

## ਕੈਨਸਿਗਟਨ ਕਲਿਨਿਕ

### ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਬਣਾਉਣੀ ਅਤੇ ਉਸਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ

ਹਰ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਉਸ ਔਰਤ ਦੁਆਰਾ ਹੀ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇ ਜਿਹੜੀ ਇਸ ਅਮਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਤੀਜੇ ਜਣੇ ਵੱਲੋਂ ਬੁਕਿੰਗ ਤਾਂ ਹੀ ਕਰਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਭਾਸ਼ਾ ਦੀ ਕੋਈ ਅੜਚਣ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਦੋਂ ਫੋਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਉਹ ਔਰਤ ਜ਼ਰੂਰ ਉਥੇ ਮੌਜੂਦ ਹੋਵੇ, ਜਿਹੜੀ ਇਸ ਅਮਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਰਹੀ ਹੈ।

ਜਦੋਂ ਫੋਨ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣਾ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਨੰਬਰ ਅਤੇ ਮਗਰਲੀ ਆਮ ਮਾਂਹਵਾਰੀ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਦੀ ਤਰੀਕ ਜ਼ਰੂਰ ਉਪਲਬਧ ਹੋਵੇ। ਇਹ ਬਹੁਤ ਮਹਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਡੀਕਲ ਹਾਲਤ, ਫੂਤ ਵਾਲੀ ਬੀਮਾਰੀ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਐਲਰਜੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ, ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹੀ ਸੰਭਾਲ ਦੇ ਸਕੀਏ।

ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ ਖੂਨ ਟੈਸਟ ਕਰਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋਵੇਗੀ। ਕਲਿਨਿਕ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਸਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਮਗਰਲੀ ਮਾਂਹਵਾਰੀ ਕਦੋਂ ਆਈ ਸੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭ 12 ਹਫਤਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕੈਲਗਰੀ ਇਲਾਕੇ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਕਰਵਾਉਣਾ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਇਸ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

### ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਤਰੀਕ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ ਜਿਸ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਨੂੰ ਫੋਨ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰੋਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸ ਤਰੀਕ ਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਦੁਪਹਿਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਫੋਨ ਕਰਨਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਆਪਣੇ ਆਪ ਰੱਦ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਅਮਲ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਹਿਦਾਇਤਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ 5 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਕੁਝ ਖਾ ਜਾਂ ਪੀ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇੱਥੇ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਾਲੇ ਅਮਲ ਲਈ ਆਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਪਹਿਲੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੁੱਖਿਆਂ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ, ਪਰ ਦੂਸਰੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁੱਖਿਆਂ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭੁੱਖਿਆਂ ਰਹਿਣ ਸਬੰਧੀ ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਹਿਦਾਇਤਾਂ 'ਤੇ ਅਮਲ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਇਹ ਅਮਲ ਟੀਕੇ ਨਾਲ ਆਪ੍ਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ ਨੀਂਦਰਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ, ਪਰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁੱਤੇ ਹੋਏ ਨਹੀਂ ਹੋਵੋਗੇ।
- ਦਵਾਈਆਂ ਕਾਰਨ ਦਿਮਾਗੀ ਸਥਿਰਤਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਅਮਲ ਤੋਂ ਮਗਰੋਂ ਤੁਸੀਂ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਗੱਡੀ ਨਹੀਂ ਚਲਾ ਸਕਦੇ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਸਾਥੀ ਦੀ ਮਦਦ ਤੋਂ ਬਗੈਰ ਪਬਲਿਕ ਟ੍ਰਾਂਸਪੋਰਟ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਜਾਂ ਤੁਰ ਨਹੀਂ ਸਕਦੇ।
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਲਵੋ ਕਿ ਘਰ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਵਾਰੀ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਹੋਵੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਪੁਜਣਾ ਪਵੇਗਾ।
- ਤੁਸੀਂ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਇਕ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਲਿਆ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਲਿਆਉਣ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭ 15 ਹਫਤਿਆਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿੱਚ 2 ਤੋਂ 3 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭ 15 ਹਫਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿੱਚ 4-5 ਘੰਟੇ ਰਹਿਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਦੋ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟਾਂ ਲਈ ਆਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹਰ ਦਿਨ 2 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਬੁੱਕ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਰਿਸੈਪਸ਼ਨਿਸਟ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿੰਨਾਂ ਚਿਰ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਰਹਿਣਾ ਹੈ।
- ਆਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਾਤ ਨੂੰ ਜਾਂ ਸਵੇਰੇ ਨਹਾਉ ਜਾਂ ਸ਼ਾਵਰ ਲਉ।
- ਕੋਈ ਵੀ ਅਤਰ ਜਾਂ ਫੁਲੇਲ ਨਾ ਲਾਉ।
- ਅੱਧੀ ਬਾਂਹ ਵਾਲੀ ਟੀ-ਸ਼ਰਟ ਅਤੇ ਜੁਰਾਬਾਂ ਸਮੇਤ ਢਿੱਲੇ ਕੱਪੜੇ ਪਾਉ।
- ਜਿਹੜੀਆਂ ਕੋਈ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਸੀਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਲਈ ਜਾਉ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਲੈ ਕੇ ਆਉ।
- ਆਪਣੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਤੋਂ 24 ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਤੱਕ ਕੋਈ ਵੀ ਐਸਪ੍ਰਿਨ (ਏ ਐਸ ਏ), ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਨਸ਼ੀਲੀ ਡਰੱਗ ਨਾ ਲਉ।
- ਜੇਕਰ ਅਮਲ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਤੱਕ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਟੈਸਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਅਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਰੱਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਆਪਣਾ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਕਾਰਡ ਅਤੇ ਫੋਟੋ ਵਾਲੀ ਸਨਾਖਤ ਨਾਲ ਲਿਆਉ। ਇੰਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਬਗੈਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਹੈਲਥ ਕੋਅਰ ਇੰਸ਼ੂਰੈਂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਅਮਲ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਆਪ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਅਮਲ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਰਕਮਦੀ ਪੂਰੀ ਅਦਾਇਗੀ ਕਰਨੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਕਲਿਨਿਕ ਨਕਦੀ, ਡੈਬਿਟ ਕਾਰਡ, ਵੱਡੇ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਕਾਰਡ ਜਾਂ ਮਨੀਆਰਡਰ ਪ੍ਰਵਾਨ ਕਰਦੀ ਹੈ।
- ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਰੱਖਣ ਵਾਲੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ, ਇਵਰਾ ਪੈਚ, ਨੂਵਾ ਰਿੰਗ, ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਗਰਭਨਿਰੋਧਕ ਮੁੱਲ ਦੇਣ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।



## ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਅਮਲ ਦੇ ਖਤਰੇ

### 1. ਇੰਨਫੈਕਸ਼ਨ

ਤਕਰੀਬਨ 0.1% ਕੇਸਾਂ 'ਚ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ 'ਚ ਅਤੇ 0.4% ਕੇਸਾਂ 'ਚ ਦੂਸਰੀ ਤਿਮਾਹੀ 'ਚ ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਇੰਨਫੈਕਸ਼ਨ (endometritis) ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇੰਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਰੋਗ ਲੱਛਣਾਂ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕੁੱਖ ਦਰਦ, ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਬਦਬੂ। ਇਸਦਾ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਅਤੇ ਕਈ ਵਾਰੀ ਬਾਰ ਬਾਰ ਹਵਾ ਖਿੱਚਕੇ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਹੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਕਿ IV ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ, D&C ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਣਾ ਪਵੇ।

### 2. ਅਧੂਰਾ ਗਰਭਪਾਤ

ਅਧੂਰੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਗਰਭਪਾਤ ਖਤਮ ਹੋ ਗਿਆ ਪਰ ਗਰਭ ਦੇ ਕੁਝ ਤੰਤੂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਰਹਿ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਅਧੂਰੇ ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਰੋਗ ਲੱਛਣਾਂ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਵਧੇਰੇ ਖੂਨ ਵਹਿਣਾ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਫੁੱਟ ਨਿਕਲਣੇ, ਵਧੇਰੇ ਕੜਵੱਲ ਪੈਣੇ ਅਤੇ ਸੰਭਾਵਤ ਇੰਨਫੈਕਸ਼ਨ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਪੇਚੀਦਗੀ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸ ਲਈ ਬਾਰ ਬਾਰ ਹਵਾ ਖਿੱਚਣ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਕਲਿਨਿਕ ਜਾਂ ਹਸਪਤਾਲ 'ਚ D&C ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

