

COLONOSCOPY

کولونوسکوپ کی تیاری

باخبر راضی نامہ:

طبی پروسیجر صرف اسی وقت انجام دئیے جانے چاہئیں جب آپ کی طرف سے معالجین کو باخبر راضی نامہ دیا ہو۔ اس سے پہلے آپ کے پاس اس قدر معلومات ہونی چاہئیں کہ آپ پروسیجر اور اس کے فائدے اور نقصانات کو پوری طرح سمجھ سکیں۔ براہ مہربانی ان معلومات کو بغور پڑھیں اور کولونوسکوپ کے حوالے سے آپ کے ذہن میں کوئی سوال ہو تو بلا جھجک رابطہ کریں۔

کولونوسکوپ کیا ہے؟

کولونوسکوپ ایک ایسا عمل ہے جس کے تحت ایک چھوٹے سے کیمرے سے لیس لچک دار تار کولون (جسے بڑی آنت یا بڑا باؤل بھی کہا جاتا ہے) میں بھیج کر اس کا معائنہ کیا جاتا ہے۔

کولونوسکوپ کرنے کی عام ترین وجوہات کیا ہیں؟

کولونوسکوپ کے ذریعے ڈاکٹروں کو مقعد (ریکٹم) سے خون کے نکلنے، اسپہال اور بعض اوقات پیٹ کے پرانے درد کی وجوہات تشخیص کرنے میں بھی مدد ملتی ہے۔ کروئس ڈیزیز یا السرٹیو کولائٹس مینکولونوسکوپ کے ذریعے کولون میں سوزش کی جانچ بھی کی جاتی ہے۔

کولونوسکوپ کے ذریعے کولون پولیپ اور کولون کینسر کی ابتدائی علامات کا بھی پتہ لگایا جاتا ہے۔ بیشتر پولیپ بے ضرر ہوتے ہیں تاہم اگر انہیں اگر ختم نہ کیا جائے تو ان میں سے بعض کینسر میں بھی تبدیل ہو سکتے ہیں۔ اوسطاً پندرہ میں سے ایک (7 فیصد) کینیڈین باشندہ کولون کینسر کا شکار ہو سکتا ہے۔ تاہم، عام طور پر یہ مرض بڑی عمر میں جا کر ہوتا ہے۔ لہذا، کولون کینسر کی سکریننگ سے کولون کینسر پیدا ہونے کا خطرہ کم کیا جا سکتا ہے۔



COLONOSCOPY

کولونوسکوپي کے کیا جوکھم ہیں؟

شاذوناذر ہی پیچیدگیاں ہوتی ہیں۔ کم عمر افراد اور ایسے افراد جن میں پہلے سے کوئی طبی مسئلہ موجود نہیں، ان میں پیچیدگیاں اور بھی کم ہیں۔ اگر آپ نے کوئی پولیپ نہ نکلوانا ہو یا کولونوسکوپي کے دوران کوئی دوسرا اسپیشل پروسیجر انجام نہ دینا ہو تو پیچیدگیوں کا خطرہ اور بھی کم ہو جاتا ہے۔

بعض افراد کو کولونوسکوپي کے بعد پیٹ پھولنے کا احساس ہو سکتا ہے جس کی وجہ کولون کو دیکھنے کے لیے پیٹ میں جانے والی ہوا ہوتی ہے۔ تاہم، ایسے افراد مزاج درست ہونے کے بعد ہلکا پھلکا ٹھہل کر کے یہ احساس ختم کر سکتے ہیں۔

معمولی نوعیت کی پیچیدگیاں: کولونوسکوپي کروانے والے 100 افراد میں 1 (1 فیصد) کو پیٹ میں تکلیف، پیٹ پھولنے، ادویات کے ری ایکشن یا عارضی طور پر خون آنے کا مسئلہ ہو سکتا ہے۔

بڑی نوعیت کی پیچیدگیاں جیسے کہ آنت میں سوراخ اور بڑی مقدار میں خون آنا بہت کمیاب ہیں اور 1000 افراد میں سے 0.1 (0.1 فیصد افراد) کو اس کا سامنا ہوتا ہے۔ سرجری اور/یا ہسپتال میں داخل ہونے کی ضرورت 3000 میں سے 0.03 (0.03 فیصد افراد) کو پڑتی ہے۔ کولونوسکوپي کروانے والوں میں موت کا خطرہ 10,000 میں سے 1 شخص کو ہوتا ہے۔

