

## 5 آپریشن کس طرح کیا جاتا ہے اور متوقع نتیجہ کیا ہے؟

آپریشن (PDA لیگیشن) کو PDA کو باندھنے والے ایک کلب یا دھاگہ کے ساتھ سینے کے بائیں جانب ایک کٹ (تقریباً 3-4 سینٹی میٹر) کے ذریعہ کیا جاتا ہے۔ اسی وقت، خون اور جسم کے مائع کو جمع کرنے کے لئے آپریشن کے دوران بائیں سینے میں ایک ڈرین-اخراجی نالی ڈال دی جائے گی۔

آپریشن کے لئے آپ کے بچے کو ہماری ٹرانسپورٹ ٹیم کے ذریعہ QMH میں بھیجا جائے گا۔ جیسا کہ سرجری QMH میں انجام دی جاتی ہے، آپ کو آپریشن کی تفصیلات کے لئے کارڈیک سرجن سے ملنے اور رضامندی فارم پر دستخط کرنے کی ضرورت ہو گی۔ اگر ضروری ہو تو ڈاکٹر کی جانب سے بچے کے کراس میچ کے لئے ماں کا خون لیا جائے گا۔

PDA لیگیشن کے بعد، آپ کے بچے کو مستحکم حالت ہونے پر ٹونن من ہسپتال میں واپس منتقل کیا جائے گا۔ آپ کو یہ معلوم ہو سکتا ہے کہ سرجری کے بعد آپ کے بچے کی جانب سے کارڈیک اور سانس لینے والے افعال میں بہتری دکھانے میں کچھ وقت لگتا ہے۔ NICU/SCBU ہونٹ میں بچے کی حالت کی نگرانی کیا جانا جاری رکھا جائے گا۔

## 6 کیا کوئی بعد از آپریشن زخم ہے اور کس طرح نگہداشت کی جاتی ہے؟

PDA لیگیشن کے بعد، سینے کے بائیں طرف ایک سیا ہوا تھراکٹومی/جراحی شگاف اور رطوبت اخراج کے لئے زخم موجود ہے۔ ڈاکٹروں کی جانب سے زخم کی تشخیص کے بعد ڈرین یا اخراجی نالی کو عام طور پر دوسرے سے تیسرے دن بعد ہٹا دیا جاتا ہے۔ تھراکٹومی/جراحی شگاف اور رطوبت اخراج کے لئے پٹی کی جائے گی۔ رطوبتی قطروں کے لئے اسے برقرار رکھا جائے گا۔ اگر ٹانگے غیر جاذب ہوتے ہیں، تو انہیں آپریشن کے بعد 14-7ویں دن کے بعد ہٹا دیا جائے گا۔ اگر وہ جاذب ہوتے ہیں تو انہیں قدرتی جذب ہو جانے کی اجازت دینے کے لئے ایسے ہی چھوڑ دیا جائے گا۔

## حوالہ ؟

برائٹن اور سوسیکس یونیورسٹی ہسپتال NHS ٹرسٹ۔ پیٹنٹ ڈکٹس آرٹریوسس (PDA) اگست 2011۔  
封面故事：開心長大—早產兒開放性動脈導管 (الیکٹرانک ورژن)۔ 黃秋惠，曾慶方，游繡華(2008) 人醫心傳，49,14-21۔ دوبارہ حاصل کردہ 2 دسمبر 2012 بطرف  
<http://www.tzuchi.com.tw/file/tcmed/200801-49/default.htm>

Should there be any inconsistency between the English and Urdu version, the English version shall prevail. اگر انگلش اور اردو ورژن میں کوئی تضاد پایا گیا تو انگلش ورژن کو ہی مانا جائے گا۔

