

ഉള്ളടക്കം

ആമുഖം

നിങ്ങളുടെ ഗർഭധാരണ ഓപ്ഷനുകൾ	6
നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷൻ	9
ലൈംഗികമായി പങ്കുവെക്കുന്ന അണുബാധകൾ (STI) പരിശോധന	11
ഗർഭനിരോധനം	12
നിങ്ങളുടെ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകൾ	15
മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ആരംഭകാല ഗർഭച്ഛിദ്രം	16
ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രം	28
ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുൻപുള്ള ഉപദേശം	36
മരുന്ന് ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രവും ശസ്ത്രക്രിയ ഉപയോഗിച്ചുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രവും ഇവയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള പരിചരണം	38
അജ്ഞാതമായ സ്ഥാനത്തുള്ള ഗർഭവും (PUL) എക്ടോപിക് ഗർഭവും	42
വീനസ് ട്രോംബോഫ്ലോബോളിസിസ് (VTE)	45
ക്ലയ്നുകളും പരിചരിക്കുന്നവരും അറിഞ്ഞിരിക്കേണ്ട അണുബാധയെ കുറിച്ചുള്ള വിവരങ്ങൾ	48
Anti-D കുത്തിവയ്പ്പ്	51
പതിവുചോദ്യങ്ങൾ	53
പ്രതികരണങ്ങളും പരാതികളും	56
ഉപയോഗപ്രദമായ കോൺടാക്റ്റുകൾ	57
കുറിപ്പുകൾ	58

വീക്ഷണം

സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭച്ഛിദ്രം, ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ, ലൈംഗിക ആരോഗ്യ സേവനം എന്നിവ ലഭ്യമാക്കാൻ കഴിയുന്ന സുരക്ഷിതമായ അന്തരീക്ഷം, അനുകമ്പയുള്ള ജീവനക്കാരുടെ സാന്നിധ്യം എന്നിവ നൽകിക്കൊണ്ട്, NUPAS-ൽ ഞങ്ങൾ വ്യക്തിയുടെ തീരുമാനം എടുക്കുവാനുള്ള അവകാശത്തെ മാനിക്കുന്നു.

മൂല്യങ്ങൾ

ഞങ്ങളുടെ ക്ലയന്റുകൾ ഞങ്ങൾക്ക് പ്രധാനമാണ്, തീരുമാനം എടുക്കുവാനുള്ള അവരുടെ അവകാശത്തെ ഞങ്ങൾ മാനിക്കുകയും അവരെ എല്ലാവിധത്തിലും പിന്തുണയ്ക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.



ഞങ്ങൾ ചെയ്യുന്ന എല്ലാ കാര്യങ്ങളിലും ഞങ്ങൾ സുതാര്യരും സത്യസന്ധരുമാണ്, തുറന്നതും സത്യസന്ധവുമായ ആശയവിനിമയം നടത്തുന്നു.



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

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തൽ

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ നിങ്ങൾ തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ തനിച്ചല്ലെന്ന് ഓർക്കുക

ഓരോ വർഷവും
യുകെയിൽ
200,000
കൂടുതൽ
ഗർഭച്ഛിദ്രങ്ങൾ
നടക്കുന്നു

1 ൽ 3
സ്ത്രീകൾ
യുകെയിൽ ഉടനീളം
ഉള്ള സ്ത്രീകളിൽ
ഒരാൾക്ക് അവരുടെ
ജീവിതകാലത്ത്
ഒരു ഗർഭച്ഛിദ്രം
നടത്തിയിട്ടുണ്ടാകും



ഇംഗ്ലണ്ടിലും
വെയിൽസിലും കൂടാതെ
സ്കോട്ട്‌ലൻഡിലും
ഗർഭച്ഛിദ്രം **50**
വർഷത്തിലേറെയായി
നിയമവിധേയമാണ്.

നിങ്ങൾ ഗർഭിണിയാണെങ്കിൽ, ഗർഭച്ഛിദ്രമാണ് നിങ്ങൾക്ക് ശരിയായ തിരഞ്ഞെടുപ്പെന്ന് തീരുമാനിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ വ്യത്യസ്ത ഓപ്ഷനുകളെക്കുറിച്ച് അറിയാൻ ഈ ലഘുലേഖ വായിക്കാനുള്ള സമയം കണ്ടെത്തുക.

50 വർഷത്തിലേറെയായി ഞങ്ങൾ സ്ത്രീകൾക്ക് ഞങ്ങളുടെ സേവനങ്ങളും പരിചരണവും നൽകുകയും ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കുവാനുള്ള തീരുമാനം എടുക്കുവാനുള്ള സ്ത്രീയുടെ അവകാശത്തെ പൂർണ്ണമായി പിന്തുണയ്ക്കുകയും അതിനായി വാദിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

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

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ഗർഭച്ഛിദ്ര നിയമം

1967-ലെ ഗർഭച്ഛിദ്ര നിയമം പ്രകാരം യുകെയിൽ ഗർഭത്തിന്റെ 23 ആഴ്ചയും 6 ദിവസവും വരെയുള്ള ഗർഭച്ഛിദ്രം നിയമവിധേയമാണ്. 24-ാം ആഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷം അസാധാരണമായ സാഹചര്യങ്ങളിൽ മാത്രമേ ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്താൻ കഴിയൂ ഉദാ. സ്ത്രീയുടെ ജീവൻ അപകടത്തിലാണെങ്കിലോ അല്ലെങ്കിൽ ഭ്രൂണത്തിന് അസാധാരണതയുണ്ടെങ്കിലോ.

നിങ്ങളുടെ മാനസികമോ ശാരീരികമോ ആയ ആരോഗ്യത്തിന് ഗർഭം തുടരുന്നതിനേക്കാൾ കുറഞ്ഞ ദോഷം മാത്രമേ ഗർഭം അലസിപ്പിക്കുന്നത് കൊണ്ട് ഉണ്ടാകൂ രണ്ട് ഡോക്ടർമാർ അംഗീകരിക്കണമെന്ന് നിയമം അനുശാസിക്കുന്നു. അംഗീകരിച്ച 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 എന്നത് ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കുന്ന ഒരു പ്രക്രിയയാണ്; ഇത് "ടെർമിനേഷൻ" എന്നും അറിയപ്പെടുന്നു.

ഗർഭച്ഛിദ്രത്തെക്കുറിച്ച് ചിന്തിക്കുന്നതുമൂലം ആശയക്കുഴപ്പമുണ്ടാകുന്നതും, സമ്മർദ്ദകരവും, അസ്വസ്ഥത ഉളവാക്കുന്നതുമായ ഒരു സമയമായിരിക്കും. ഞങ്ങൾ ഇത് മനസിലാക്കുകയും ഈ സമയത്ത് നിങ്ങളെ സഹായിക്കുന്നതിന് ഞങ്ങളുടെ പരിചരണവും പിന്തുണയും നൽകുമെന്ന് വാഗ്ദാനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യുന്നു.

രഹസ്യാത്മകത

ഞങ്ങളുമായി നിങ്ങൾ നടത്തുന്ന എല്ലാവിധ സമ്പർക്കവും നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന എല്ലാവിധ ചികിത്സയും പൂർണ്ണമായും രഹസ്യമായിരിക്കും. നിങ്ങൾ 16 വയസ്സിന് താഴെയാണെങ്കിൽ പോലും, നിങ്ങളുടെ അനുമതിയില്ലെങ്കിൽ ഞങ്ങൾ ആരോടും പറയില്ല. നിങ്ങൾക്ക് ഗുരുതരമായ അപകട സാധ്യതയുണ്ടെന്ന് ഞങ്ങൾ വിശ്വസിക്കുന്നുവെങ്കിൽ മാത്രമേ നിങ്ങളുടെ വിവരങ്ങൾ മറ്റ് ആരോഗ്യ വിദഗ്ദ്ധരുമായോ സംഘടനകളുമായോ ഞങ്ങൾ പങ്കിടുകയുള്ളൂ. ഞങ്ങൾക്ക് ഇങ്ങനെ ചെയ്യേണ്ട സാഹചര്യം വന്നാൽ ഞങ്ങൾ എപ്പോഴും നിങ്ങളോട് പറയാൻ ശ്രമിക്കും.

യുവാക്കളെയും ദുർബലരായ മുതിർന്നവരെയും സംരക്ഷിക്കുന്നു

യുവാക്കളുടെയും ദുർബലരായ മുതിർന്നവരുടെയും ക്ഷേമം സംരക്ഷിക്കാൻ എല്ലാ പ്രൊഫഷണലുകൾക്കും പ്രതിബദ്ധതയുണ്ട്.

അവഗണന, ശാരീരിക, ലൈംഗിക അല്ലെങ്കിൽ വൈകാരിക പീഡനങ്ങളിൽ നിന്നോ ചൂഷണത്തിൽ നിന്നോ അവരെ സംരക്ഷിക്കാൻ അവർ ന്യായമായ നടപടികൾ കൈക്കൊള്ളുന്നു. നിങ്ങൾ അപകടസാധ്യതയിലാണെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ, നിങ്ങളെ സംരക്ഷിക്കാൻ ഉചിതമായ നടപടിയെടുക്കാൻ NUPAS സ്റ്റാഫ് നിങ്ങളോടൊപ്പം പ്രവർത്തിക്കും.

നിങ്ങളുടെ ഗർഭധാരണത്തിന്റെ

ഓപ്ഷനുകൾ

നിങ്ങൾക്ക് ഉള്ള സാധ്യതകൾ ഇവയാണ്:

- ഗർഭധാരണം തുടരുക;
- ഗർഭധാരണം തുടരുകയും ദത്തു കൊടുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ ഫോസ്റ്റർ കെയർ പരിഗണിക്കുകയും ചെയ്യുക;
- ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുക

ഗർഭധാരണം തുടരുക

ഗർഭം തുടരാൻ നിങ്ങൾ തീരുമാനിക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ GPയെ ബന്ധപ്പെടണം അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് നേരിട്ട് ഒരു മിഡ്വൈഫിനെ ബന്ധപ്പെടാം (നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ആശുപത്രി വെബ്സൈറ്റ് കാണുക); അവർ നിങ്ങളുടെ ഗർഭം സ്ഥിരീകരിക്കുകയും നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക മിഡ്വൈഫുമായി ഒരു അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് ക്രമീകരിക്കുകയും ചെയ്യും. നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാലത്ത് മിഡ്വൈഫ് നിങ്ങളുടെ ഗർഭകാല പരിചരണം നോക്കും. ഗർഭകാല പരിചരണം സ്വീകരിക്കേണ്ടത് വളരെ പ്രധാനമാണ്, അതിനാൽ ഗർഭാവസ്ഥയിൽ തുടരാനുള്ള നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം ഉറപ്പായാലുടൻ നിങ്ങൾ GP/മിഡ്വൈഫിനെ അറിയിക്കണം. ഗർഭകാല പരിചരണത്തെക്കുറിച്ചും പ്രാദേശിക സേവനങ്ങളെക്കുറിച്ചും കൂടുതലറിയാൻ www.nhs.uk കാണുക

ദത്തു കൊടുക്കൽ അല്ലെങ്കിൽ ഫോസ്റ്റർ കെയർ

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

ദത്തെടുക്കൽ, പ്രാദേശിക അധികാരികളും ദത്തെടുക്കൽ അധികാരികളും സംഘടിപ്പിക്കുന്ന ഒരു ഔദ്യോഗിക പ്രക്രിയയാണ്. ഇത് കോടതികൾ നിയമവിധേയമാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ദത്തെടുക്കൽ

നിയമവിയേയമാക്കി കഴിഞ്ഞാൽ ആ തീരുമാനം അന്തിമമാണ്, അത് മാറ്റാൻ കഴിയില്ല.

