



ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ Cardioversion

ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਕੀ ਹੈ?

What is a 'cardioversion'?

ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਇੱਕ ਮੈਡੀਕਲ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਹੈ ਜਿਸ ਰਾਹੀਂ ਦਿਲ ਦੇ ਧੜਕਣ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਰਾਹੀਂ ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ ਜਾਂ ਬੇਨਿਯਮੀ ਧੜਕਣ ਨੂੰ ਸਾਧਾਰਨ ਵਾਂਗ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਦੀਆਂ ਆਮ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਆਟ੍ਰੀਅਲ ਫਿਬਰੀਲੇਸ਼ਨ (atrial fibrillation) ਅਤੇ ਆਟ੍ਰੀਅਲ ਫਲੱਟਰ (atrial flutter) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦੀ ਕੀ ਲੋੜ ਹੈ?

Why is a cardioversion needed?

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਲਗਾਤਾਰ ਧੜਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਬਿਜਲਈ ਤਰੰਗਾਂ ਨਾਲ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਸੁੰਗੜਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪੰਪ ਕਰ ਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਬਿਜਲਈ ਤਰੰਗਾਂ ਹਾਰਟ ਟ੍ਰੇਸਿੰਗ ਜਾਂ ਈ.ਸੀ.ਜੀ. ਰਾਹੀਂ ਦੇਖੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਬਹੁਤ ਧੜਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਅਨਿਯਮਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਚੈਨੀ, ਜਾਂ ਦਿਲ ਦਾ ਧੱਕ ਧੱਕ ਕਰਨਾ, ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ, ਨੀਮਬੇਹੋਸ਼ੀ ਜਿਹੀ, ਸਾਹ ਤੇਜ਼ ਹੋਣਾ, ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਹਰ ਸਮੇਂ ਥਕਾਵਟ, ਛਾਤੀ ਤੇ ਬੋਝ ਜਾਂ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਦਿਲ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖੂਨ ਪੰਪ ਨਹੀਂ ਕਰ ਰਿਹਾ। ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਇਨ੍ਹਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਜਾਂ ਸੁਧਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦਿਲ ਦੀ ਨਾਰਮਲ ਧੜਕਣ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਅਤੇ ਕਸਰਤਾਂ ਫਿਰ ਆਮ ਵਾਂਗ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਅੰਦਰ ਕੀ ਹੈ? What's inside?

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?.....	2
ਇਹ ਕਿੰਨਾ ਸਫਲ ਹੈ?.....	2
ਕੀ ਇਸ ਦੇ ਕੋਈ ਖਤਰੇ ਹਨ?	2
ਮੈਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ?	3
ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਲਈ ਤਿਆਰੀ.....	3
ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ	4
ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ.....	5
ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?.....	5

ਇਹ ਕਿਵੇਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ? How is it done?

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਨੂੰ ਘੱਟ ਸ਼ਕਤੀ ਵਾਲੇ ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਝਟਕੇ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਝਟਕੇ ਦਿਲ ਦੀ ਅਨਿਯਮਿਤ ਧੜਕਣ ਵਿਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾ ਕੇ ਆਮ ਹਾਲਤ ਬਹਾਲ ਕਰਦੇ ਹਨ।

ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਝਟਕੇ ਦੇਣੇ ਪੈਂਦੇ ਹਨ। ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕੇ ਸੁਆ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਝਟਕੇ ਮਹਿਸੂਸ ਨਾ ਹੋਣ।



ਇਹ ਕਿੰਨਾ ਸਫਲ ਹੈ? How successful is it?

ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ (10 ਵਿਚੋਂ 9 ਤੋਂ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ) ਦੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਆਮ ਵਾਂਗ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਧਿਆਨ ਵਿਚ ਰੱਖਣਾ ਬੜਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਪੱਕਾ ਹੱਲ ਨਹੀਂ। ਤਕਰੀਬਨ ਅੱਧੇ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਦਿਲ ਦੇ ਧੜਕਣ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਫਿਰ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਵਿਚ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕੁੱਝ ਘੰਟਿਆਂ ਜਾਂ ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਫਿਰ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੋਰਨਾਂ ਵਿਚ ਕੁੱਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਜਾਂ ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਮੱਸਿਆ ਦੁਬਾਰਾ ਹੋਣ ਦੇ ਚਾਂਸ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜੋ ਦਵਾਈਆਂ ਖਾਂਦੇ ਹੋ, ਉਸ ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ।

*ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ
10 ਵਿਚੋਂ 9 ਵਿਅਕਤੀਆਂ
ਦੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ
ਨਾਰਮਲ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।*

ਕੀ ਇਸ ਦੇ ਕੋਈ ਖ਼ਤਰੇ ਹਨ? Are there any risks?