میں کولونوسکوپي کی تیاری کیسے کروں؟

بعض افراد پروسیجر کو لے کر اضطراب (کشمکش) کا شکار ہوتے ہیں۔ اگر آپ کے ذہن میں کوئی سوال ہیں تو براہ مہربانی نرس یا ڈاکٹر سے بات کریں۔ کولونوسکوپي کروانے والے بیشتر افراد (90 فیصد سے زائد) نے کسی مسئلے کی اطلاع نہیں دی۔

آپ کا ڈاکٹر یا اس کا معاون عملہ تیاری سے پہلے آپ کو کولونوسکوپي کے بارے میں تفصیلی ہدایات مہیا کرے گا۔ یہ ہدایات ٹیسٹ سے ایک ہفتہ پہلے شروع ہوں گی، لہذا بہت ضروری ہے کہ آپ دی گئی تمام ہدایات پر پوری طرح عمل کریں تاکہ آپ کا کولون صاف ہو اور آپ کا ڈاکٹر ٹیسٹ کے دوران آپ کے کولون کو صاف دیکھ سکتا ہو۔

آپ نیچے دئیے گئے لنک پر کولونوسکوپي کے بارے میں ویڈیو معلومات بھی دیکھ سکتے ہیں:۔

www.mycolonoscopy.ca



COLONOSCOPY

کولونوسکوپ کے لیے جانے پر ہسپتال/اینڈوسکوپ فسیلیٹی پر کیا ہو گا؟

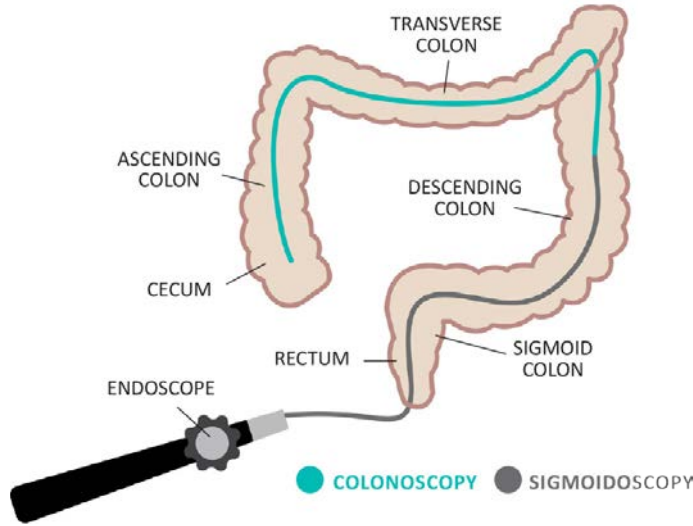
1. اپنی ادویات کی فہرست فسیلیٹی میں ہمراہ لائیں۔
قیمتی املاک ہمراہ نہ لائیں اور نہ ہی زیورات یا نیل پالش لگائیں۔
 2. اپنا میڈیکل کارڈ اور رجسٹر بھی ساتھ رکھیں۔
 3. آپ کو پہننے کے لیے ہسپتال کا گاؤن دیا جائے گا۔
 4. نرس آپ سے مختصر ملاقات میں آپ کی طبی ہسٹری اور ادویات کا جائزہ لے گی۔ آپ کا بلڈ پریشر اور دھڑکن کی رفتار چیک کی جائے گی۔
 5. بے ہوشی: آپ کے بازو میں ایک درون وریدی (خون کی نالی میں بھیجے جانے والی - IV) لائن ڈالی جائے گی۔ اس IV لائن کے ذریعے آپ کو ادویات (بالعموم میڈازولم اور فینٹانیل) دی جائے گی جو پروسیجر کے دوران آپ کو سلا دے گی۔
- اگرچہ شمالی امریکہ میں زیادہ تر لوگ کولونوسکوپ کے دوران یہ ادویات لیتے ہیں تاہم بعض لوگ سونے کی دوا کے بغیر بھی کولونوسکوپ کرواتے ہیں۔ مذکورہ ادویات نہ لینے والے افراد کو پروسیجر یاد رہ سکتا ہے جس سے انہیں تکلیف اور درد بھی ہو سکتا ہے۔ وہ کولون کا ویڈیو ڈسپلے بھی دیکھ پائیں گے (اگر وہ چاہیں)۔ تاہم، کولونوسکوپ کے فوری بعد ہی اپنے معمولات دوبارہ بھی شروع کر سکتے ہیں۔
- دوسری طرف بے ہوشی کی دوا لینے والے افراد کو درد یا تکلیف ہونے کا امکان کم ہوتا ہے۔ انہیں چاہیے کہ کولونوسکوپ کے بعد 24 گھنٹے تک گاڑی چلانے سے احتیاط کریں اور کسی بااعتماد فرد کو گھر سے باہر اور گھر کے اندر اپنے ہمراہ رکھیں۔
- اگر آپ کے ذہن میں بے ہوشی اور دیگر ادویات کے بارے میں کوئی سوال ہے یا اس حوالے سے آپ کی ترجیحات ہیں تو کولونوسکوپ سے ایک روز پہلے ٹیسٹ کرنے والے ڈاکٹر یا نرس سے اس بارے میں معلوم کریں۔ زیادہ تر ڈاکٹروں کے پاس مخصوص دوائیں ہوتی ہیں جو وہ کولونوسکوپ میں استعمال کرتے ہیں۔
6. آپ کو سٹریچر پر کولونوسکوپ کے لیے کمرے میں لے جایا جائے گا۔ وہاں آپ کی ملاقات اپنے ڈاکٹر اور دیگر عملے سے ہوگی۔