എനിക്ക് എവിടെ നിന്ന് സഹായം ലഭിക്കും?

- നിങ്ങളുടെ GP സർജറി
- പ്രസവ സേവനങ്ങളിൽ വൈദഗ്ധ്യം നേടിയ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക ആശുപത്രി സാമൂഹിക പ്രവർത്തകൻ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക സോഷ്യൽ സർവീസ ടീമുമായി ദത്തെടുക്കൽ ചർച്ച ചെയ്യാൻ ബന്ധപ്പെടുക.
- ബ്രിട്ടീഷ് അസോസിയേഷൻ ഫോർ അഡോപ്ഷൻ ആൻഡ് ഫോസ്റ്ററിംഗുമായി ബന്ധപ്പെടുക - യുകെയിൽ ഉടനീളമുള്ള ദത്തെടുക്കലിലും വളർത്തലിലും ഏർപ്പെട്ടിരിക്കുന്ന എല്ലാവരുമായും ചേർന്ന BAAF പ്രവർത്തിക്കുന്നു. നിങ്ങൾക്ക് അവരെ 020 7520 0300 എന്ന നമ്പരിലോ www.corambaaf.org.uk എന്നതിലോ ബന്ധപ്പെടാം.

നിങ്ങളുടെ തീരുമാനം

ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കാൻ ഒരാൾ തീരുമാനിക്കുന്നതിന് നിരവധി കാരണങ്ങളുണ്ട്, എന്നാൽ കാരണം എന്തുതന്നെയായാലും, അത് എല്ലായ്പ്പോഴും നിങ്ങളുടെ തീരുമാനമായിരിക്കണം.

ഗർഭച്ഛിദ്രം 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 ആയിരിക്കും നേരിടുക. ചില സ്ത്രീകൾക്ക് ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കാനുള്ള അവരുടെ തീരുമാനത്തിൽ ആത്മവിശ്വാസം തോന്നും, മറ്റുള്ളവർ ഗർഭച്ഛിദ്രവുമായി 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 ചെയ്യേണ്ടിവരാം.

നിങ്ങളുടെ തീരുമാനത്തെക്കുറിച്ചും നിങ്ങൾ അനുഭവിക്കുന്ന വികാരങ്ങളെക്കുറിച്ചും ആരോട്കിലും സംസാരിക്കാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ ദയവായി 0333 004 6666 എന്ന നമ്പറിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക.- നിങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമായ ഓപ്ഷനുകളെക്കുറിച്ച് ഞങ്ങളുടെ ടീമിലെ അംഗവുമായി എപ്പോൾ വേണമെങ്കിലും സംസാരിക്കാം, നിങ്ങൾക്ക് കൗൺസിലിംഗ് നൽകുന്നതിനുള്ള ക്രമീകരണങ്ങൾ ഞങ്ങൾ ചെയ്തുതരാം.



ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



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

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷൻ

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

ക്ലിനിക്കൽ വിലയിരുത്തൽ

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

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

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നതിനുള്ള നടപടിക്രമം നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കുന്നുണ്ടോയെന്നും ചികിത്സ സ്വീകരിക്കുന്നതിനുള്ള സമ്മതം നൽകുന്നതിനെക്കുറിച്ച് നിങ്ങൾ മനസ്സിലാക്കിയിട്ടുണ്ടോയെന്നും ഡോക്ടർ ചോദിക്കും.

അശ്വത്ഥാസൗണ്ട് സ്കാൻ

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

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

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



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

STI - ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾ

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

NUPAS-ൽ STI സ്ക്രീനിംഗ്

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

നിങ്ങൾക്ക് STI 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. രോഗനിർണയം നടത്തിക്കഴിഞ്ഞാൽ, മിക്ക STIകളും 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 ക്ലിനിക്ക്, ബ്രൂക്ക് പോലുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് സേവനം അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ജിപി സർജറിയുടെ അടുത്ത് പോയാൽ വേണ്ട പരിശോധനകളും ചികിത്സയും നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കും. പ്രാദേശിക സേവനങ്ങൾക്കായി **NHS ചെയ്‌സസ്** വെബ്സൈറ്റ് കാണുക: www.nhs.uk

ഗർഭനിരോധനം

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

LARC - ദീർഘകാലം പ്രവർത്തിക്കുന്ന റിവേഴ്സബിൾ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗം

LARC വളരെ ഫലപ്രദമാണ്, കാരണം അത് എടുക്കുന്നതോ ഉപയോഗിക്കുന്നതോ നിങ്ങൾ ഓർത്തു വെക്കേണ്ടി വരുന്നില്ല -

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 പ്രവർത്തിക്കും. ആവശ്യം വന്നാൽ നിങ്ങൾക്ക് ഇത് വേഗത്തിൽ നീക്കം ചെയ്യാം, കൂടാതെ നീക്കം ചെയ്താൽ നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപ്പാദന ശേഷി വളരെ വേഗത്തിൽ സാധാരണ നിലയിലേക്ക് മടങ്ങി വരികയും ചെയ്യും.

ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം: ഒരു ചെറിയ, വഴക്കമുള്ള ദണ്ഡ് നിങ്ങളുടെ കൈയുടെ മുകൾ ഭാഗത്ത്, ചർമ്മത്തിന് താഴെയായി ഇട്ടിരിക്കുന്നു. ഇത് പ്രോജെക്റ്ററോൺ എന്ന ഹോർമോൺ പുറത്തുവിടുന്നു. ഇത് അണ്ഡോത്പാദനം നിർത്തുന്നു (അണ്ഡം പുറത്തുവിടുന്നത്), ബീജം അണ്ഡത്തിലെത്തുന്നത് തടയാൻ സെർവിക്ക്ൽ മൂക്കസ് കട്ടിയാക്കുന്നു, ബീജസങ്കലനം ചെയ്ത അണ്ഡം ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യുന്നത് തടയാൻ ഗർഭപാത്രത്തിന്റെ സ്തരം കനം കുറഞ്ഞതാക്കുന്നു.

ഗർഭാശയ ഉപകരണം (IUD) - കോപ്പർ IUD 99% ഫലപ്രദമാണ്. IUS ഉപയോക്താക്കളിൽ 100-ൽ 1-ൽ താഴെ ആളുകൾ മാത്രമേ ഒരു വർഷം ഗർഭിണിയാകുന്നുള്ളൂ ഒരിക്കൽ ഘടിപ്പിച്ചുകഴിഞ്ഞാൽ, തരം അനുസരിച്ച് 5-10 വർഷത്തേക്ക് ഗർഭനിരോധനത്തിനായി

ഇത് ഫലപ്രദമാണ്, നിങ്ങൾക്ക് വേണമെങ്കിൽ നേരത്തെ തന്നെ ഇത് നീക്കം ചെയ്യാനും കഴിയും. IUD നീക്കം ചെയ്താലുടൻ നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപാദനശേഷി സാധാരണ നിലയിലാകും.

ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം: ഒരു ചെറിയ, വഴക്കമുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക്, കോപ്പർ ഉപകരണം ഗർഭപാത്രത്തിൽ (ഗർഭാശയം) ഇടുന്നു. കോപ്പർ ബീജത്തിന്റെയും അണ്ഡത്തിന്റെയും അതിജീവനത്തെ തടയുന്നു. ബീജം അണ്ഡത്തിൽ എത്തുന്നത് തടയാൻ ഇത് നിങ്ങളുടെ സെർവിക്ക്സ് മുക്കസിനെ മാറ്റുകയും ചെയ്യുന്നു. ഒരു IUD ഗർഭാശയത്തിൽ ബീജസങ്കലനം നടന്ന അണ്ഡം ഇംപ്ലാന്റ് ചെയ്യുന്നതും തടഞ്ഞേക്കാം.

ഇൻട്രാട്ടെറൈൻ സിസ്റ്റം (IUS) - IUS 99%-ലേറെ ഫലപ്രദമാണ്. 100 IUS ഉപയോക്താക്കളിൽ 1-ൽ താഴെ ആളുകൾ മാത്രമേ ഒരു വർഷം ഗർഭിണിയാകൂ. ഒരിക്കൽ ഘടിപ്പിച്ചാൽ അത് തരത്തെ ആശ്രയിച്ച് 3-5 വർഷത്തേക്ക് ഗർഭനിരോധന 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 സെർവികൽ 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.

ഇതിന്റെ പ്രവർത്തനം: ഡെപ്പോ-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 സെർവികൽ 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 GP, നഴ്സ് അല്ലെങ്കിൽ പ്രാദേശിക ലൈംഗിക ആരോഗ്യ ക്ലിനിക്ക് അല്ലെങ്കിൽ ബ്രൂക്ക് പോലുള്ള സ്പെഷ്യലിസ്റ്റ് ക്ലിനിക്ക് സന്ദർശിക്കുക; www.fpa.org.uk/resources; അല്ലെങ്കിൽ www.sexwise.org.uk/contraception/ സന്ദർശിക്കുക

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സാ ഓപ്ഷനുകൾ

ഏത് ഗർഭച്ഛിദ്രമാണ് നിങ്ങൾക്ക് ഏറ്റവും അനുയോജ്യമെന്ന് പരിഗണിക്കുമ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് നിലവധി ഓപ്ഷനുകൾ ഉണ്ട്. നിങ്ങൾ എത്ര ആഴ്ച ഗർഭിണിയാണ് (ഇതിനെ ഗർഭകാലം എന്ന് വിളിക്കുന്നു) എന്നതിനെയും നിങ്ങൾക്ക് നിലവിലുള്ള ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ അവസ്ഥകളെ ആശ്രയിച്ച് ചികിത്സയ്ക്കുള്ള നിങ്ങളുടെ അനുയോജ്യതയെയും ആശ്രയിച്ചായിരിക്കും നിങ്ങൾക്ക് ഏതു തരം ഗർഭച്ഛിദ്രം വേണം എന്ന് തീരുമാനിക്കപ്പെടുക. നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനിൽ ഇവ നിങ്ങളുമായി പൂർണ്ണമായി ചർച്ചചെയ്യുകയും തിരഞ്ഞെടുത്ത ചികിത്സ നിങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ ഞങ്ങളുടെ മെഡിക്കൽ ടീം അവലോകനം ചെയ്യുകയും ചെയ്യും.

ഗർഭച്ഛിദ്ര രീതികൾ

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം (EMA)

(ഗർഭകാലം 10 ആഴ്ചയിൽ താഴെ ആണെങ്കിൽ മാത്രം)

- നിങ്ങളുടെ വിട്ടുവിലാസത്തിൽ തപാൽ വഴിയുള്ള ചികിത്സ.
- വ്യക്തിപരമായി ക്ലിനിക്കിൽ ചികിത്സ കൈപ്പറ്റുക.
- ക്ലിനിക്കിൽ നൽകുന്ന 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 ഗർഭച്ഛിദ്രങ്ങൾക്ക് സാധാരണയായി ധനസഹായം നൽകുന്നത്.

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം

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

ആദ്യത്തെ മരുന്നായ, മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ, പ്രൊജെസ്റ്ററോൺ ഹോർമോണിനെ തടഞ്ഞുകൊണ്ടാണ് പ്രവർത്തിക്കുന്നത്. പ്രോജെസ്റ്ററോൺ ഇല്ലാതെ, ഗർഭാശയത്തിന്റെ ആവരണം തകരുകയും ഗർഭം തുടരാൻ കഴിയാതെ വരികയും ചെയ്യും.

രണ്ടാമത്തെ മരുന്നായ മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗർഭപാത്രം ചുരുങ്ങാൻ കാരണമാകുന്നു, ഇത് സാധാരണ ഗർഭം അലസലിലേതു പോലെയുള്ള വേദന, രക്തസ്രാവം, എന്നിവ വഴി ഗർഭച്ഛിദ്രം സംഭവിക്കാൻ കാരണമാകുന്നു.

