

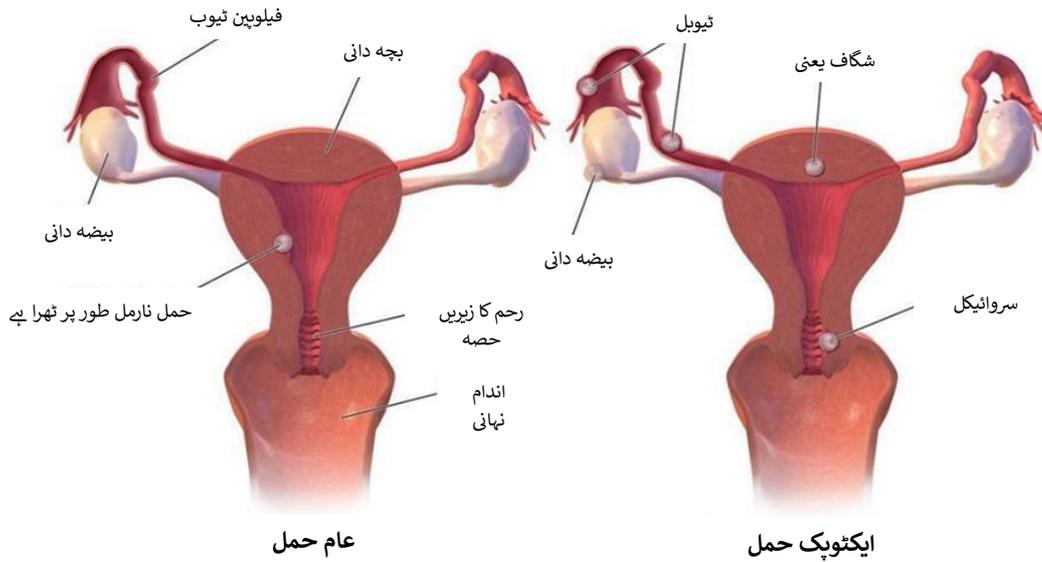
**Saint Mary's Managed Clinical Service**
Division of Gynaecology**مریض کی معلومات کا کتابچہ**
ایکٹوپک (ectopic) حمل کیا ہے؟

آپ کو ایکٹوپک (ectopic) حمل یعنی اپنی اصل جگہ سے ہٹے ہوئے حمل کی تشخیص ہوئی ہے۔ تو ہم سمجھتے ہیں کہ یہ بہت پریشان کن وقت ہو سکتا ہے اور ہمیں آپ کے نقصان پر افسوس ہے۔

اس کتابچے کا مقصد آپ کو ایکٹوپک (ectopic) حمل کے بارے میں کچھ عمومی معلومات فراہم کرنا اور آپ کے کچھ سوالات کے جوابات دینے میں مدد کرنا ہے۔ اس کا مقصد صرف ایک رہنما کا ہے اور آپ کو اپنی نرس اور ڈاکٹر سے اپنی دیکھ بھال اور علاج کے بارے میں بات کرنے کا موقع ملے گا۔

ایکٹوپک (ectopic) حمل کیا ہے؟

ایک ایکٹوپک (ectopic) حمل کوئی بھی حمل ہے جو بچہ دانی (رحم) کے باہر کہیں بھی ہوتا ہے جس کی اکثریت فیلوپین ٹیوبوں میں یہ برطانیہ میں 90 حملوں میں سے 1 حمل کو متاثر کرتا ہے (صرف 1% سے زیادہ)۔ سے کسی ایک کے اندر ہوتی ہے۔

**ایسا کیوں ہوا؟**

حمل کے ٹھہرنے کے لیے، نطفہ اور انڈا فیلوپین ٹیوب میں ملتے ہیں (وہ ٹیوب جو انڈا بیضہ دانی سے بچہ دانی تک لے جاتی ہے)۔ عام طور پر حمل کے بڑھنے اور نشوونما کے لیے زرخیز انڈا بچہ دانی میں منتقل ہوتا ہے۔ اگر ایسا نہ ہو تو حمل بچہ دانی کے باہر بڑھنا شروع ہو سکتا ہے۔