COLONOSCOPY

کولونوسکوپ کے دوران کیا ہو گا؟

1. آپ کو بائیں رخ کا لٹایا جائے گا۔ بہت سے ہسپتالوں/اینڈوسکوپ فسیلیٹیز میں آپ کو آکسیجن لگائی جائے گی اور پورے پروسیجر کے دوران آپ کے بلڈ پریشر، دھڑکن کی رفتار اور سانس پر نظر رکھی جائے گی۔
2. نیند میں بھیجنے کے لیے آپ کو ادویات دی جائیں گی۔ ان ادویات کا مقصد پورے ٹیسٹ کے دوران آپ کو پُر سکون رکھنا ہے۔ کچھ لوگ پورے ٹیسٹ کے دوران سوئے رہتے ہیں۔ جبکہ کچھ جاگتے رہتے ہیں۔
3. ڈاکٹر معائنہ کے لیے معائنہ جاتی انگلی آپ کے مقعد میں ڈال کر ٹیسٹ شروع کریں گے۔ اس کے بعد کولونوسکوپ والی ٹیوب، جو معائنہ جاتی انگلی کے برابر موٹی ہو گی، آپ کے مقعد میں ڈال آپ کی بڑی آنت کا اندر سے معائنہ کیا جائے گا۔
4. یہ پروسیجر لگ بھگ 20 سے 45 منٹ تک کیا جاتا ہے۔ اس دوران ڈاکٹر ٹیوب کو احتیاط سے حرکت دے کر کولون اور اس کے کناروں کو معائنہ کریں گے۔ کولونوسکوپ کو ہوا یا پانی داخل کرنے کے لیے بھی استعمال کیا جا سکتا ہے تاکہ اندر کا منظر صاف دکھائی دے سکے۔ اس آلے کے ذریعے ٹشو کے نمونے لیے جا سکتے ہیں اور یا پولیپ بھی نکالے جا سکتے ہیں تاہم، یہ سب ہوتے ہوئے آپ کو تکلیف محسوس نہیں ہو گی۔



کولونوسکوپ کے بارے میں مزید معلومات کے لیے ملاحظہ کریں: mycolonoscopy.ca

Optimizing colonoscopy کے University of Manitoba, Canada، 2017، John R. Walker اور/Harinder Singh اثری بیوشن نان ڈیریویٹیو 4.0 انٹرنیشنل کے تحت لائسنس کے دائرے میں ہے۔ آپ کو یہ معلوماتی مواد نقل اور تقسیم کرنے کی اجازت ہے بشرطیکہ ان میں کوئی تبدیلی نہ کی گئی ہو۔ (ماخوذ مواد ناقابل قبول ہے)