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

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന്റെ പ്രയോജനങ്ങൾ ഇനി പറയുന്നവയാണ്:

- അനസ്തേഷ്യയുടെ ആവശ്യമില്ലാത്ത, മുറിവുകൾ ഉണ്ടാക്കാത്ത ചികിത്സ
- ഉയർന്ന സുരക്ഷാ നിലവാരങ്ങൾ
- ഒരു ശസ്ത്രക്രിയ ക്ലിനിക്കിലേക്ക് യാത്ര ചെയ്യാതെ കൂടുതൽ പ്രാദേശികമായി ചികിത്സ (പലപ്പോഴും) ആകസ്മഗ് ചെയ്യാൻ 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

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

കുറിച്ചുള്ള പൂർണ്ണ നിർദ്ദേശങ്ങൾ സഹിതം തപാലിൽ നിങ്ങൾക്ക് EMA ചികിത്സ ലഭിക്കും.

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് എടുക്കൽ - നിങ്ങളുടെ ഗർഭഭാഗം ഗുളികകൾ അടങ്ങിയ ഒരു പാക്കേജ് നിങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കും. ആദ്യത്തെയും രണ്ടാമത്തെയും ഗുളികകൾക്കിടയിൽ 24-48 മണിക്കൂർ ഇടവേള നിലനിർത്തേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് (മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ) വെള്ളത്തോടൊപ്പം കഴിക്കുക.

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് കഴിച്ച് 90 മിനിറ്റിനുള്ളിൽ നിങ്ങൾ ഛർദ്ദിക്കുകയാണെങ്കിൽ, മറ്റൊരു ടാബ്ലെറ്റ് കഴിക്കേണ്ടതായി വന്നേക്കാവുന്നതിനാൽ എത്രയും വേഗം 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ഫോൺ ചെയ്ത് ഞങ്ങളെ അറിയിക്കണം.

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

നിങ്ങളുടെ പാക്കിൽ ഇവയും അടങ്ങിയിരിക്കും:-

- ഗർഭനിരോധന ലഘുലേഖ
- കോണ്ടം
- ഗർഭ പരിശോധന കിറ്റ്.

വ്യക്തിപരമായി ക്ലിനിക്കിൽ നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ കൈപ്പറ്റുക.

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

പ്രധാനപ്പെട്ട വിവരം

ആദ്യത്തെ ടാബ്ലെറ്റ് കഴിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾ തീരുമാനം മാറ്റുകയും ഗർഭം തുടരാൻ തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്താൽ, ആരോഗ്യകരമായ ഗർഭധാരണം ഞങ്ങൾക്ക് ഉറപ്പു നൽകാൻ കഴിയില്ല, ഗർഭകാല പരിചരണം ക്രമീകരിക്കുന്നതിന് എത്രയും വേഗം നിങ്ങളുടെ GPയെ 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 (മെഡിക്കൽ) ഗർഭച്ഛിദ്രം വേണ്ടെന്ന് തീരുമാനിക്കുകയും മരുന്ന് കഴിക്കാതിരിക്കുകയും ചെയ്താൽ ദയവായി:

- മരുന്നുകൾ NUPAS അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഫാർമസിക്ക് തിരികെ നൽകുക
- മറ്റാർക്കെങ്കിലും മരുന്നുകൾ നൽകുന്നത് നിയമ വിരുദ്ധമാണ്
- 10 ആഴ്ചയിൽ കൂടുതലുള്ള സന്ദർഭങ്ങളിൽ മരുന്നുകൾ മനുഷ്യർ വീട്ടിൽ ഉപയോഗിക്കുന്നതോ അല്ലെങ്കിൽ അടുത്ത ഗർഭധാരണത്തിന് ഉപയോഗിക്കുന്നതോ നിയമവിരുദ്ധമാണ്

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം (ഇൻറർവെൻഷൻ) - വീട്ടിൽ രണ്ടാം ഘട്ട ചികിത്സ

നിങ്ങളുടെ ടെലിഫോൺ കൺസൾട്ടേഷൻ ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് സൗകര്യപ്രദമായ ഒരു ക്ലിനിക്കിൽ പങ്കെടുക്കാൻ ഒരു അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് നൽകും. ഗർഭത്തിന്റെ തീയതി നിർണ്ണയിക്കാൻ നിങ്ങൾക്ക് ഒരു അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ വാഗ്ദാനം ചെയ്യും, തുടർന്ന്, നിങ്ങൾക്ക് അനുയോജ്യമാണെങ്കിൽ, നിങ്ങൾക്ക് മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ വായിലൂടെ കഴിക്കാൻ (വെള്ളം ഉപയോഗിച്ച് വിഴുങ്ങേണ്ടത്) നൽകും. നിങ്ങൾ മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ എടുത്ത ഉടൻ തന്നെ നിങ്ങൾക്ക് ക്ലിനിക്കിൽ വിടാൻ കഴിയും. വീട്ടിലെ നിങ്ങളുടെ രണ്ടാം ഘട്ട ചികിത്സയ്ക്കായി നിങ്ങൾക്ക് 6 മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകളും വേദനസംഹാരികളും ലഭിക്കും.

മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ (ആദ്യ ഘട്ട ചികിത്സ) കഴിഞ്ഞ്

24 മുതൽ 48 മണിക്കൂർ ശേഷം മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ കഴിക്കണം.

നിങ്ങളുടെ മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എങ്ങനെ എടുക്കണം

മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ യോനിയിലോ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലോ വെക്കേണ്ടവയാണ്. കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക് ചിത്രീകരണങ്ങൾ കാണുക. മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ശക്തവും വേദനാജനകവുമായി ഗർഭാശയം ചുരുങ്ങുന്നതിനും കനത്ത രക്തസ്രാവത്തിനും കാരണമാകുന്നു.

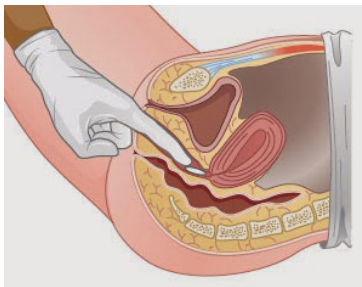
ഏതെങ്കിലും ചികിത്സ ആരംഭിക്കുന്നതിന് മുമ്പ്, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഗുളികകൾ വായിലോ യോനിയിലോ തിരുകുന്നതിന് മുമ്പും ശേഷവും സോപ്പും വെള്ളവും ഉപയോഗിച്ച് കൈകൾ നന്നായി കഴുകേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്.

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

യോനിക്കുള്ളിൽ വെക്കൽ

- 1 നിങ്ങളുടെ മൂത്രസഞ്ചി ശുന്യമാക്കുക
- 2 സോപ്പും വെള്ളവും ഉപയോഗിച്ച് കൈകൾ നന്നായി കഴുകുക.

3 നിങ്ങളുടെ യോനിയിൽ കഴിയുന്നത്ര ഉയരത്തിലായി **നാല് ടാബ്ലെറ്റുകൾ തിരുക്കുക.** ടാബ്ലെറ്റുകൾ പുറത്തേക്ക് വീഴുന്നില്ലെങ്കിൽ അവയുടെ കൃത്യമായ സ്ഥാനം പ്രധാനമല്ല. നിങ്ങളുടെ വിരലിന്റെ അഗ്രം ഉപയോഗിച്ച് അവയെ **കഴിയുന്നത്ര ഉയരത്തിലേക്ക്** തള്ളുക; ഒന്നുകിൽ



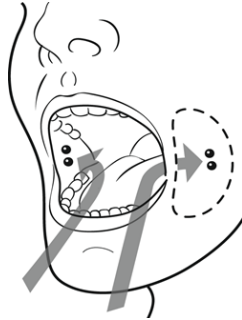
ഒരു സമയം 1 അല്ലെങ്കിൽ എല്ലാം ഒരുമിച്ച് തിരുക്കുക. നിങ്ങൾക്ക് കിടക്കുമ്പോഴോ കുനിഞ്ഞിരിക്കുമ്പോഴോ ഒരു കാലുയർത്തി നിൽക്കുമ്പോഴോ ഗുളികകൾ ഇടാം - ഏതാണോ ഏറ്റവും സൗകര്യപ്രദമായത് അത്.

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 തിരുക്കുക. യോനിയിലെ ഗുളികകൾ സ്വയം അലിഞ്ഞുപോകും - കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലാണെങ്കിൽ 30 മിനിറ്റ് വച്ചതിനുശേഷം ബാക്കിയുള്ളത് വെള്ളം കുടിച്ചു വീഴുന്നു. രക്തസ്രാവമുണ്ടെങ്കിൽ യോനിയിലൂടെ വീണ്ടും മരുന്ന് വെക്കുന്നത് ഒഴിവാക്കുക. മിസോപ്രോസ്റ്റോളിന്റെ രണ്ടാമത്തെ ഡോസ് ഉപയോഗിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ, ശരിയായ രീതിയിൽ മരുന്ന് എങ്ങനെ സംസ്കരിക്കാം എന്നതിനെക്കുറിച്ചുള്ള നിർദ്ദേശങ്ങൾ നൽകുന്ന രോഗി വിവര ലഘുലേഖ ദയവായി പരിശോധിക്കുക; ശേഷിക്കുന്ന മരുന്നുകൾ മറ്റാർക്കും നൽകരുത് അല്ലെങ്കിൽ മറ്റൊരു ഗർഭകാലത്ത് ഉപയോഗിക്കരുത്.

വായിൽ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (buccal)

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

2 നാല് ഗുളികകൾ നിങ്ങളുടെ വായിൽ 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 അലിഞ്ഞുചേരില്ല. 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 മാത്രമാണെങ്കിൽനിങ്ങൾ രണ്ട് (2) ടാബ്ലറ്റുകൾ യോനിയിലേക്കോ അല്ലെങ്കിൽ മുകളിലെ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ (1) ഓരോ വശത്തുമോ തിരുകുക. യോനിയിലെ ഗുളികകൾ സ്വയം അലിഞ്ഞുചേരും - കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിലാണെങ്കിൽ 30 മിനിറ്റ് വച്ചതിനുശേഷം ബാക്കിയുള്ളത് വെള്ളം കുടിച്ചു വിഴുങ്ങുക.

വേദന സംഹാരികൾ

നിങ്ങൾക്ക് വേദനയും ഗർഭാശയം ചുരുങ്ങലും അനുഭവപ്പെടും, ഇത് ഒരു കുറച്ചു സമയത്തേക്ക് കഠിനമായേക്കാം. ഗർഭം പുറന്തള്ളുന്നത് ഇങ്ങനെയാണ്. നിങ്ങൾക്ക് വീട്ടിൽ വേദനസംഹാരികൾ ഉണ്ടായിരിക്കേണ്ടത് പ്രധാനമാണ്. ക്ലിനിക്കിൽ നിന്ന് വീട്ടിലേക്ക് കൊണ്ടുപോകാൻ നിങ്ങൾക്ക് കുറച്ച് മരുന്നുകൾ നൽകും, എന്നാൽ കുറച്ച് ഐബ്യുപ്രോഫെൻ അല്ലെങ്കിൽ പാരസെറ്റമോൾ കരുതിവെക്കുവാൻ 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 ഐബ്യുപ്രോഫെൻ എടുക്കുക - 2x200mgs - ഇവ ഓരോ 4-6 മണിക്കൂറിലും എടുക്കാം (24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരമാവധി 6 ഗുളികകൾ).
- ഐബ്യുപ്രോഫെൻ കഴിക്കാൻ കഴിയാത്തവർക്ക് നേരിയതോ മിതമായതോ ആയ വേദനയ്ക്ക് പാരസെറ്റമോൾ ഉപയോഗിക്കാം. (24 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ പരമാവധി 8 ഗുളികകൾ)
- ഓരോ 6-8 മണിക്കൂറിലും 1x30mg കോഡീൻ ഫോസ്ഫേറ്റ്
- ഒരു ചുടുവെള്ള കുപ്പി ഉപയോഗിക്കുക (നിർമ്മാതാവിന്റെ നിർദ്ദേശങ്ങൾ അനുസരിച്ച്), കാരണം ചൂടു വേദന കുറയ്ക്കാൻ സഹായിക്കും.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക:

- കോഡീൻ കഴിക്കുമ്പോൾ വാഹനമോടിക്കുകയോ യന്ത്രങ്ങൾ പ്രവർത്തിപ്പിക്കുകയോ അരുത.
- മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ഉപയോഗിച്ച ശേഷം ഗർഭച്ഛിദ്രം കഴിഞ്ഞു സുഖം പ്രാപിക്കുന്നതു വരെ വാഹനമോടിക്കരുത.
- 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.

