീരുമാനം മാറ്റാൻ കഴിയും. ഏതെങ്കിലും കാരണത്താൽ നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം നിർണ്ണയിക്കാൻ കൂടുതൽ സമയം ആവശ്യമാണെന്ന് തോന്നുകയാണെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളോട് പറയുക. പരിശീലനം ലഭിച്ച ഒരു കൗൺസിലറുമായി സംസാരിക്കുന്നത് നിങ്ങൾക്ക് പ്രയോജനം ചെയ്യുമെന്ന് നിങ്ങൾക്ക് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്കായി ഇത് ക്രമീകരിക്കാനാവും.

ഗർഭച്ഛിദ്രം ഭാവിയിൽ ഗർഭം ധരിക്കുന്നതിൽ നിന്ന് എന്നെ തടയുമോ?

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നത് ഗർഭിണിയാകാനുള്ള നിങ്ങളുടെ കഴിവിനെ ബാധിക്കരുത്. വാസ്തവത്തിൽ, നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപാദനശേഷി ഉടൻടി സാധാരണ നിലയിലാകും, അതിനാൽ വീണ്ടും ഗർഭിണിയാകുന്നത് തടയാൻ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനമാണ്.

ഒരു ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് എത്ര ചിലവാകും?

നിങ്ങൾ ഇംഗ്ലണ്ട്, വെയിൽസ്, നോർത്തേൺ അയർലൻഡ് എന്നിവിടങ്ങളിലാണ് താമസിക്കുന്നതെങ്കിൽ മിക്ക ഗർഭച്ഛിദ്രങ്ങൾക്കും NHS-ന്റെ ധനസഹായം നൽകുന്നു. നിങ്ങൾ ഫണ്ടിംഗിന് യോഗ്യനാണോ എന്ന് കണ്ടെത്താൻ നിങ്ങളുടെ ലൊക്കേഷനും ജിപിയുടെ വിശദാംശങ്ങളും സഹിതം ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക. നിങ്ങൾ ഇംഗ്ലണ്ടിനും വെയിൽസിനും പുറത്താണ് താമസിക്കുന്നതെങ്കിൽ, ചികിത്സയ്ക്കായി നിങ്ങൾ പണം നൽകേണ്ടിവരും. കാലികമായ വിലകൾക്കായി ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റ് പരിശോധിക്കുക.

www.nupas.co.uk

ഞാൻ ആ ദിവസം ആരെയെങ്കിലും കൂടെ കൊണ്ടുവരാമോ?

തീർച്ചയായും; പ്രിയപ്പെട്ട ഒരാളുടെയോ സുഹൃത്തിന്റെയോ പിന്തുണ ദിവസം മുഴുവൻ നിങ്ങളെ സഹായിക്കുമെന്ന് നിങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയേക്കാം. നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷന്റെ ചില ഭാഗങ്ങളിൽ അവർക്ക് നിങ്ങളെ അനുഗമിക്കാൻ കഴിയും, എന്നാൽ മറ്റ് ഭാഗങ്ങളിൽ നിങ്ങൾ സ്വന്തമായി ഉണ്ടായിരിക്കണം. നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമങ്ങൾ ഉള്ളപ്പോൾ, അവർക്ക് ടിവി കാണാൻ കഴിയുന്ന കാത്തിരിപ്പ് മുറിയിലേക്ക് നയിക്കപ്പെടും. നിങ്ങൾ 16 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ആളാണെങ്കിൽ, കൂടാതെ നിങ്ങൾ ചികിത്സയിലുടനീളം ഒരാൾ ഒപ്പമുണ്ടാകാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, ഞങ്ങളുടെ ടീമിലെ ഒരു അംഗത്തെ അറിയിക്കുക.

ഗർഭം അവശേഷിക്കുന്നു

ഗർഭഭരിദ്രത്തിന് ശേഷം ഭ്രൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾക്ക് എന്ത് സംഭവിക്കും?