ਕੋਈ ਆਮ ਨਹੀਂ, ਬੇਸ਼ੱਕ ਛੋਟੇ ਹਨ ਪਰ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦੇ ਕੁੱਝ ਖ਼ਤਰੇ ਵੀ ਹਨ।

ਸੰਭਵ ਖ਼ਤਰੇ:

- ♥ ਛਾਤੀ ਵਿਚ ਹਲਕਾ ਜਿਹਾ ਦਰਦ (ਬਹੁਤ ਆਮ ਹੈ)
- ♥ ਬਿਜਲੀ ਦਾ ਝਟਕਾ ਦੇਣ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਚਮੜੀ ਤੇ ਜਲਨ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ (ਬਹੁਤ ਆਮ ਹੈ)
- ♥ ਸੌਣ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਦਵਾਈ ਦਾ ਰਿਐਕਸ਼ਨ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਚਾਂਸ)
- ♥ ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਝਟਕੇ ਕਾਰਨ ਦਿਲ ਦੇ ਅੰਦਰੋਂ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਦਾ ਦਿਮਾਗ ਵਲ ਜਾਣਾ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਚਾਂਸ)
- ♥ ਬਿਜਲੀ ਦੇ ਝਟਕੇ ਕਾਰਨ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਦਾ ਬਹੁਤ ਅਸਾਧਾਰਨ ਹੋ ਜਾਣਾ (ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਚਾਂਸ)

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤਾਂ ਹੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰੇਗਾ ਜੇ ਕਰ ਉਹ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੇ ਵੱਡੇ ਫ਼ਾਇਦੇ ਲਈ ਛੋਟਾ ਖ਼ਤਰਾ ਸਹੇੜਨਾ ਠੀਕ ਹੈ।

ਛਾਤੀ ਦੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਆਰਾਮ ਲਈ ਐਸੀਟਾਮੀਨੋਫੇਨ (ਟੈਲੀਨੋਲ) ਜਿਹੀ ਦਵਾਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਚਮੜੀ ਤੇ ਜਲਨ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨਾਂ ਨੂੰ ਠੰਢੇ ਕੱਪੜੇ, ਸਨਬਰਨ ਚਮੜੀ ਦੀ ਕਰੀਮ ਅਤੇ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈ ਰਹੇ 200 ਲੋਕਾਂ ਵਿਚੋਂ 1 ਨੂੰ ਸਟ੍ਰੋਕ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਂ ਇਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹਾਂ? What can I expect before and after?

ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਲਈ ਤਿਆਰੀ Preparing for the procedure

ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਲਈ ਤਾਰੀਖ, ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਸਥਾਨ ਬਾਰੇ ਡਾਕਟਰ ਦਾ ਦਫਤਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ। ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

- ♥ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ 3 ਹਫਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ 4 ਹਫਤੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਇਹ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਬਣਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੋਕ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਹੈ।
- ♥ ਜੇ ਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਫਰੀਨ (ਕੋਮਾਡੀਨ) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਆਈ.ਐੱਨ.ਆਰ. 2 ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ 3 ਹਫਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਆਈ.ਐੱਨ.ਆਰ. 2 ਤੋਂ ਘੱਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਬਦਲਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ (ਐਂਟੀਕੋਆਗੂਲੈਂਟ) ਦੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਕਾਰਨ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਚੈੱਕ ਕਰਨ ਲਈ ਆਈ.ਐੱਨ.ਆਰ. ਖੂਨ ਦਾ ਟੈਸਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ♥ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਅਪਿਕਸਾਬੇਨ (ਇਲਿਕੁਇਸ), ਡਾਬਿਗਟਰਾਨ (ਪ੍ਰਾਡਕਸ) ਜਾਂ ਰਿਵਰੋਕਸਾਬੇਨ (ਜ਼ਰੇਲਟੋ) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਸੁਨਿਸ਼ਚਿਤ ਕਰੋ ਕਿ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਹੀ ਲੈਣੀ ਹੈ। ਜੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ 3 ਹਫਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਦਿਨ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਭੁੱਲ ਜਾਓ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਦੀ ਤਾਰੀਖ ਬਦਲਣੀ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲੀ ਰਾਤ 12 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੁੱਝ ਖਾਣਾ ਪੀਣਾ ਨਹੀਂ।

ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖਾਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਐਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੀ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕਰੋ ਜੋ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਏ ਅਤੇ ਅਗਲੇ 24 ਘੰਟੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹੇ।

ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ 24 ਘੰਟੇ ਬਾਅਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਗੱਡੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਸਕਦੇ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਇਕੱਲੇ ਸਫਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਫੈਸਲਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਕਾਨੂੰਨੀ ਕਾਗਜ਼ਾਂ ਤੇ ਦਸਖਤ ਕਰਨ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਪਾ ਦਿਓ। ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਦੌਰਾਨ ਸੌਣ ਲਈ ਦਿੱਤੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਅਸਰ ਕਾਰਨ ਸਾਫ਼ ਸੋਚਣਾ ਅਤੇ ਜਲਦੀ ਨਾਲ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਮੈਡੀਕਲ ਗਲ ਬਾਤ ਦੌਰਾਨ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਬੋਲ ਜਾਂ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ ਤਾਂ ਕਿਸੇ ਐਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਬੰਦੋਬਸਤ ਕਰੋ ਜੋ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਬੋਲ ਸਕਦਾ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡਾ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਹੋਣਾ ਉੱਥੇ ਉਹ ਫੋਨ ਕਰੇ। ਮੈਡੀਕਲ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਨੂੰ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਐਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਲ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਦੁਭਾਸ਼ੀਏ ਦਾ ਕੰਮ ਕਰੇ।



ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ 3 ਹਫਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਅਤੇ 4 ਹਫਤੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਲੈਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਇਹ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਬਣਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਅਤੇ ਸਟ੍ਰੋਕ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ Before the procedure

- ♥ ਇਹ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੀ ਦਿਲ ਵਾਲੀ ਖਾਸ ਯੂਨਿਟ ਵਿਚ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ♥ ਇਹ ਯਕੀਨ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਨਾਰਮਲ ਨਹੀਂ ਹਾਰਟ ਟ੍ਰੇਸਿੰਗ (ਈ.ਸੀ.ਜੀ.) ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ♥ ਤੁਸੀਂ ਦਿਲ ਦੇ ਮਾਹਿਰ ਡਾਕਟਰ (ਕਾਰਡਿਆਲੋਜਿਸਟ) ਨੂੰ ਮਿਲੋ ਜੋ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਹੈ ਤਾਂ ਪੁੱਛੋ।
- ♥ ਤੁਸੀਂ ਐਨਿਸਥਿਆਲੋਜਿਸਟ (ਜੋ ਸੌਣ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ) ਨੂੰ ਮਿਲੋ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁੱਝ ਸੁਆਲ ਪੁੱਛੇਗਾ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਸੁਆ ਦੇਣਗੇ। ਉਹ ਇਹ ਵੀ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਇਸ ਵਿਚ ਕੋਈ ਖਤਰਾ ਹੈ ਕਿ ਨਹੀਂ।
- ♥ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਵਿਚ ਸੂਈ (ਆਈ.ਵੀ.) ਲਗਾ ਦੇਣਗੇ ਤਾਂ ਕਿ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਸਮੇਂ ਉਸ ਰਾਹੀਂ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਆਈ.ਵੀ. ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਲਚਕਦਾਰ ਟਿਊਬ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਦੀ ਚਮੜੀ ਦੇ ਥੱਲੇ ਨਾੜ ਵਿਚ ਲਗਾ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ♥ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਯੰਤਰਾਂ ਨਾਲ ਜੋੜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਯੰਤਰ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦਾ ਲੈਵਲ ਨਾਪਦੇ ਕਰਦੇ ਹਨ।
- ♥ ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਤੇ ਅਤੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਚੰਬੜਨ ਵਾਲੇ ਪੈਚ ਲਗਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- ♥ ਇਨ੍ਹਾਂ ਪੈਚਾਂ ਨੂੰ ਮਸ਼ੀਨ ਨਾਲ ਜੋੜ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਮਸ਼ੀਨ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਦੇ ਪ੍ਰਵਾਹ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰਦੀ ਹੈ।
- ♥ ਐਨਿਸਥਿਆਲੋਜਿਸਟ ਦਵਾਈ ਦੇ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਕੁੱਝ ਸਕਿੰਟਾਂ ਵਿਚ ਹੀ ਸੌਂ ਜਾਂਦੇ ਹੋ।
- ♥ ਕਾਰਡਿਆਲੋਜਿਸਟ ਪੈਚਾਂ ਰਾਹੀਂ ਘੱਟ ਐਨਰਜੀ ਵਾਲਾ ਇੱਕ ਝਟਕਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਲੈ ਨਾਰਮਲ ਕਰਨ ਲਈ ਕਦੀ ਕਦਾਈਂ ਇੱਕ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਝਟਕੇ ਵੀ ਦੇਣੇ ਪੈਂਦੇ ਹਨ।
- ♥ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦੇ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਨੂੰ 5 ਤੋਂ 10 ਮਿੰਟ ਲਗਦੇ ਹਨ।
- ♥ ਕਾਰਡੀਓਵਰਸ਼ਨ ਦਾ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਖਤਮ ਹੁੰਦਿਆਂ ਹੀ ਐਨਿਸਥਿਆਲੋਜਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਗਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਜਾਗਣ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਮੂੰਹ ਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਮਾਸਕ ਲੱਗੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਸਮੇਂ ਕੌਣ ਹਾਜ਼ਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