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ അബോർഷനിൽ അനന്തര ഫലങ്ങളും, സാധാരണ പാർശ്വഫലങ്ങളും

മരുന്ന് കഴിച്ച് 2-12 മണിക്കൂറുകൾക്കിടയിൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം സാധാരണയായി നടക്കും. രക്തസ്രാവവും രക്ത കട്ടകളും നിങ്ങൾ പ്രതീക്ഷിക്കണം. ആദ്യ ഘട്ട മരുന്ന് (മിഫെപ്രിസ്റ്റോൺ) എടുത്തതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് രക്തസ്രാവം ആരംഭിച്ചേക്കാം.

ഇത് സംഭവിക്കുകയാണെങ്കിൽ, നിർദ്ദേശിച്ച പ്രകാരം നിങ്ങൾ അപ്പോഴും രണ്ടാം ഘട്ടം (മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ) എടുക്കണം. രക്തസ്രാവം കനത്തതാണെങ്കിൽ കവിളിനും മോണയ്ക്കും ഇടയിൽ തിരുകുക (പേജ് 20 കാണുക).

നിങ്ങൾക്ക് 4 ആഴ്ച വരെ രക്തസ്രാവം ഇടവിട്ട് തുടരാം. മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എടുത്ത് 48 മണിക്കൂറിന് ശേഷവും രക്തസ്രാവം സംഭവിക്കുന്നില്ലെങ്കിൽ, നിങ്ങൾ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിൽ വിളിച്ച് ഒരു ഡോക്ടറുമായി സംസാരിക്കണം.

ചില ക്ലയന്റുകൾക്ക് മരുന്ന് മൂലം ഓക്കാനം കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ തലവേദന പോലുള്ള പാർശ്വഫലങ്ങൾ അനുഭവപ്പെടാം. അപൂർവ്വം സന്ദർഭങ്ങളിൽ, നിങ്ങൾക്ക് തുടർച്ചയായ മൂലം അല്ലെങ്കിൽ ചർമ്മത്തിൽ തിണർപ്പ് ഉണ്ടാകാം

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

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

ചികിത്സയുടെ രണ്ടാം ഘട്ടത്തിന് മുമ്പ് ചില ക്ലയന്റുകൾക്ക് യോനിയിൽ രക്തസ്രാവമുണ്ടാകാം. ഇത് തുടരുകയാണെന്ന് ദയവായി സാനിറ്ററി ടവൽ ഉപയോഗിക്കുക, tampon ഉപയോഗിക്കാതെ ഇരിക്കുക കനത്ത ആർത്തവത്തിന് സമാനമായ രക്തസ്രാവം ഉണ്ടെങ്കിലും ഭയപ്പെടേണ്ടതില്ല. രക്തസ്രാവം നിങ്ങളെ ആശങ്കപ്പെടുത്തുന്നുവെങ്കിൽ, അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ

മരുന്നിനോട് മോശമായി പ്രതികരിക്കുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻ തന്നെ ക്ലിനിക്കുമായോ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായോ ബന്ധപ്പെടുക.

രക്തസ്രാവം

ഓരോ വ്യക്തിക്കും ഓരോ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിനും രക്തസ്രാവത്തിന്റെ അളവും തരവും വ്യത്യാസപ്പെടാം. മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്ര സമയത്ത് നേരിയതോ മിതമായതോ കനത്തതോ ആയ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുന്നത് സാധാരണമാണ് (പേജ് 25-ലെ ചിത്രങ്ങൾ കാണുക). മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്ര സമയത്ത് എല്ലാവർക്കും രക്ത കട്ട വരണം എന്നില്ല, എന്നാൽ അങ്ങനെയുള്ളവരുടെ രക്തകട്ടകൾ ഒരു നാരങ്ങയേക്കാൾ വലുതായിരിക്കില്ല. രക്തസ്രാവം ഇല്ലായ്മ/കുറഞ്ഞ രക്തസ്രാവം (ചിത്രം 1) അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭാശയത്തിൽ നിന്ന് അധികരിച്ച രക്തസ്രാവം (ചിത്രം 5) എന്നിവ സാധാരണമല്ല, അതിനാൽ ഉപദേശത്തിനായി നിങ്ങൾ 0333 016 0400 എന്ന നമ്പരിൽ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനിലേക്ക് വിളിക്കണം:

- മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ എടുത്ത് 48 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞും, നിങ്ങൾക്ക് രക്തസ്രാവം ഉണ്ടായില്ല, രക്ത തുള്ളികൾ/തുടയ്ക്കുമ്പോൾ ഒരു ടിഷ്യൂവിൽ മാത്രം രക്തം കാണും (see SCANT image 1)
- തുടർച്ചയായി 2 മണിക്കൂർ മാക്സി വലിപ്പമുള്ള 2 സാനിറ്ററി പാഡുകൾ കുതിരുന്ന വിധം നിങ്ങൾക്ക് കനത്ത രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുന്നു (HEAVY image 4)

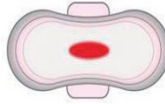
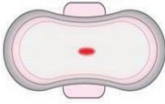
നിങ്ങൾക്ക് അതിശക്തമായ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുകയും (see Flooding image 5) അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്താൽ 999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക

സാധാരണയായി മരുന്ന് കഴിച്ച് ഏകദേശം 2 മണിക്കൂർ കഴിഞ്ഞ് രക്തസ്രാവം ആരംഭിക്കുന്നു. മിക്ക സ്ത്രീകൾക്കും ഏകദേശം 2-4 മണിക്കൂർ രക്തസ്രാവമുണ്ടാകും. ഇത് നേരിയ രക്തസ്രാവമായി തുടങ്ങി ഗർഭച്ഛിദ്രം സംഭവിക്കുന്നത് വരെ ക്രമേണ വർദ്ധിച്ചു വരും. നിങ്ങളുടെ ഗർഭം അലസിക്കഴിഞ്ഞാൽ, രക്തസ്രാവം ക്രമേണ കുറയും, എന്നാൽ നിങ്ങൾക്ക് 7-14 ദിവസത്തേക്ക് രക്തസ്രാവം (ഒരു ആർത്തവത്തിന് സമാനമായത്) തുടരും.

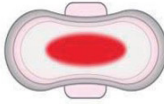
നിങ്ങളുടെ അടുത്ത ആർത്തവം വരെ സാനിറ്ററി ടവലുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക. അണുബാധയുണ്ടാവാനുള്ള സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ ടാംപോണുകൾ ഉപയോഗിക്കരുത്. സാനിറ്ററി ടവലുകൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് രക്തനഷ്ടം നിരീക്ഷിക്കാനും അണുബാധ തടയാനും സഹായിക്കും.

1. സ്കന്റ് - <2.5cm (1 ഇഞ്ച്) രക്തകര

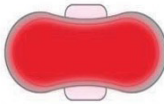
2. ലെങ്ത് - 2.5cm - 10cm (4-1 ഇഞ്ച്) രക്തകര



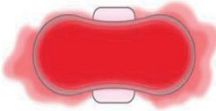
3. മിതമായത് - 10 - 15സെ.മീ. (4-6 ഇഞ്ച്) രക്തകര



3. കനത്തത്



3. നിറഞ്ഞുകവിയുക



അപകടസാധ്യതകൾ/സങ്കീർണ്ണതകളും പരാജയ നിരക്കുകളും

നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷനിൽ ചികിത്സയുടെ അപകടസാധ്യതകളും സാധ്യതയുള്ള സങ്കീർണ്ണതകളും വിശദമായി ചർച്ച ചെയ്യും.

ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന്റെ മെഡിക്കൽ രീതി ഗർഭം അവസാനിപ്പിക്കുന്നതിൽ പരാജയപ്പെടാനുള്ള ഒരു ചെറിയ സാധ്യത വഹിക്കുന്നു. ഈ സാഹചര്യങ്ങളിൽ, നടപടിക്രമം പൂർത്തിയാക്കാൻ കൂടുതൽ ഇടപെടൽ ആവശ്യമായി വരാനുള്ള ഒരു ചെറിയ അപകടസാധ്യതയുണ്ട്, അതായത് മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷമുള്ള ശസ്ത്രക്രിയാ ഇടപെടൽ.

ഇനിപ്പറയുന്ന സങ്കീർണതകൾ ഉണ്ടായേക്കാം:

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

(RCOG 2022)

അണുബാധ

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

- പനി കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ പനി, ഫ്ലൂ പോലുള്ള ലക്ഷണങ്ങൾ അല്ലെങ്കിൽ വിറയൽ
- 2 മണിക്കൂർ സമയത്തേക്ക് ഒരു മണിക്കൂറിൽ 2-ൽ കൂടുതൽ സാനിറ്ററി പാഡുകൾ കുതിർക്കുന്ന വളരെ കനത്ത രക്തസ്രാവം. ഈ പാഡുകൾ കനത്ത രക്തസ്രാവത്തിന് അനുയോജ്യമായിരിക്കണം
- വേദനയ്ക്ക് ആശ്വാസം നൽകുന്ന മരുന്നുകൾ, അല്ലെങ്കിൽ ഒരു ഹീറ്റിംഗ് പാഡ് ഉപയോഗിക്കുന്നതിലൂടെയും നിയന്ത്രിക്കാൻ കഴിയാത്ത വയറുവേദന അല്ലെങ്കിൽ അസ്വാസ്ഥ്യം.
- യോനിയിൽ നിന്നുള്ള അരോചകമായ മണമുള്ള സ്രവം

പേജ് 50-ൽ സെപ്സിസ് ടൂൾ കാണുക.

999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക അല്ലെങ്കിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ ഉടൻ തന്നെ ആംബുലൻസിനായി നിങ്ങളെ സഹായിക്കുന്ന വ്യക്തിയെ വിളിക്കുക:

- ഗർഭം അലസി പോകുമ്പോൾ ഓരോ 5 - 10 മിനിറ്റിലും കട്ടിയുള്ള സാനിറ്ററി പാഡുകൾ കുതിരുന്നതും നിങ്ങളുടെ കൈയെക്കാൾ വലിയ രക്ത കട്ട പോകുന്നതും സാധാരണമല്ല, നിങ്ങളുടെ പ്രാദേശിക A&E വകുപ്പുമായി ബന്ധപ്പെടുക
- ബോധം നഷ്ടപ്പെടൽ
- മുഖം, വായ, തൊണ്ട വീക്കം അല്ലെങ്കിൽ ശ്വാസതടസ്സം പോലുള്ള കടുത്ത അലർജി പ്രതികരണം.

നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം (EMA) ആഫ്റ്റർകെയർ

ഗർഭാവസ്ഥ (ഗർഭത്തിന്റെ ഘട്ടം) പരിഗണിക്കാതെ ഞങ്ങളുടെ എല്ലാ ക്ലിനിക്കുകളോടും 3 ആഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷം ഗർഭ പരിശോധന ആവർത്തിക്കാൻ ഞങ്ങൾ ഉപദേശിക്കുന്നു. ആ ദിവസം നിങ്ങൾ ഒഴിക്കുന്ന മുത്രത്തിന്റെ ആദ്യ സാമ്പിൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനമാണ്. ഉപയോഗത്തിനുള്ള പൂർണ്ണ നിർദ്ദേശങ്ങളോടുകൂടിയ ഗർഭ പരിശോധന കിറ്റ് നിങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ പായ്ക്കിലുണ്ട്. നിങ്ങളുടെ ഫലം പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഉടൻ ക്ലിനിക്കുമായി ബന്ധപ്പെടണം.

0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ നിങ്ങളുടെ ആശങ്കകൾ ചർച്ച ചെയ്യാൻ വാരാന്ത്യങ്ങളും ബാങ്ക് അവധി ദിനങ്ങളും ഉൾപ്പെടെ 24 മണിക്കൂറും മെഡിക്കൽ പ്രൊഫഷണലുകൾ ലഭ്യമാണ്.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭചരിത്രം

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

മാനുവൽ വാക്വം ആസ്പിറേഷൻ

ഗർഭാവസ്ഥയുടെ 14 ആഴ്ച വരെ ഈ രീതി ഉപയോഗിക്കാവുന്നതാണ്, ഇതിൽ സെർവിക്സിലൂടെ (യോനിയ്ക്ക് നിന്ന് ഗർഭപാത്രത്തിലേക്കുള്ള തുറക്കൽ) ഗർഭപാത്രത്തിലേക്ക് ഒരു ട്യൂബ് കടത്തിവിടുന്നത് ഉൾപ്പെടുന്നു. ഗർഭം നീക്കം ചെയ്യാൻ ശസ്ത്രക്രിയാ വിദഗ്ദ്ധൻ ഒരു സിറിഞ്ചും മൃദുവായ സക്ഷനും ഉപയോഗിക്കുന്നു.

ഈ നടപടിക്രമം വളരെ വേഗത്തിലുള്ളതാണ്, സാധാരണയായി 10-15 മിനിറ്റ് എടുക്കും. സുഖപ്പെടലും വേഗത്തിലുള്ളതാണ്, സാധാരണയായി കുറച്ച് സമയം വിശ്രമിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് ക്ലിനിക് വിടാം.

ചില സാഹചര്യങ്ങളിൽ, ലോക്കൽ അനസ്തേഷ്യയിൽ നമുക്ക് MVA നൽകാൻ കഴിയും, എന്നിരുന്നാലും ഈ രീതി 10 ആഴ്ചയിൽ താഴെയുള്ള ഗർഭിണികൾക്ക് മാത്രമേ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നുള്ളൂ.

ഡൈലറ്റേഷനും ഇവാക്വേഷനും (D&E)

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

D&E സാധാരണയായി ജനറൽ അനസ്തെറ്റിക് (GA) യിലാണ് നടത്തുന്നത്. ഈ പ്രക്രിയക്ക് 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 ഉത്കണ്ഠ കുറയ്ക്കുന്നു, 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, നിങ്ങൾ നടപടിക്രമത്തിലുടനീളം നിരീക്ഷിക്കപ്പെടും. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്കിടെ നിങ്ങൾ ഉണർന്നിരിക്കും, കൂടാതെ നിങ്ങളുടെ നഴ്സുമായും ഡോക്ടറുമായും സംസാരിക്കാൻ കഴിയും, എന്നാൽ നിങ്ങൾക്ക് മയക്കം അനുഭവപ്പെടും, അതിനുശേഷം മണിക്കൂറുകളോളം അത് തുടർന്നേക്കാം. ബോധമുള്ള മയക്കം സ്വീകരിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾക്ക് നടപടിക്രമത്തെക്കുറിച്ച് ഓർമ്മയില്ലാതിരിക്കാം 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 വിദഗ്ദ്ധൻ ചികിത്സ നടത്തുന്നു. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം, റിക്കവറി ഏരിയയിലേക്ക് നടക്കാൻ ഒരു സ്റ്റാഫ് അംഗം നിങ്ങളെ സഹായിക്കും. പ്രത്യേകം പരിശീലനം ലഭിച്ച സ്റ്റാഫ് നിങ്ങളെ നോക്കുകയും നിങ്ങളുടെ റിക്കവറി നിരീക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യും. നിങ്ങളുടെ മയക്കത്തിൽ നിന്ന് നിങ്ങൾ മുക്തമായെന്ന് അവർ ഉറപ്പ് വരുമ്പോൾ, 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 നിങ്ങൾ ഉറങ്ങാൻ 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 ഗർഭകാലമുള്ള സ്ത്രീകൾക്ക് ഇത് അനുയോജ്യമാണ്.

GA-യ്ക്കുള്ള മരുന്നുകൾ കൈയ്യിലോ കൈയുടെ പിൻഭാഗത്തോ ഉള്ള ഒരു ഞരമ്പിലൂടെ നൽകപ്പെടുന്നു, അത് നിങ്ങളെ ഉറങ്ങാനായി സഹായിക്കുന്നു, നടപടിക്രമത്തിലുടനീളം നിങ്ങൾ 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 എന്നീ വിളിക്കപ്പെടുന്ന അബ്സോർബന്റ് ഡൈലേറ്ററുകൾ എന്നിവ ഉപയോഗിച്ച് ചികിത്സയ്ക്കായി തയ്യാറാക്കും. ചിലപ്പോൾ നിങ്ങൾക്ക് ഈ മരുന്നുകളിൽ ഒരേണ്ണം മാത്രമേ ആവശ്യമുള്ളൂ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് കൂടുതൽ ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം. നിങ്ങൾക്ക് എന്ത് തയ്യാറെടുപ്പ് ആവശ്യമാണെന്നും അത് എപ്പോൾ, എങ്ങനെ ചെയ്യണമെന്നും ഞങ്ങൾ പൂർണ്ണമായി വിശദീകരിക്കും.

മിഫെപ്രിസ്റ്റോണും, മിസോപ്രോസ്റ്റോൾ ടാബ്ലറ്റുകളും സെർവിക്സിനെ മൃദുവാക്കുന്നു, ഇത് വികസിക്കുന്നത് എളുപ്പമാക്കുന്നു (തുറക്കുക). ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ്

സെർവിക്സിലേക്ക് തിരുകുന്ന തീപ്പെട്ടിക്കൊള്ളിയുടെ വലിപ്പമുള്ള ദണ്ഡുകളാണ് ഡിലപാൻ. സെർവിക്സ് സൗമ്യമായി തുറക്കാൻ അവ വീർക്കുന്നു. ക്ലിനിക്കിലാണ് ഇൻസേർഷൻ നടക്കുന്നത്, കുറച്ച് മിനിറ്റുകൾ മാത്രമേ എടുക്കൂ. ഈ നടപടിക്രമത്തിനായി ഞങ്ങൾ കുത്തിവയ്ക്കാവുന്നതോ സ്പ്രേ ചെയ്യാവുന്നതോ ആയ ലോക്കൽ അനസ്തെറ്റിക് ഉപയോഗിച്ചേക്കാം. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സ 2 ദിവസത്തേക്ക് ആയാണ് ആസൂത്രണം ചെയ്തിട്ടുള്ളതെങ്കിൽ, അവ സ്ഥാപിച്ചതിന് ശേഷം നിങ്ങൾ വീട്ടിലേക്ക് പോകും. ഡിലപാൻ വികസിക്കുമ്പോൾ അത് ചുരുക്കലോ വളരെ നേരിയ രക്തസ്രാവമോ ഉണ്ടാക്കാം, വളരെ അപൂർവ്വമായി നിങ്ങളുടെ ജലം പൊട്ടിവരുകയും നിങ്ങളുടെ ഗർഭം അലസുകയും ചെയ്തേക്കാം. ചിലപ്പോൾ ഡിലപാൻ പുറത്തേക്ക് വന്നേക്കാം. വേദന നിയന്ത്രണത്തെക്കുറിച്ചും പ്രസവവേദന തുടങ്ങിയാലോ വെള്ളം പൊട്ടിപ്പോയാലോ എന്തുചെയ്യണമെന്നതിനെക്കുറിച്ചും നിങ്ങൾക്ക് 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)
- ഗർഭാവശിഷ്ടങ്ങൾ നിലനിൽക്കൽ (3:100)

(RCOG 2022)

*എല്ലാ ശസ്ത്രക്രിയാ നടപടിക്രമങ്ങളും ചില അപകടസാധ്യതകൾ വഹിക്കുന്നു, പക്ഷേ ഞങ്ങൾക്ക് മികച്ച സുരക്ഷാ രേഖയുണ്ടെന്നും ഉയർന്ന യോഗ്യതയുള്ള സർജൻമാർ, അനസ്തെറ്റിസ്റ്റുകൾ, നഴ്സുമാർ/മിഡ്വൈഫുമാർ എന്നിവരെ മാത്രമേ നിയമിക്കുകയുള്ളൂവെന്നും ഉറപ്പു നൽകുന്നു.

ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷമുള്ള ശാരീരിക പ്രവർത്തനങ്ങൾ.

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

GA പ്രകാരം നടത്തിയ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തെ തുടർന്ന്, നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം 24 മണിക്കൂർ നേരത്തേക്ക് നിങ്ങളെ പരിചരിക്കാൻ ആരെങ്കിലും ഉണ്ടായിരിക്കണമെന്ന് 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 അളവിൽ മാത്രമായിരിക്കും. നിങ്ങൾ സുഖം പ്രാപിച്ച് തയ്യാറാണെന്ന് തോന്നുന്ന മുറയ്ക്ക് നിങ്ങൾക്ക് മൂലയൂട്ടൽ പുനരാരംഭിക്കാം. നിങ്ങളുടെ കുഞ്ഞിൽ അമിതമായ ഉറക്കത്തിന്റെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടായെന്ന് നിരീക്ഷിക്കുക. ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് മൂലപ്പാൽ പമ്പ് ചെയ്യാനും ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷവും മൂലപ്പാൽ ലഭ്യമാക്കാനും കഴിയും.

നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമ തുടർച്ച

ക്ലിനിക്കിൽ നിന്ന് പോകുന്നതിനു 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

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



ശസ്ത്രക്രിയാ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷം എന്താണ് പ്രതീക്ഷിക്കേണ്ടത്.

ഗർഭാവസ്ഥയുടെ ഘട്ടത്തെ ആശ്രയിച്ച്, നേരിയ രക്തസ്രാവം മുതൽ ഏറ്റവും കഠിനമായ ആർത്തവം പോലെയുള്ള രക്തസ്രാവം വരെ അനുഭവപ്പെടാം. ശസ്ത്രക്രിയ കഴിഞ്ഞ് 7-14 ദിവസത്തേക്ക് രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകുന്നത് സാധാരണമാണ്, കൂടാതെ കുറച്ച് ദിവസത്തേക്ക് ചെറിയ രക്ത കട്ടകളും വന്നേക്കാം. ഒരു മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശമെന്ന നിലയിൽ, നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ആർത്തവത്തെ അടിസ്ഥാനമാക്കി - രക്തസ്രാവം ഒരിക്കലും നിങ്ങളുടെ ഏറ്റവും വലിയ ആർത്തവത്തേക്കാൾ കൂടുതൽ ആയിരിക്കരുത്.