ഭ്രൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക ആഗ്രഹങ്ങൾ ഉണ്ടാകണമെന്നില്ല. അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ അവ സെൻസിറ്റീവ് രീതിയിൽ നീക്കംചെയ്യും. ദഹിപ്പിക്കാനായി അയയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഞങ്ങൾ സാധാരണയായി ക്ലിനിക്കൽ അവശിഷ്ടങ്ങളിൽ നിന്ന് വേറിട്ട് അവശിഷ്ടങ്ങൾ ശേഖരിക്കുകയും സംഭരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

ഹ്യൂമൻ ടിഷ്യൂ അതോറിറ്റിമാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf എന്നതിൽ കാണാം.

നിങ്ങൾ സ്വീകരിച്ച ചികിത്സയുടെ തരത്തെ ആശ്രയിച്ച് ഭ്രൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾ എടുത്തുകളയാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചേക്കാം, കൂടാതെ അവയ്ക്കായി നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ക്രമീകരണങ്ങൾ ചെയ്യുക. ഇതിൽ ഒരു സ്വകാര്യ സേവനം, ശവസംസ്കാരം അല്ലെങ്കിൽ ദഹിപ്പിക്കൽ എന്നിവ ഉൾപ്പെട്ടേക്കാം. നിങ്ങൾക്ക് അവശിഷ്ടങ്ങൾ കൊണ്ടുപോകാൻ താൽപ്പര്യമുണ്ടെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ അവയെ അതാര്യവും (അതിലൂടെ നിങ്ങൾക്ക് കാണാൻ കഴിയില്ല) വെള്ളം കടക്കാത്തതുമായ

ടെലിഫോൺ: 0333 004 6666 ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)

ഒരു കണ്ടെയ്നറിൽ സ്ഥാപിക്കും. നിങ്ങളുടെ ആഗ്രഹങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന ഒരു ഫ്യൂണറൽ ഡയറക്ടറുമായി ഞങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളെ പരിചയപ്പെടുത്താൻ കഴിയും.

എനിക്ക് ചെറിയ കുട്ടികളുണ്ട്; എനിക്ക് അവരെ എന്റെ കൂടെ കൊണ്ടുവരാനോ?

നിർഭാഗ്യവശാൽ ഞങ്ങൾ കുട്ടികളെ ക്ലിനിക്കുകളിൽ അനുവദിക്കുന്നില്ല, അതിനാൽ നിങ്ങളുടെ അപ്പോയിന്റ്‌മെന്റ് ദിവസം നിങ്ങൾ ചൈൽഡ് കെയർ ക്രമീകരിക്കണം. അങ്ങനെ ചെയ്യുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടുന്നത് നിങ്ങളുടെ അപ്പോയിന്റ്‌മെന്റോ ചികിത്സയോ വീണ്ടും ബുക്ക് ചെയ്യണമെന്ന് അർത്ഥമാക്കിയേക്കാം.

എന്റെ ചികിത്സ രഹസ്യമായി സൂക്ഷിക്കുമോ?

നിങ്ങളുടെ അനുമതിയില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ ഞങ്ങൾ ആരോടും വെളിപ്പെടുത്തില്ല. നിങ്ങളുടെ സ്വകാര്യതയും അന്തസ്സും ഞങ്ങൾ എല്ലായ്പ്പോഴും മാനിക്കും. എല്ലാ കൺസൾട്ടേഷനുകളും ചികിത്സകളും പൂർണ്ണമായും രഹസ്യാത്മകമാണ്. എന്നിരുന്നാലും, നിങ്ങൾ ദുരുപയോഗം ചെയ്യാനോ ഉപദ്രവിക്കപ്പെടാനോ അപകടസാധ്യതയുണ്ടെന്ന് ഞങ്ങൾക്ക് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ, ഒരു പ്രാദേശിക സുരക്ഷാ ടീമിനെ അറിയിക്കാൻ ഞങ്ങൾ ബാധ്യസ്ഥരാണ്. ഇത് നിങ്ങളുടെ സംരക്ഷണത്തിന് വേണ്ടിയാണ്.

എന്റെ വിവരങ്ങൾ എങ്ങനെയാണ് ഉപയോഗിക്കുന്നത്?

ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് (ചീഫ് മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ) അതായത് പ്രായം, പ്രദേശം, ഗർഭധാരണങ്ങളുടെ എണ്ണം, ഗർഭധാരണം എന്നിവയുടെ ചില ഡാറ്റ അയയ്ക്കാൻ ഞങ്ങൾ നിയമപരമായി ബാധ്യസ്ഥരാണ്. HSA4 ഫോം ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് അയച്ചിട്ടുണ്ട്, ഇത് ഗർഭചരിത്ര അറിയിപ്പ് ഫോമാണ്. നിയമാനുസൃതമായ HSA4 ഫോമിലെ ഉള്ളടക്കങ്ങൾ ഗർഭചരിത്രത്തെക്കുറിച്ച് CMO-യെ അറിയിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നു, കൂടാതെ ആരോഗ്യവകുപ്പ് സ്ഥിതിവിവരക്കണക്കുകൾക്കായി ഉപയോഗിക്കും. നിങ്ങളുടെ സ്വകാര്യ വിവരങ്ങളൊന്നും പ്രസിദ്ധീകരിക്കില്ല, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന് സമർപ്പിച്ച ഡാറ്റയിൽ നിന്ന് നിങ്ങളെ തിരിച്ചറിയാൻ കഴിയില്ല.

പ്രതികരണങ്ങളും പരാതികളും

നിങ്ങളുടെ പരിചരണവും ആശ്വാസവും ഞങ്ങൾക്ക് വളരെ പ്രധാനമാണ്, നിങ്ങളുടെ പരിചരണത്തിന്റെ ഓരോ ഘട്ടവും ഉയർന്ന നിലവാരത്തിലേക്ക് എത്തിക്കുന്നുവെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ ഞങ്ങൾ കഠിനമായി പരിശ്രമിക്കുന്നു. ഞങ്ങൾക്ക് നൽകിയ എല്ലാ ഫീഡ്ബാക്കും ഞങ്ങൾ സ്വാഗതം ചെയ്യുന്നു, അതിനാൽ, ഞങ്ങളുടെ സേവനത്തെക്കുറിച്ചുള്ള നിങ്ങളുടെ ചിന്തകൾക്കൊപ്പം നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയുടെ അവസാനം നിങ്ങൾക്ക് നൽകുന്ന ഫീഡ്ബാക്ക് ഫോം പൂരിപ്പിച്ച്, മെച്ചപ്പെടുത്തലുകൾ തുടരാൻ നിങ്ങൾ ഞങ്ങളെ സഹായിക്കും.

ഔപചാരികമായി ഞങ്ങൾക്ക് ഫീഡ്ബാക്ക് നൽകാനോ പരാതി ഉന്നയിക്കാനോ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്ന സമയമുണ്ടാകാമെന്ന് ഞങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നു. ഞങ്ങളുടെ സേവനത്തിന്റെ ഏതെങ്കിലും തരത്തിൽ നിങ്ങൾക്ക് അത്യുപതി തോന്നുകയും പരാതി നൽകാൻ ആഗ്രഹിക്കുകയും ചെയ്യുന്നുവെങ്കിൽ, ദയവായി ഇനി പറയുന്നത് ചെയ്യുക:

- ക്ലിനിക് മാനേജർ ആയുമോ അല്ലെങ്കിൽ സ്റ്റാഫുമായോ സംസാരിക്കുക

ഇമെയിൽ അയക്കുക enquiries@nupas.co.uk

ഒരു പരാതിയോടുള്ള അന്വേഷണത്തിനും പ്രതികരണത്തിനുമുള്ള സമയപരിധി അതിന്റെ സ്വഭാവത്തെയും സങ്കീർണ്ണതയെയും ആശ്രയിച്ചിരിക്കുന്നു. ഒരു പരാതി ലഭിച്ചാൽ, നിങ്ങളുമായി ഒരു സമയപരിധി അംഗീകരിക്കുന്ന അന്വേഷണ മാനേജർ നിങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടും. പ്രതികരണങ്ങൾ സമയോചിതവും ഉന്നയിക്കുന്ന പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് ആനുപാതികവുമാണെന്നും പരാതിക്കാരന്റെ ആഗ്രഹങ്ങൾക്ക് അനുസൃതമാണെന്നും ഉറപ്പാക്കാനാണിത്.