### 3. ਜਾਰੀ ਗਰਭ ਜਾਂ ਅਸਫਲ ਗਰਭਪਾਤ

ਅਸਫਲ ਗਰਭਪਾਤ ਕਦੇ ਕਦੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਬਾਈਕਾਰਨੂਏਟ (ਵੰਡੀ ਹੋਈ ਜਾਂ ਦਿਲ ਦੀ ਸ਼ਕਲ ਵਾਲੀ) ਬੱਚੇਦਾਨੀ, ਬਹੁਤ ਤਾਜ਼ੇ ਗਰਭ ਜਾਂ ਅਸਾਧਾਰਨ ਗਰਭ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਡਾਕਟਰ ਸਾਰੇ ਗਰਭ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਦੇ ਅਯੋਗ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਹੈ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮਰੀਜ਼ ਅਜੇ ਵੀ ਗਰਭਵਤੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਮਗਰੋਂ 8 ਹਫਤਿਆਂ ਦੇ ਵਿਚ ਵਿਚ ਮਾਂਹਵਾਰੀ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦੀ ਤਾਂ ਉਹ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਕੋਲ ਵਾਪਸ ਜਾਵੇ। ਜੇਕਰ ਇੰਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਕ ਹੋਰ ਯਤਨ ਵਾਸਤੇ ਐਪੁਆਇੰਟਮੈਂਟ ਬਣਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਵੱਲ ਭੇਜਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਟਿਊਬ ਵਿਚ ਹੋਣ ਵਾਲਾ ਗਰਭ (ectopic) ਗਰਭਪਾਤ ਨਾਲ ਖਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਗਿਰਾਉਣ ਲਈ ਪੇਟ ਦਾ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਨ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

### 4. ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਛੇਕ ਹੋਣਾ

ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਛੇਕ ਉਦੋਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਅਮਲ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਯੰਤਰ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੀ ਝਿੱਲੀ ਨੂੰ ਛੇਕ ਕੇ ਅਗਾਂਹ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਨਹੀਂ ਵਾਪਰਦਾ ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅੰਗਾਂ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਵੱਡੀ ਅੰਤੜੀ, ਮਸਾਨਾਂ ਜਾਂ ਖੂਨ ਨਾੜੀਆਂ। ਇਲਾਜ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਵਾਚਣਾ, ਲੈਪਰੋਸਕੋਪੀ ਜਾਂ ਪੇਟ ਦੀ ਸਰਜਰੀ। ਵਿਰਲੇ ਕੇਸਾਂ 'ਚ ਇਸਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹਿਸਟੀਰੈਕਟਮੀ (ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਕੱਢ ਦੇਣਾ) ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

### 5. ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਬਾਹਰਲੇ ਤੰਗ ਸਿਰੇ ਦਾ ਪਾਟਣਾ

ਗਰਭਪਾਤ ਦੇ ਅਮਲ ਦੌਰਾਨ ਵਰਤੇ ਜਾਂਦੇ ਸੰਦਾਂ ਨਾਲ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦਾ ਬਾਹਰਲਾ ਤੰਗ ਸਿਰਾ ਚੀਰਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਚੀਰ ਨੂੰ ਉਸ ਵਾਸਤੇ ਬਣੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਟਾਂਕੇ ਲਗਾਕੇ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਬਹੁਤ ਗੰਭੀਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਉਸਦੇ ਇਲਾਜ ਵਾਸਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਜਾਣ ਦੀ ਵੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