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 കഷണങ്ങൾ അണുബാധയുണ്ടാക്കിയേക്കാം. ഗുരുതരമായ സങ്കീർണതകൾക്ക് മുന്നറിയിപ്പ് അടയാളങ്ങളുണ്ട്.

ചുവടെയുള്ള ഏതെങ്കിലും രോഗലക്ഷണങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുകയാണെങ്കിൽ, ഉടൻ തന്നെ 0333 016 0400

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

എന്ന നമ്പറിൽ ഉടൻതന്നെ ആഫ്റ്റർകെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈനിൽ വിളിക്കുക:

- പനി 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 കുറയാത്ത ആർത്തവ വേദനയെക്കൊളും അസ്വസ്ഥതയെക്കൊളും കഠിനമായ വയറുവേദന.
- യോനിയിൽ നിന്നും അരോചകമായ മണമുള്ള സ്രവം.

പേജ് 50-ൽ സെപ്സിസ് ടൂൾ കാണുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (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 ഇൻഫേലറുകളുടെയോ ഒരു ലിസ്റ്റ് കൊണ്ടുവരിക
- എന്തെങ്കിലും മരുന്നുകൾ നിങ്ങൾ സ്ഥിരമായി കഴിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ഇവ സാധാരണ കഴിക്കുന്നത പോലെ തുടരണം
- നിങ്ങൾക്ക് ഇനിപ്പറയുന്ന മരുന്നുകൾ കഴിക്കുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ദയവായി ഞങ്ങളെ ബന്ധപ്പെടുക: ആസ്പിരിൻ, വാർഫറിൻ അല്ലെങ്കിൽ ക്ലോപ്പിഡോഗ്രേറ്റ് (പ്ലാവിക്സ്)
- നിങ്ങൾ സാനിറ്ററി ടവലുകൾ കൊണ്ടുവരേണ്ടതുണ്ട് (ടാംപോണുകളല്ല)

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

- നടപടിക്രമത്തിന് 2 മണിക്കൂർ മുമ്പ് വരെ മാത്രം വെള്ളം കുടിക്കുക.
- നടപടിക്രമത്തിന് 6 മണിക്കൂർ മുമ്പ് മുതൽ വരപദാർത്ഥങ്ങൾ കഴിക്കരുത്.
- ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം 24 മണിക്കൂറും നിങ്ങളെ പരിപാലിക്കാൻ ആരെങ്കിലും ഉണ്ടെന്ന് ഉറപ്പാക്കുക
- നിങ്ങളുടെ ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് മുമ്പും ശേഷവും 24 മണിക്കൂർ പുകവലിക്കരുതെന്ന് ഞങ്ങൾ ശക്തമായി ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു
- നിങ്ങൾ ഒരു ഡ്രസ്സിംഗ് ഗൗണും സ്ലിപ്പുകളും കൊണ്ടുവരിക

- ശബ്ദം ക്രൈസ്തവർക്ക് മുമ്പ്, മുഖവും ശരീരവും തുളച്ചുള്ള ആഭരണങ്ങൾ, മേക്കപ്പ്, നെയിൽ വാർണിഷ് എന്നിവ നീക്കം ചെയ്യുക
- നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് മുമ്പ് എല്ലാ കോൺടാക്റ്റ് ലെൻസുകളും നീക്കം ചെയ്യുക
- ശബ്ദം ക്രൈസ്തവർക്ക് 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ നിങ്ങൾക്ക് എന്തെങ്കിലും അസുഖമുണ്ടെങ്കിൽ, വീണ്ടും ബുക്ക് ചെയ്യേണ്ടി വന്നേക്കാവുന്നതിനാൽ ദയവായി ക്ലിനിക്കുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



**നേരത്തെയുള്ള മെഡിക്കൽ
ഗർഭചരിദ്രംശസ്ട്രക്രിയ ഉപയോഗിച്ചുള്ള
ഗർഭചരിദ്രം എന്നിവയ്ക്ക് ശേഷമുള്ള പരിചരണം
ഒരു ഗർഭചരിദ്രത്തിന് ശേഷം, നിങ്ങൾക്ക് ഇവ
ചെയ്യാനാകും:**



വേദനയോ അസ്വസ്ഥതയോ ഒഴിവാക്കുവാൻ ഐബ്യൂപ്രോഫെൻ അല്ലെങ്കിൽ പാരസെറ്റമോൾ പോലുള്ള വേദനസംഹാരികൾ കഴിക്കുക.



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



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



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



നിങ്ങൾക്ക് അതിശക്തമായ രക്തസ്രാവം അനുഭവപ്പെടുകയും (Flooding image 5 on page 25 കാണുക) അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുകയും ചെയ്യുന്നുവെങ്കിൽ 999 എന്ന നമ്പറിൽ വിളിക്കുക.

ഇനി പറയുന്നവ നിങ്ങൾക്ക് അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക:



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



അസാധാരണമായ, അസുഖകരമായ മണമുള്ള സ്രവം യോനിയിൽ നിന്ന് വരുന്നു.



24 മണിക്കൂറിന് ശേഷം പനി പോലുള്ള രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാകുക



രോഗിൻ്റെയും നടത്താത്ത എക്സോപിക് ഗർഭധാരണത്തെ സൂചിപ്പിച്ചേക്കാവുന്ന (ഉദാഹരണത്തിന്, വേദന അടിവയറ്റിൽ ഒരു വശത്ത്, വാരിയെല്ലുകൾക്ക് താഴെ, അല്ലെങ്കിൽ തോളിലേക്ക് കയറുകയോ ചെയ്യുന്നുവെങ്കിൽ) വഷളാകുന്ന വേദന വികസിപ്പിക്കുന്നു.



മെഡിക്കൽ ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിനായുള്ള മിസോപ്രോസ്റ്റോളിന് ശേഷം 48 മണിക്കൂറിനുള്ളിൽ രക്തസ്രാവം ഇല്ല, അല്ലെങ്കിൽ സാനിറ്ററി ടവലിലോ അടിവസ്ത്രത്തിലോ രക്തത്തിൻ്റെ പാടുകൾ അല്ലെങ്കിൽ പുറണ്ടത് മാത്രമേയുള്ളൂ (രണ്ടാംഘട്ട മരുന്ന്)



ഗർഭച്ഛിദ്രം കഴിഞ്ഞ് 1 ആഴ്ച കഴിഞ്ഞിട്ടും ഗർഭിണിയാണെന്ന് തോന്നുന്നു (RCOG,2022)

ലൈംഗികബന്ധം

നിങ്ങൾ തയ്യാറാണെന്ന് തോന്നുന്ന മുറയ്ക്ക് ലൈംഗിക ബന്ധത്തിൽ ഏർപ്പെടുക, എന്നാൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം കഴിഞ്ഞയുടനെ നിങ്ങൾക്ക് സാധാരണയായി പ്രത്യുൽപാദനശേഷിയുണ്ടായിരിക്കും എന്നതിനാൽ വീണ്ടും ഗർഭിണിയാകാൻ താൽപ്പര്യമില്ലെങ്കിൽ ഗർഭനിരോധന മാർഗ്ഗങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുക (nhs.uk, 2022)

പേജ് 12-ൽ നിങ്ങളുടെ ഗർഭനിരോധന ഓപ്ഷനുകൾ പരിഗണിക്കുക.

സ്തനത്തിലെ അസ്വസ്ഥത, ലീക്കിങ്

നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് സ്തനത്തിൽ അസ്വസ്ഥതയുണ്ടെങ്കിൽ, രോഗലക്ഷണങ്ങൾ കുറയുന്നതിന് ഒരാഴ്ചയോ അതിൽ കൂടുതലോ എടുത്തേക്കാം. 2 ആഴ്ചയ്ക്കു ശേഷവും നിങ്ങൾക്ക് അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുന്നുണ്ടെങ്കിൽ, ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

12 ആഴ്ചയിൽ താഴെ ഗർഭമുള്ള ക്ലയന്റുകളുടെ സ്തനങ്ങളിൽ നിന്ന് സ്രവിക്കുന്നത് അസാധാരണമാണ്. നിങ്ങൾക്ക് ആശങ്കയുണ്ടെങ്കിൽ ഉപദേശത്തിനായി വിളിക്കുക. നിങ്ങളുടെ സ്തനങ്ങൾ വേദനയുള്ളതും മുറുകുമുള്ളതും ചൂടുള്ളതും, വീക്കം/ചുവപ്പ് നിറം ഉള്ളതുമാണെങ്കിൽ നിങ്ങൾക്ക് അണുബാധയുണ്ടായേക്കാം. ദയവായി ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായോ നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം GPയുമായോ ബന്ധപ്പെടുക.

അസുഖം/ഓക്കാനം

ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പ് നിങ്ങൾക്ക് ഓക്കാനം അല്ലെങ്കിൽ ചർദ്ദി അനുഭവപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ലക്ഷണങ്ങൾ കുറയാൻ ഒരാഴ്ച എടുത്തേക്കാം. നിങ്ങൾ എടുത്ത മരുന്നുകൾ മൂലവും 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

ഗർഭ പരിശോധനയിൽ നെഗറ്റീവ് ഫലം ലഭിക്കുകയും 4 ആഴ്ചത്തെ പരിശോധന നടത്തുകയും ചെയ്യുന്നതുവരെ എവിടെയും അവധിക്കാലം ആഘോഷിക്കുന്നത് ഉചിതമല്ല. നിങ്ങൾ അവരെ അറിയിച്ചില്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ ട്രാവൽ ഇൻഷുറൻസ് കമ്പനി ഏതെങ്കിലും മെഡിക്കൽ പ്രശ്നങ്ങൾ കവർ ചെയ്യാൻ ഇടയില്ല. അണുബാധയ്ക്കുള്ള സാധ്യതയുള്ളതിനാൽ 4 ആഴ്ച കടലിൽ നീന്തരുതെന്ന് നിർദ്ദേശിക്കുന്നു.

ദയവായി ശ്രദ്ധിക്കുക -

ഗർഭചരിത്രത്തിനുള്ള 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 ആവർത്തനം

നിങ്ങൾക്ക് EMA ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ചികിത്സ വിജയകരമാണെന്ന് ഉറപ്പാക്കാൻ നിങ്ങൾ 3 ആഴ്ചയ്ക്കുള്ളിൽ ഗർഭ പരിശോധന ആവർത്തിക്കണം. രാവിലെ നിങ്ങൾ ഒഴിക്കുന്ന മുത്രത്തിന്റെ ആദ്യ സാമ്പിൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് വളരെ പ്രധാനമാണ്. ഗർഭ പരിശോധന കിറ്റ് നിങ്ങളുടെ ആഫ്റ്റർകെയർ പാക്കിൽ ഉണ്ടായിരിക്കും. ഫലം പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഉടൻ തന്നെ ക്ലിനിക്കുമായോ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായോ ബന്ധപ്പെടണം, ഞങ്ങൾ ഒരു ഫോളോ അപ്പ് അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് ക്രമീകരിക്കും. തുടർന്നുള്ള അൾട്രാസൗണ്ട് സ്കാൻ, ഗർഭചരിത്രം പരാജയപ്പെട്ടുവെന്നും നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഗർഭിണിയാണെന്നും വെളിപ്പെടുത്തിയാൽ, നിങ്ങൾക്കായി ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെയുള്ള ഗർഭധാരണം അവസാനിപ്പിക്കൽ ക്രമീകരിച്ചേക്കാം. നിങ്ങൾ കഴിച്ച മരുന്നുകളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട അപകടസാധ്യതകൾ കാരണം ഗർഭവുമായി തുടരാൻ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നില്ല.