ഉപയോഗപ്രദമായ കോൺടാക്റ്റുകൾ നൂപസ് ക്ലിനിക് (NUPAS CLINIC)

ഗർഭധാരണം, ഗർഭിണിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ, ലൈംഗിക ആരോഗ്യം എന്നിവയെ ചുറ്റിപ്പറ്റിയുള്ള തിരഞ്ഞെടുപ്പുകൾക്കുള്ള പിന്തുണ. ഹെൽപ്പ്ലൈൻ: 0333 004 6666 വെബ്സൈറ്റ്: www.nupas.co.uk

NHS ചോയ്സുകൾ

ലൈംഗിക ആരോഗ്യത്തെയും പ്രാദേശിക ലൈംഗിക ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളെയും കുറിച്ചുള്ള വിവരം. വെബ്സൈറ്റ്: www.nhs.uk

സെക്സ്: സംസാരിക്കേണ്ട കാര്യം

ചെറുപ്പക്കാർക്കുള്ള ലൈംഗിക ആരോഗ്യ വിവരങ്ങൾ. ഹെൽപ്പ്ലൈൻ: 0300 123 2930 വെബ്സൈറ്റ്: www.nhs.uk/worhtalkingabout

ബ്രൂക്ക്

25 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ചെറുപ്പക്കാർക്കുള്ള സൗജന്യവും രഹസ്യാത്മകവുമായ ലൈംഗികാരോഗ്യ ഉപദേശങ്ങളും ഗർഭിണിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങളും. 25. വെബ്സൈറ്റ്: www.brook.org.uk

ഫാമിലി പ്ലാനിംഗ് അസോസിയേഷൻ

ലൈംഗിക ആരോഗ്യ വിവരങ്ങളും ഗർഭിണിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ, ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾ, ഗർഭധാരണ തിരഞ്ഞെടുപ്പുകൾ, ഗർഭചരിത്രം, ഗർഭ ആസൂത്രണം എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള ഉപദേശവും. വെബ്സൈറ്റ്: www.fpa.org.uk

ഗാർഹിക പീഡനം

ഇരയായവർക്കുള്ള സഹായവും പിന്തുണയും. എല്ലാത്തരം ഗാർഹിക പീഡനങ്ങൾക്കും ഹെൽപ്പ്ലൈൻ: 08081689111 വെബ്സൈറ്റ്: www.victimsupport.org.uk/domestic/abuse

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് വിശദാംശങ്ങൾ

ആദ്യ അപ്പോയിന്റ്മെന്റ്

ദിവസം:

തീയതി:

സമയം:

രണ്ടാമത്തെ അപ്പോയിന്റ്മെന്റ്

ദിവസം:

തീയതി:

സമയം:

കൂയന്റ് ചികിത്സ സംഗ്രഹം

ചികിത്സ	തീയതി	സമയം	അഭിപ്രായം
ആദ്യ പെട്ടം മരുന്ന് എടുത്തു (മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ)			
രണ്ടാം പെട്ടം മരുന്ന് എടുക്കുന്നു (4 മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ടാബ്ലറ്റുകൾ)			
4 മണിക്കൂറിന് ശേഷം ശേഷിക്കുന്ന 2 മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ടാബ്ലറ്റുകൾ എടുക്കുക			
വേദനയ്ക്ക് എടുത്ത ടാബ്ലറ്റുകൾ		ടാബ്ലറ്റുകളുടെ പേര്:	

രക്തസ്രാവ രീതി		
ചികിത്സകൾ 3 ആഴ്ച അഞ്ചുമുളള ഗർഭ പരിശോധനയുടെ ഫലം		ഫലം:
എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നങ്ങൾ		
NUPAS ക്ലിനിക്കിന്റെ കോൺടാക്റ്റഡ് രേഖകൾ		