新界西醫院聯網  
New Territories West Cluster  
病人賦力基金  
Patient Empowerment Programme

鳴謝  
Acknowledgement

تسلیمات  
مریض اختیار دہی پروگرام  
نئے علاقے مغربی کلسٹر

## ٹونن من ہسپتال

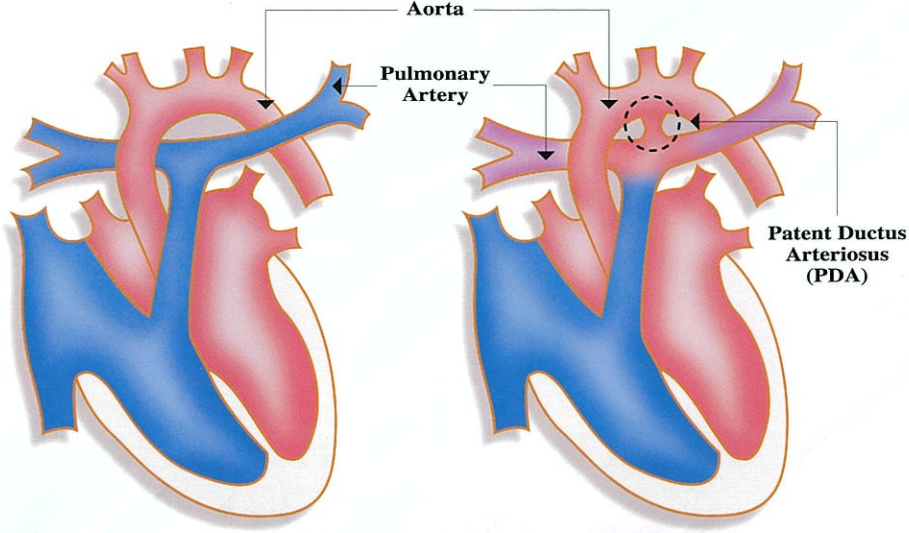
### پیڈیاٹرکس اور بالغ ادویات کا شعبہ

## Patent Ductus Arteriosus پیٹنٹ ڈکٹس آرٹریوسس (PDA)



## 1 پیٹنٹ ڈکٹس آرٹریوسس (PDA) کیا ہے؟

ڈکٹس آرٹریوسس ایک چھوٹی سی پٹیوں والی خون کی رگ ہے جو پلمونری آرٹری کو ایورتا سے ملاتی ہے۔ پھیپھڑوں کو پیدائش سے پہلے کام کرنے کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔ پیدائش کے وقت پھیپھڑے پھیلتے ہیں اور کام شروع کر دیتے ہیں۔ پوری مدت کے بچوں میں، یہ نالی پہلی سانس کے ساتھ ہی بند ہونا شروع کر دیتی ہے۔ تاہم، وقت سے قبل پیدا ہونے والے بچوں میں یہ نالی کھلی رہ سکتی ہے اور اسے پیٹنٹ ڈکٹس آرٹریوسس (PDA) کہتے ہیں۔



معمول کے مطابق دل (بائیں ڈایاگرام) کے ساتھ موازنہ کرنے پر، ایورتا اور پلمونری آرٹری کے درمیان ڈکٹ دائیں ڈایاگرام میں بندستور کھلی ہے، جو کہ "پیٹنٹ ڈکٹس آرٹریوسس" (PDA) "ہے۔ یہ پوری مدت کے بچوں میں فطری طور پر بند ہو جاتی ہے لیکن وقت سے پہلے پیدا ہونے والے بچوں میں بندستور کھلی رہتی ہے۔

## 2 علامات اور نشانیوں کیا ہیں؟

- ♥ تیزی سے سانس لینے کی شرح، زیادہ آکسیجن کی ضرورت، یا یہاں تک کہ اپنیا (طویل سانس لینے کے وقفے)
- ♥ دل میں سرسراہٹ، دل کی تیز دھڑکن (<179 دھڑکن فی منٹ)
- ♥ پھیپھڑوں میں سیال: اضافی خون پھیپھڑوں میں بہتا ہے
- ♥ فوراً تھکاوٹ
- ♥ ناقص نشوونما اور وزن میں اضافہ

## 3 PDA کی تشخیص کس طرح کی جاتی ہے؟

ڈاکٹر آپ کے بچے کے دل کی صدا شناسی کرے گا، اہم علامات حیات کا جائزہ لے گا، خون کے نتائج کی پڑتال کرے گا اور آپ کے بچے کے سینے کا ایکسرے لے گا۔ اگر PDA کا شبہ کیا جاتا ہے، تو کلینک کے نتائج کی تصدیق کرنے کے لئے ایک ایکوکارڈیوگرام انجام دیا جائے گا۔

## 4 (PDA) کو ابتدائی طور پر کس طرح منظم کیا جاتا ہے؟

### 4.1 احتیاطی علاج

- ♥ آپ کے بچے کا مجموعی مائع کا استعمال محدود ہو سکتا ہے۔ یہ پھیپھڑوں سے اضافی سیال کو کم کرنے میں مدد دے گا۔
- ♥ اگر سانس لینے کا مسئلہ برقرار رہتا ہے: تو قریبی نگرانی کے ساتھ آکسیجن یا وینٹیلیٹر کی معاونت فراہم کی جائے گی۔
- ♥ اگر ضروری ہو تو ڈاکٹر اضافی سیال کا اخراج کرنے میں مدد کرنے کے لئے ادویات کا تجویز کر سکتا ہے۔ ڈیورٹکس جسم میں زیادہ پیشاب پیدا کر کے اضافی سیال کو دور کرنے میں مدد دیتی ہے۔

### 4.2 ادویات کی طرف سے بندش

اگر احتیاطی علاج ناکام ہو جاتا ہے، تو ڈاکٹر ایک دوا تجویز کرے گا جسے غیر-اسٹیرائڈل اینٹی انفلیمیٹری دوا (مثلاً ایبوپروفین) کہا جاتا ہے، اگر کوئی غیر موافق علامات نہیں ہیں۔ 3 دن کے فی کورس کے لئے اسے ہر روز ایک بار رگوں میں یا دہائی طور پر دیا جاتا ہے۔ اگر PDA جاری رہتا ہے تو دوا کے کورس کو ایک مرتبہ پھر دوہرایا جا سکتا ہے۔ بچے کو قریبی نگرانی میں رکھا جائے گا۔ ڈاکٹر علاج کی تفصیلات کی وضاحت اور آپ کو متعلقہ معلومات فراہم کرے گا۔

### 4.3 جراحی علاج

عام طور پر، PDA کا سب سے پہلے PDA کے سائز اور بچے کی حالت پر منحصر، دوا کے نقطہ نظر کے ساتھ علاج کیا جاتا ہے۔ دوا کی موثریت کا اندازہ لگانے کے لئے ایکوکارڈیوگرام انجام دیا جائے گا۔ اگر PDA ادویات کے نتائج ردعمل نہیں دیتا ہے، تو ڈاکٹر علاج کے مزید اختیارات کے بارے میں آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ آپ کے بچے کو PDA کی سرجیکل بندش کرانے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ سرجری کونین میری ہسپتال (QMH) میں کارڈیٹک سینٹر میں انجام دی جاتی ہے۔