നിങ്ങൾ ശസ്ത്രക്രിയയിലൂടെ ഗർഭചരിത്രം നടത്തിയിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, പരാജയ നിരക്ക് വളരെ കുറവായതിനാൽ നിങ്ങൾക്ക് ഗർഭ പരിശോധന ഉണ്ടായിരിക്കില്ല. എന്നിരുന്നാലും, 2 ആഴ്ചയ്ക്ക് ശേഷവും നിങ്ങളുടെ ഗർഭ ലക്ഷണങ്ങൾ അവസാനിച്ചിട്ടില്ലെങ്കിൽ കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങൾ ഇപ്പോഴും ഗർഭിണിയാണെന്ന് തോന്നുന്നുവെങ്കിൽ, ഉപദേശത്തിനായി 0333 016 0400 എന്ന നമ്പറിൽ ആഫ്റ്റർകെയർ ലൈനുമായി ബന്ധപ്പെടുക.

വീണ്ടും ഉറപ്പാക്കുന്നതിനായി നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം ഗർഭ പരിശോധന നടത്താൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമത്തിന് ശേഷം 4 ആഴ്ചയിൽ കുറയാതെ ഇത് ചെയ്യാൻ ഞങ്ങൾ ശുപാർശ ചെയ്യുന്നു.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



അജ്ഞാത ഗർഭധാരണം സ്ഥാനം (PUL) 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 സ്കാൻകൾക്ക് 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 ഗർഭം 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.

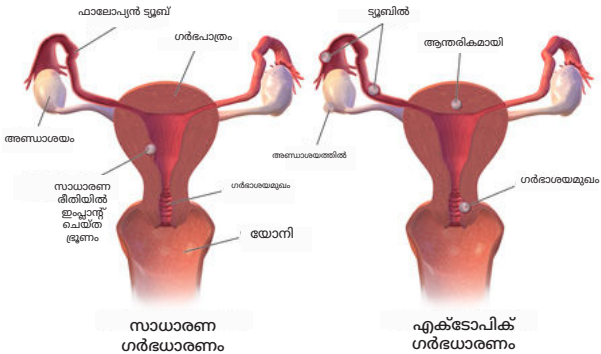
രോഗലക്ഷണങ്ങളിൽ ഇനിപ്പറയുന്ന ഒന്നോ അതിലധികമോ ഉൾപ്പെടുന്നു:

- അടിവയറ്റിലെ (ഉദരം) ഒരു വശത്ത് വേദന. ഇത് തീവ്രമായ വേദനയായിരിക്കാം, അല്ലെങ്കിൽ സാവധാനത്തിൽ വികസിക്കുന്നു, കുറച്ച് ദിവസങ്ങളിൽ കൂടുതൽ വഷളാകുന്നു. ഇത് തീവ്രമാകാം.
- ചിലപ്പോഴൊക്കെ യോനിയിൽ നിന്നും രക്തസ്രാവം. ഇത് പലപ്പോഴും ആർത്തവവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട രക്തസ്രാവത്തിൽ നിന്ന് വ്യത്യസ്തമാണ്. ഉദാഹരണത്തിന്, സാധാരണ ആർത്തവത്തിൽ നിന്നും വ്യത്യസ്തമായി രക്തസ്രാവം കൂടിയും കുറഞ്ഞും ഇരിക്കാം. രക്തം ഇരുണ്ടതായി തോന്നാം. എന്നിരുന്നാലും, രക്തസ്രാവം വൈകിയുള്ള ആർത്തവമാണെന്ന് നിങ്ങൾ തെറ്റിദ്ധരിക്കേക്കാം .
- വയറിളക്കം, തളർച്ച അല്ലെങ്കിൽ മല വിസർജ്ജനം (മലം) ചെയ്യുമ്പോൾ വേദന അനുഭവപ്പെടുക തുടങ്ങിയ മറ്റ് ലക്ഷണങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.
- തോളിന്റെ അറ്റത്ത് വേദന ഉണ്ടാകാം. അടിവയറ്റിലേക്ക് കുറച്ച് രക്തം ഒഴുകുന്നതും ഡയഫ്രത്തെ (ശ്വാസിക്കാൻ ഉപയോഗിക്കുന്ന പേശി) പ്രകോപിപ്പിക്കുന്നതുമാണ് ഇതിന് കാരണം.
- കഠിനമായ വേദന അല്ലെങ്കിൽ "തളർന്നു വീഴുക". രക്തസ്രാവം ശക്തമായതിനാൽ ഇത് അടിയന്തിരസാഹചര്യമാണ്.
- ചിലപ്പോൾ മൂന്നറിയിപ്പ് ലക്ഷണങ്ങളൊന്നും ഇല്ലായിരിക്കും (വേദന പോലുള്ളവ) അതിനാൽ പെട്ടെന്നുള്ള കനത്ത ആന്തരിക രക്തസ്രാവം മൂലം തളർന്നു വീഴുന്നത് ചിലപ്പോൾ എക്ടോപിക് ഗർഭത്തിന്റെ ആദ്യ ലക്ഷണമാണ്.

7-14 ദിവസങ്ങൾക്കിടയിൽ ഒരു റീസ്കാൻ നടത്താൻ നിങ്ങളോട് നിർദ്ദേശിക്കപ്പെട്ടിട്ടുണ്ടെങ്കിലും ആ സമയത്തിനുള്ളിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടാൽ, നിങ്ങൾ തീർച്ചയായും A&E-യെ സന്ദർശിക്കണം.

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

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



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

വീനസ് ട്രോംബോഫ്തോബോളിസം (VTE) എന്താണ് വീനസ് ട്രോംബോസിസ്?

ഒരു രക്തക്കുഴലിൽ (ഒരു സിര അല്ലെങ്കിൽ ധമനിയിൽ) രക്തം കട്ടപിടിക്കുന്നതാണ് ട്രോംബോസിസ് വീനസ് ട്രോംബോസിസ് ഒരു സിരയിൽ സംഭവിക്കുന്നു. ഹൃദയത്തിലേക്കും ശ്വാസകോശത്തിലേക്കും ധമനികൾ രക്തം കൊണ്ടു പോകുമ്പോൾ രക്തം തിരികെ കൊണ്ടുപോകുന്ന രക്തക്കുഴലുകളാണ് സിരകൾ.

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

എന്തുകൊണ്ടാണ് എനിക്ക് അപകടസാധ്യതയുള്ളത്?

ഗർഭധാരണം നിങ്ങളുടെ DVT-യുടെ സാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നു. എന്നിരുന്നാലും, ഗർഭാവസ്ഥയിലോ ജനനത്തിനു ശേഷമുള്ള ആദ്യത്തെ 6 ആഴ്ചകളിലോ വീനസ് ട്രോംബോസിസ് 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 തങ്ങിനിൽക്കുന്നതു വരെ രക്തപ്രവാഹത്തിൽ സഞ്ചരിക്കുകയും ചെയ്യാം എന്നതിനാൽ വീനസ് ട്രോംബോസിസ് ഗുരുതരമായേക്കാം. ഇതിനെ പൾമണറി എംബോളിസം (PE) എന്ന് വിളിക്കുന്നു, ഇത് ജീവൻ ഭീഷണിയാകാം.

DVTയുടെ ലക്ഷണങ്ങൾ ഇവയാകാം:

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

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

PE-യുടെ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഇവ ഉൾപ്പെടാം:

- വളരെ അസ്വസ്ഥത അനുഭവപ്പെടുന്നു
- പെട്ടെന്ന് കൂഴഞ്ഞ് വീഴൽ
- പെട്ടെന്നുള്ള വിശദീകരിക്കാനാകാത്ത ശ്വാസതടസ്സം
- നെഞ്ചുവേദന / നെഞ്ചിൽ മുറുക്കം
- ചുമയ്ക്കുമ്പോൾ രക്തം വരുക

എനിക്ക് DVT/PE വരാനുള്ള അപകടസാധ്യത വർദ്ധിപ്പിക്കുന്നത് എന്തുകൊണ്ടാണ്?

ഇനിപ്പറയുന്ന സാഹചര്യങ്ങളിൽ 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 വെരിക്കോസ് 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 ത്രോംബോസിസിന് ഒരു അപകടസാധ്യതാ ഘടകമുണ്ടെന്ന് തിരിച്ചറിഞ്ഞാൽ, നിങ്ങൾ ഒരു ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്കായി ബുക്ക് ചെയ്തിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ നിങ്ങൾക്ക് രക്തം നേർപ്പിക്കുന്ന ഇഞ്ചക്ഷനും കംപ്രഷൻ സ്റ്റോക്കിംഗുകളും നൽകും.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (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 "രക്ത വിഷബാധ" എന്ന് വിളിക്കപ്പെടുന്നു).

ഹൃദയാഘാതം അല്ലെങ്കിൽ മസ്തിഷ്കാഘാതം പോലെ തന്നെയുള്ള ഒരു മെഡിക്കൽ അടിയന്തരാവസ്ഥയാണ് സെപ്സിസ്. ഹൃദയാഘാതമോ മസ്തിഷ്കാഘാതമോ ഉണ്ടായ രോഗികളേക്കാൾ സെപ്സിസ് രോഗികൾ മരിക്കാനുള്ള സാധ്യത അഞ്ചിരട്ടിയാണ്. നേരത്തെ കണ്ടെത്തിയാൽ, ബഹുഭൂരിപക്ഷം രോഗികൾക്കും രോഗമുക്തി സാധ്യത കൂടുതലാണ്, പക്ഷേ അടിയന്തിര വൈദ്യസഹായം തേടേണ്ടത് അത്യാവശ്യമാണ്. സെപ്സിസ് ഷോക്ക്, ഒന്നിലധികം അവയവങ്ങളുടെ പരാജയം, മരണം എന്നിവയിലേക്ക് നയിച്ചേക്കാം, പ്രത്യേകിച്ചും നേരത്തെ തിരിച്ചറിഞ്ഞ് ഉടൻ ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ. സെപ്സിസ് രോഗികളുടെ ദൂതഗതിയിലുള്ള രോഗനിർണയവും മാനേജ്മെന്റും വിജയകരമായ ചികിത്സയ്ക്ക് അത്യന്താപേക്ഷിതമാണ്.

എന്തുകൊണ്ടാണ് എനിക്ക് അപകടസാധ്യതയുള്ളത്?

കൃത്യസമയത്ത് കണ്ടെത്തി ചികിത്സിച്ചില്ലെങ്കിൽ ചെറിയ അണുബാധകളിൽ നിന്ന് ("പ്ലൂ", മൂത്രനാളിയിലെ അണുബാധ, ഗ്യാസ് ട്രോഎന്റെറിറ്റിസ്, ശ്വാസകോശ നാളിയിലെ അണുബാധ തുടങ്ങിയവ) സെപ്സിസ് ഉണ്ടാകാനുള്ള സാധ്യത എല്ലാവർക്കും ഉണ്ട്. നിങ്ങളുടെ ചികിത്സയ്ക്ക് മുമ്പോ 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.
- മൂത്രമൊഴിക്കാതിരിക്കുക (12-18 മണിക്കൂറിന് മുമ്പുള്ള കാലയളവിൽ).
- താഴ്ന്ന രക്തസമ്മർദ്ദം നിൽക്കുമ്പോൾ തലകറക്കം അനുഭവപ്പെട്ടേക്കാം.
- ആശയക്കുഴപ്പം അല്ലെങ്കിൽ ശ്രദ്ധയില്ലായ്മ പോലുള്ള മാനസിക ജാഗ്രതയിലെ മാറ്റം.
- തണുത്ത, ഈർപ്പമുള്ള കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ മങ്ങിയ/വിളറിയാ ചർമ്മം.