### 6. ਐਲਰਜੀ ਹੋਣਾ

ਅਮਲ ਵਾਸਤੇ ਥਾਂ ਨੂੰ ਸੁੱਕ ਕਰਨ, ਠੰਡ ਪਾਉਣ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਕੱਚੀ ਰਬੜ ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਮੱਗਰੀ ਜਿਸ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਸੰਪਰਕ 'ਚ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਦੇ ਕਾਰਨ ਐਲਰਜੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇੰਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਮੈਡੀਕਲ ਸਟਾਫ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਐਲਰਜੀ ਵਾਸਤੇ ਵਰਤੀਏ ਆਮ ਮੈਡੀਕਲ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਠੀਕ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਐਲਰਜੀ ਬਹੁਤ ਗੰਭੀਰ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਹਸਪਤਾਲ ਵੀ ਭੇਜਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

### 7. ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚ ਖੂਨ ਦੇ ਫੁੱਟ ਜਮਾਂ ਹੋਣਾ (Hematometra)

ਇਹ ਉਦੋਂ ਵਾਪਰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਖੂਨ ਦੇ ਫੁੱਟ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਵੱਲੋਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢਣ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਤੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਖੂਨ ਨਾਲ ਭਰ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਅਫਰੇਵਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਕੜਵੱਲ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਬੱਚੇਦਾਨੀ 'ਚੋਂ ਖੂਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਫੁੱਟਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਵਾਸਤੇ ਬਾਰ ਬਾਰ ਹਵਾ ਖਿੱਚਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

### 8. ਹੈਮਰੇਜ

ਹੈਮਰੇਜ ਜਾਂ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖੂਨ ਵਹਿ ਜਾਣਾ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਬਾਹਰਲੇ ਸਿਰੇ ਦੇ ਚੀਰੇ ਜਾਣ, ਛੇਕ ਹੋ ਜਾਣ, ਤੰਤੂ ਅੰਦਰ ਰਹਿ ਜਾਣ, ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਦੇ ਪੱਠਿਆਂ ਦੇ ਢਿੱਲੇ ਹੋ ਜਾਣ ਜਾਂ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਪਾਟਣ, ਕਿਸੇ ਸਰੀਰਕ ਗੜਬੜੀ ਕਾਰਨ ਖੂਨ ਦੇ ਫੁੱਟ ਬਣੀ ਜਾਣ ਅਤੇ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਜਾਂ ਨਾੜ੍ਹੇ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਗੜਬੜੀਆਂ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹੈਮਰੇਜ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਕਲਿਨਿਕ 'ਚ ਦਵਾਈਆਂ ਜਾਂ ਬਾਰ ਬਾਰ ਹਵਾ ਖਿੱਚਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। D&C ਜਾਂ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਹਸਪਤਾਲ 'ਚ ਤਬਦੀਲ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਖੂਨ ਚੜਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

8.

### ਮੌਤ

ਗਰਭਪਾਤ ਨਾਲ ਮੌਤ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਨਾਂ-ਮਾਤਰ ਹੀ ਹੈ। ਇਸ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਪੂਰੀ ਮਿਆਦ ਲਈ ਗਰਭ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਣੇਪੇ ਕਾਰਨ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਮੌਤ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨਾਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਕਿ ਗਰਭ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ 'ਚ ਗਰਭਪਾਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੇ ਖਤਰੇ ਨਾਲੋਂ ਬਾਰਾਂ ਗੁਣਾ ਵਧੇਰੇ ਹੈ। ਥੋੜ੍ਹੀਆਂ ਗਰਭਪਾਤ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਮੌਤਾਂ ਜੋ ਦੂਜੀ ਤਿਮਾਹੀ ਨਾਲੋਂ ਪਹਿਲੀ ਤਿਮਾਹੀ 'ਚ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, 'ਚ ਗਰਭ ਵੇਲੇ ਦੀ ਉਮਰ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਮੌਤਾਂ ਹੈਮਰੇਜ, ਇੰਨਫੈਕਸ਼ਨ ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਥੋੜ੍ਹੀ ਹੱਦ ਤੱਕ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਆਮ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਬਣ ਚੁੱਕੀ ਹੈ ਅਤੇ ਘੱਟ ਵਾਰੀ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

*Information is from Management of Unintended and Abnormal Pregnancy – Wiley-Blackwell 2009*