ایکٹوپک (ectopic) حمل کی سب سے عام قسم اس وقت ہوتی ہے جب زرخیز انڈا خود کو فیلوپین ٹیوب میں لگا لیتا ہے۔ ایکٹوپک (ectopic) حمل دوسری جگہوں پر بھی ہو سکتا ہے - بشمول بیضہ دانی، ٹیوب اور بچہ دانی کو آپس میں جوڑنے والی، رحم کے نچلے حصے میں اور سیزرین سیکشن کے داغ کی جگہ پر، حالانکہ اس طرح بہت کم ہوتا ہے۔

افسوسناک طور پر ایکٹوپک (ectopic) حمل کبھی زندہ نہیں رہتا۔ ممکنہ نتائج میں درج ذیل شامل ہیں:

1. تقریباً آدھے ایکٹوپک (ectopic) حمل چند دنوں میں خود ہی ختم ہو جائیں گے۔ ہو سکتا ہے آپ میں کوئی علامات نہ ہوں اور آپ کو کبھی معلوم نہ ہو کہ آپ حاملہ تھیں۔ بعض اوقات ہلکا سا درد ہوتا ہے اور اندام نہانی سے اسقاط حمل کی طرح خون بہتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو مزید کچھ کرنے کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔
 2. حمل اپنے ایکٹوپک (ectopic) مقام پر تھوڑی دیر تک بڑھ سکتا ہے جو درد کی علامات کا سبب بن سکتا ہے۔ یہ تب ہوتا ہے جب ایکٹوپک (ectopic) حمل کی عام طور پر تشخیص ہوتی ہے۔
- اگر حمل بڑھتا رہتا ہے تو یہ عام طور پر پھٹ جائے گا (تقسیم) اور اس سے بھاری اندرونی خون بہنے اور درد کا سبب بن سکتا ہے۔ یہ ایک طبی ایمرجنسی ہے۔

علامات کیا ہوتی ہیں؟

ایکٹوپک (ectopic) حمل میں کوئی علامات نہیں ہو سکتی ہیں اور ان کا پتہ صرف تحقیقات سے چلتا ہے۔

ایکٹوپک (ectopic) حمل کی سب سے عام خصوصیات اندام نہانی سے بے قاعدہ طور پر خون بہنا اور پیٹ کے نچلے حصے میں درد ہیں۔ بعد میں، کندھے کی نوک میں درد اور ریکٹم میں درد (نیچے میں درد) ہو سکتا ہے اور یہ عام طور پر حالت بگڑنے کی نشاندہی کرتے ہیں۔ دیگر علامات میں چکر آنا، گر جانا اور اسپال شامل ہیں۔ اگر آپ ان علامات کی مزید وضاحت چاہتے ہیں تو براہ کرم اپنے ڈاکٹر یا نرس سے پوچھیں۔

ایکٹوپک حمل کے خطرے میں کون ہے؟

بچے پیدا کرنے کی عمر کی کوئی بھی عورت جو جنسی طور پر متحرک ہے اسے ایکٹوپک حمل ہو سکتا ہے۔ کچھ خواتین کو زیادہ خطرہ ہوتا ہے جن میں وہ خواتین بھی شامل ہیں جن میں درج ذیل شرائط ہوتی ہیں:

- پیٹ کی پچھلی سرجری، جیسے سیزرین سیکشن، ایکٹوپک (ectopic) حمل، ٹیوبل سرجری یا اپینڈیکس (appendix) کو نکالا جانا۔
- پیلوک یعنی کمر کے نچلے حصے میں سوزش کی بیماری (PID) یا پیلوک میں انفیکشن کی تاریخ، جیسے کلیمیڈیا (Chlamydia)۔
- پچھلی نس بندی یا نس بندی کو تبدیل کرنا۔
- بچہ دانی کے اندر مانع حمل آلہ (کوائل) کا استعمال۔
- IVF علاج
- وہ خواتین جو ہنگامی مانع حمل (گولی یا IUCD کے بعد صبح) کے استعمال کے بعد حاملہ ہوتی ہیں۔
- وہ خواتین جو سگریٹ نوشی کرتی ہیں