- ✓ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ
- ✓ ਐਂਥਿਆਲੋਜਿਸਟ
- ✓ ਕਾਰਡਿਆਲੋਜਿਸਟ
- ✓ ਸਾਹ ਦੇਣ ਵਾਲਾ ਥੈਰਪਿਸਟ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।



Image credit: Medical gallery of Blausen Medical 2014. Wikiversity Journal of Medicine

ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ After the procedure

- ♥ ਤੁਸੀਂ ਕੁੱਝ ਦੇਰ ਲਈ ਸੁੱਤੇ ਸੁੱਤੇ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ।
- ♥ ਜਦ ਤੱਕ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗ ਨਹੀਂ ਜਾਂਦੇ ਤੁਸੀਂ ਕੁੱਝ ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਹੀ ਠਹਿਰੋਗੇ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ:
 - v ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਲੈ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕੀਤਾ ਜਾਏਗਾ।
 - v ਇੱਕ ਹੋਰ ਈ.ਸੀ.ਜੀ. ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
 - v ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੇ ਧੜਕਣ ਦੀ ਗਤੀ ਵੀ ਚੈੱਕ ਕੀਤੀ ਜਾਏਗੀ।
- ♥ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਗ ਜਾਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁੱਝ ਖਾਣ ਅਤੇ ਪੀਣ ਨੂੰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਏਗਾ।
- ♥ ਹਸਪਤਾਲ ਤੋਂ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ ਕਿ ਘਰ ਵਿਚ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ, ਕਿਨ੍ਹਾਂ ਗੱਲਾਂ ਦਾ ਧਿਆਨ ਕਰਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਕਿਸ ਨੂੰ ਮਿਲਦੇ ਰਹਿਣਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੱਥੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ?

Where can I get more information?

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿਚ ਪ੍ਰੋਸੀਜਰ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸੁਆਲ ਜਾਂ ਫ਼ਿਕਰ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੇ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਥਲਿੰਕ ਬੀ.ਸੀ. ਨੂੰ 8-1-1 ਤੇ ਕਿਸੇ ਸਮੇਂ ਦਿਨੇ ਜਾਂ ਰਾਤੀਂ ਫ਼ੋਨ ਕਰ ਕੇ ਰਜਿਸਟਰਡ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।



Cardiac Services BC

An agency of the Provincial Health Services Authority



Interior Health



island health



northern health
the northern way of caring



Providence
HEALTH CARE
How you want to be treated.



Provincial Health
Services Authority
Province-wide solutions.
Better health.



Vancouver
Coastal Health
Promoting wellness. Ensuring care.

March 2017

Punjabi