ഗർഭം അവസാനിപ്പിച്ചതിന് ശേഷമുള്ള ആദ്യത്തെ 6 ആഴ്ചകളിൽ നിങ്ങൾക്ക് ഈ ലക്ഷണങ്ങളിൽ ഏതെങ്കിലും ഉണ്ടെങ്കിൽ, ദയവായി ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക

ചികിത്സ

- അണുബാധയെ ചികിത്സിക്കുന്നതിനുള്ള ആന്റിബയോട്ടിക്സുകൾ. അണുബാധയുടെ തീവ്രതയെ ആശ്രയിച്ച് ഇത് വീട്ടിലോ ആശുപത്രിയിലോ ആകാം.
- ഉറവിട നിയന്ത്രണം - ഇതിനർത്ഥം അണുബാധയുടെ ഉറവിടം, ഒരു കൂറു അല്ലെങ്കിൽ അണുബാധയുള്ള മുറിവ് പോലെയുള്ള ചികിത്സയാണ്.
- ദ്രാവകങ്ങൾ - ഇൻട്രാവീനസ് കത്തീറ്റർ ("ഡ്രിപ്പ്") വഴി ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം
- ഓക്സിജൻ - നിങ്ങളുടെ ശ്വസനം കൂടാതെ/അല്ലെങ്കിൽ രക്തസമ്മർദ്ദം പോലുള്ള സുപ്രധാന അവയവങ്ങളെ സെപ്സിസ് ബാധിച്ചിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ,
- അണുബാധ ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ ശ്വാസകോശത്തിനുള്ള കൃത്രിമ വെന്റിലേഷൻ (ശ്വസന യന്ത്രം), വൃക്ക പിന്തുണ (കിഡ്നി മെഷീൻ) തുടങ്ങിയ അവയവങ്ങളുടെ പിന്തുണയ്ക്കുള്ള തീവ്രപരിചരണ യൂണിറ്റിൽ (ICU) പ്രവേശിപ്പിക്കേണ്ടത് ആവശ്യമായി വന്നേക്കാം.



Anti-D 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 പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ, ഭ്രൂണം Rh പോസിറ്റീവ് ആകാനുള്ള ഉയർന്ന സാധ്യതയുണ്ട്. (ഈ ഘട്ടത്തിൽ ഭ്രൂണത്തിന്റെ Rh ഘടകം നമുക്ക് പറയാൻ കഴിയില്ല).

Rh പോസിറ്റീവ് കോശങ്ങൾ ഭ്രൂണത്തിൽ നിന്ന് അമ്മയുടെ രക്തപ്രവാഹത്തിലേക്ക് പ്രവേശിച്ചാൽ, അവർ ആന്റിബോഡികൾ (Anti D) എന്ന പ്രത്യേക കോശങ്ങൾ ഉത്പാദിപ്പിക്കുകയും ശരീരം ഒരു അണുബാധയുമായി പോരാടുന്നത് പോലെ 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 Anti D കുത്തിവയ്പ്പ് നൽകും. ഇത് Rh പോസിറ്റീവ് രക്തകോശങ്ങളെ നശിപ്പിക്കും. ഇത് നിങ്ങളുടെ സ്വന്തം Anti D വികസിപ്പിക്കുന്നത് തടയുകയും ഭാവിയിൽ ഗർഭധാരണവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പ്രശ്നങ്ങൾ ഒഴിവാക്കുകയും ചെയ്യും.

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

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

കുഞ്ഞിന്റെ രക്തഗ്രൂപ്പ് അജ്ഞാതമായതിനാൽ ഗർഭച്ഛിദ്രം അല്ലെങ്കിൽ ഗർഭം അലസലിന് ശേഷം Anti D കുത്തിവയ്പ്പ് നൽകുന്നത് പ്രധാനമാണ്. ഗർഭാവസ്ഥയ്ക്ക് ശേഷം കുഞ്ഞിന്റെ രക്തഗ്രൂപ്പ് അനുസരിച്ച് Anti D നൽകാം. നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറുടെ ഉപദേശം തേടുക.

ആഫ്റ്റർ കെയർ ഹെൽപ്പ്ലൈൻ

ടെലിഫോൺ: 0333 016 0400

ടെലിഫോൺ: (01) 874 0097 (അയർലന്റ്)



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

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, ഞങ്ങൾക്ക് ഇത് ക്രമീകരിക്കാനാവും.

ഗർഭച്ഛിദ്രം ഭാവിയിൽ ഗർഭം

ധരിക്കുന്നതിൽ നിന്ന് എന്നെ തടയുമോ?

ഗർഭച്ഛിദ്രം നടത്തുന്നത് ഗർഭിണിയാകാനുള്ള നിങ്ങളുടെ കഴിവിനെ ബാധിക്കരുത്. വാസ്തവത്തിൽ, നിങ്ങളുടെ പ്രത്യുൽപാദനശേഷി ഉടൻ 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 യോഗ്യയാണോ എന്ന് കണ്ടെത്താൻ നിങ്ങളുടെ ലൊക്കേഷനും GPയുടെ വിശദാംശങ്ങളും സഹിതം ഞങ്ങളെ വിളിക്കുക. നിങ്ങൾ ഇംഗ്ലണ്ടിനും വെയിൽസിനും പുറത്താണ് താമസിക്കുന്നതെങ്കിൽ, ചികിത്സയ്ക്കായി നിങ്ങൾ പണം നൽകേണ്ടിവരും.

നിലവിൽ ഉള്ള തുകകൾ അറിയാൻ ഞങ്ങളുടെ വെബ്സൈറ്റ് പരിശോധിക്കുക. www.nupas.co.uk

ഞാൻ ആ ദിവസം ആരെയെങ്കിലും കൂടെ കൊണ്ടുവരാമോ?

തീർച്ചയായും; പ്രിയപ്പെട്ട ഒരാളുടേയോ സുഹൃത്തിന്റേയോ പിന്തുണ ദിവസം മുഴുവൻ നിങ്ങളെ സഹായിക്കുമെന്ന് നിങ്ങൾ കണ്ടെത്തിയേക്കാം. നിങ്ങളുടെ കൺസൾട്ടേഷന്റെ ചില ഭാഗങ്ങളിൽ അവർക്ക് നിങ്ങളെ അനുഗമിക്കാൻ കഴിയും, എന്നാൽ മറ്റ് ഭാഗങ്ങളിൽ നിങ്ങൾ ഒറ്റക്ക് ആയിരിക്കണം. നിങ്ങളുടെ നടപടിക്രമങ്ങൾ നടക്കുമ്പോൾ, അവർക്ക് ടിവി കാണാൻ കഴിയുന്ന കാത്തിരിപ്പ് മുറിയിൽ ഇരിക്കാവുന്നതാണ്. നിങ്ങൾ 16 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ആളാണെങ്കിൽ, കൂടാതെ നിങ്ങൾ ചികിത്സയിലുടനീളം ഒരാൾ ഒപ്പമുണ്ടാകാൻ ആഗ്രഹിക്കുന്നുവെങ്കിൽ, ഞങ്ങളുടെ ടീമിലെ ഒരു അംഗത്തെ അറിയിക്കുക.

ഭൂണ അവശിഷ്ടങ്ങൾ

ഗർഭച്ഛിദ്രത്തിന് ശേഷം ഭൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾക്ക് എന്ത് സംഭവിക്കും?

ഭൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾ നീക്കം ചെയ്യുന്നതുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിങ്ങൾക്ക് പ്രത്യേക ആഗ്രഹങ്ങൾ ഉണ്ടാകണമെന്നില്ല. അങ്ങനെയൊന്നെങ്കിൽ, ഞങ്ങൾ അവ സെൻസിറ്റീവ് രീതിയിൽ നീക്കംചെയ്യും. ദഹിപ്പിക്കാനായി അയയ്ക്കുന്നതിന് മുമ്പ് ഞങ്ങൾ സാധാരണയായി ക്ലിനിക്കൽ അവശിഷ്ടങ്ങളിൽ നിന്ന് വേറിട്ട് ഭൂണഅവശിഷ്ടങ്ങൾ ശേഖരിക്കുകയും സംഭരിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു. ഹ്യൂമൻ ടിഷ്യൂ അതോറിറ്റി മാർഗ്ഗനിർദ്ദേശങ്ങൾ http://www.hta.gov.uk/sites/default/files/Guidance_on_the_disposal_of_pregnancy_remains.pdf എന്നതിൽ കാണാം.

നിങ്ങൾ സ്വീകരിച്ച ചികിത്സയുടെ തരത്തെ ആശ്രയിച്ച് ഭൂണത്തിന്റെ അവശിഷ്ടങ്ങൾ സംസ്കരിക്കാൻ നിങ്ങൾ ആഗ്രഹിച്ചേക്കാം, 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 ഒരു കണ്ടെയ്നറിൽ സ്ഥാപിക്കും. നിങ്ങളുടെ ആഗ്രഹങ്ങൾ ചർച്ച ചെയ്യാൻ കഴിയുന്ന ഒരു ഫ്യൂണറൽ ഡയറക്ടറുമായി ഞങ്ങൾക്ക് നിങ്ങളെ പരിചയപ്പെടുത്താൻ കഴിയും.

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 അതുപ്രതി 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)

ഗർഭധാരണ, ഗർഭിണിയായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ, ലൈംഗിക ആരോഗ്യം എന്നിവയെ ചുറ്റിപ്പറ്റിയുള്ള തീരുമാനങ്ങൾക്കുള്ള 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.

ഹെൽപ്പ് ലൈൻ: 0300 123 2930

വെബ്സൈറ്റ്: www.nhs.uk/worhtalkingabout

ബ്രൂക്ക്

25 വയസ്സിന് താഴെയുള്ള ചെറുപ്പക്കാർക്കുള്ള സൗജന്യവും രഹസ്യാത്മകവുമായ ലൈംഗികാരോഗ്യ ഉപദേശങ്ങളും ഗർഭിണിയായ മാർഗ്ഗങ്ങളും.

വെബ്സൈറ്റ്: www.brook.org.uk

ഫാമിലി പ്ലാനിംഗ് അസോസിയേഷൻ

ലൈംഗിക ആരോഗ്യ വിവരങ്ങളും ഗർഭിണിയായ മാർഗ്ഗങ്ങൾ, ലൈംഗികമായി പകരുന്ന അണുബാധകൾ, ഗർഭധാരണ തീരത്തെടുപ്പുകൾ, ഗർഭച്ഛിദ്രം, ഗർഭ ആസൂത്രണം എന്നിവയെക്കുറിച്ചുള്ള ഉപദേശവും.

വെബ്സൈറ്റ്: www.fpa.org.uk

ഗാർഹിക പീഡനം

ഇരയായവർക്കുള്ള സഹായവും പിന്തുണയും. എല്ലാത്തരം ഗാർഹിക പീഡനങ്ങൾക്കും.

ഹെൽപ്പ് ലൈൻ: 08081689111

വെബ്സൈറ്റ്: www.victimssupport.org.uk/domestic/abuse

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

അപ്പോയിന്റ്മെന്റ് വിവരങ്ങൾ

ആദ്യ അപ്പോയിന്റ്മെന്റ്

ദിവസം:

തീയതി:

സമയം:

രണ്ടാമത്തെ അപ്പോയിന്റ്മെന്റ്

ദിവസം:

തീയതി:

സമയം:

ക്ലിയറന്റ് ചികിത്സ സംഗ്രഹം

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

രക്തസ്രാവ രീതി			
ചികിത്സക്ക് 3 ആഴ്ച ശേഷമുള്ള ഗർഭ പരിശോധനയുടെ ഫലം			ഫലം:
എന്തെങ്കിലും പ്രശ്നങ്ങൾ			
NUPAS ക്ലിനിക്കിന്റെ കോൺടാക്റ്റഡ് രേഖകൾ			