COLONOSCOPY

کولونوسکوپي کے بعد کیا ہوتا ہے؟

1. ٹیسٹ کے لیے دی گئی بے ہوشی سے بحالی میں آپ کو مزید 30 منٹ سے ایک گھنٹے کا وقت لگے گا۔ آپ کو مجموعی طور پر فسیلٹی میں 3-5 گھنٹے (ٹیسٹ سے پہلے اور بعد میں) گزارنے ہوں گے۔
2. آپ کا ڈاکٹر ٹیسٹ کے نتیجے کے حوالے سے آپ کو ایک نوٹ مہیا کرے گا۔ ڈاکٹر یا نرس ٹیسٹ کے نتائج پر آپ اور آپ کے ساتھ آنے والے فرد سے گفتگو بھی کریں گے۔ اگر آپ کو کولونوسکوپي کے دوران بے ہوشی کی دوا گئی تھی تو ممکن ہے آپ کو یہ گفتگو یاد نہ رہے۔ لہذا، یہ ضروری ہے کہ آپ کسی کو اپنے ہمراہ لائیں جو ٹیسٹ کے بارے میں گفتگو سنے اور بعد میں آپ کو اس سے آگاہ کرے۔
3. اگر ٹیسٹ کے دوران ٹشو کے نمونے لیے گئے ہیں یا پولیپ نکالے گئے ہیں تو انہیں مزید جانچ کے لیے پتھالوجسٹ کے پاس بھیجا جائے گا۔ نتائج آنے میں عام طور پر ایک ماہ لگتا ہے۔ اگر نتیجے میں کوئی پریشان کن یا اہم بات سامنے آئی تو ڈاکٹر کے دفتر کا عملہ آپ کو خود کال کرے گا یا نتیجے پر بات کرنے کے لیے آپ سے کلینک آنے کی درخواست کی جائے گی۔ ٹیسٹ کے حوالے سے ایک خط آپ کے ریفرنگ ڈاکٹر یا نرس کو بھی بھیجا جائے گا جس میں ٹیسٹ کے نتائج اور علاج کا پلان مہیا کیا جائے گا (اگر ضرورت ہوئی)۔

کولونوسکوپي کے بعد بحالی کیسے ہوتی ہے؟

- اگر پروسیجر میں آپ کو بے ہوشی کی دوا دی گئی تھی: پروسیجر کے بعد 30 سے 60 منٹ تک آپ کو ریکوری روم میں ہی رکھا جاتا ہے تاوقتیکہ آپ پوری طرح بحال نہ ہو جائیں۔ بحالی کے بعد آپ کو ہسپتال سے فارغ کر دیا جائے گا۔ آپ کو چاہیے کہ کولونوسکوپي کے بعد 24 گھنٹے تک گاڑی چلانے سے احتیاط کریں اور کسی بااعتماد فرد کو گھر سے باہر اور گھر کے اندر اپنے ہمراہ رکھیں۔ آپ کا ڈاکٹر آپ کو رات کے وقت کسی کو اپنے ساتھ رکھنے کا بھی کہہ سکتا ہے۔
- اگر پروسیجر میں آپ کو بے ہوشی کی دوا نہیں دی گئی تھی: آپ کولونوسکوپي کے فوری بعد گھر یا کام پر واپس جا سکتے ہیں۔ آپ کو کسی کو اپنے ساتھ رکھنے کی ضرورت بھی نہیں ہوگی اور آپ گاڑی بھی چلا سکتے ہیں۔

کولونوسکوپي کے بعد کیا کھایا جا سکتا ہے؟

اگرچہ عمومی طور پر کچھ بھی کھانے پر کوئی پابندی نہیں لیکن آپ مشروبات (جوس، سوپ) وغیرہ سے شروع کر کے آہستہ آہستہ معمول کی غذا پر جا سکتے ہیں۔ ہلکی پھلکی غذائیں چبانے اور ہضم کرنا آسان ہوتا ہے۔ کولونوسکوپي کے فوری بعد ممکن ہے آپ فوری طور پر بھاری غذائیں جیسا کہ سٹیک یا تیل والی چیزیں ہضم نہ کر پائیں۔

اگر اس پروسیجر، اپنی ادویات یا تیاری کے لیے ہدایات کے حوالے سے آپ کے ذہن میں کوئی سوال ہے تو اپنے اینڈوسکوپي والے ڈاکٹر کے دفتر فون کریں۔

مزید معلومات کے لیے: www.myclonoscopia.ca