ایکٹوپک (ectopic) حمل کی تصدیق کیسے ہوتی ہے؟

ایکٹوپک (ectopic) حمل کا شک زیادہ تر حمل کے 6-10 ہفتوں کے درمیان ہوتا ہے۔ تشخیص جلدی کی جا سکتی ہے، لیکن اگر ابتدائی تحقیقات واضح جواب نہیں دیتی ہیں تو ایکٹوپک (ectopic) حمل کی تشخیص میں زیادہ وقت (ایک ہفتہ یا اس سے زیادہ) لگ سکتا ہے۔ یہ ضروری ہے کہ آپ آسانی سے رابطے کے قابل رہیں اور تفتیش کے اس عرصے کے دوران ہماری ایمرجنسی امراض نسوان کے شعبے (EGU یا GAU) میں تمام ملاقاتوں میں شرکت کریں۔

آپ کی تشخیص کی تصدیق درج ذیل سے کی جائے گی:

- مشاورت اور معائنہ

آپ سے آپ کی طبی تاریخ، علامات کے بارے میں پوچھا جائے گا اور آپ کے پیٹ اور اندام نہانی کا معائنہ کیا جا سکتا ہے۔

آپ کو رحم کے اندرونی اسکین کی پیشکش کی جائے گی (جہاں اندام نہانی میں ایک چھوٹی سی پروب آہستہ سے ڈالی جاتی ہے) کیونکہ یہ بچہ دانی، بیضہ دانی اور فیلوپین ٹیوبوں کا واضح نظارہ فراہم کرتا ہے۔ اگر یہ اسکین واضح نتائج نہیں دیتا ہے تو آپ کو بعد میں علامات اور خون کے نتائج کی بنیاد پر ایک اور اسکین کی پیشکش کی جا سکتی ہے۔

• خون کے ٹیسٹ

حمل کے ہارمون بیومن کوریونک گونادوٹروپن (Human Chorionic Gonadotropin) (hCG) کی سطح کا ٹیسٹ یا ہر چند دنوں میں اس سطح میں تبدیلی تشخیص کرنے میں مدد کر سکتی ہے۔

• لیپروسکوپ (Laparoscopy)

اگر تشخیص ابھی تک واضح نہیں ہوتی ہے تو لیپروسکوپ (Laparoscopy) نامی آپریشن ضروری ہو سکتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی بے ہوش کرنے والی کے تحت ہوتا ہے۔ ڈاکٹر آپ کی کمر کے نچلے حصے کے اندر دیکھنے کے لیے ایک چھوٹی دوربین کا استعمال کرتا ہے، عام طور پر umbilicus (پیٹ کی ناف) میں ایک چھوٹا سا کٹ بنا کر۔ اسے کلیدی سوراخ والی سرجری بھی کہا جاتا ہے۔ اگر ایکٹوپک (ectopic) حمل کا پتہ چل جائے تو علاج اسی آپریشن کے دوران ہو سکتا ہے۔

ایکٹوپک (ectopic) حمل کا علاج کیسے کیا جاتا ہے؟

افسوس کی بات یہ ہے کہ ایکٹوپک (ectopic) حمل بچے کی پیدائش کا باعث نہیں بن سکتا، اس لیے آپ کی اپنی صحت کو لاحق خطرات کو کم کرنے کے لیے سارے اختیارات میں حمل کو ختم کرنا چاہیے۔ آپ کے اختیارات پر منحصر ہے:

- آپ کتنے ہفتوں کی حاملہ ہیں۔
- آپ کی علامات۔
- اگر آپ کے پیٹ کے اندر بہت زیادہ خون بہہ رہا ہو۔
- hCG کی سطح (حمل ہارمون کی سطح)۔
- آپ کے اسکین کا نتیجہ
- آپ کی عمومی صحت
- آپ کے ذاتی خیالات اور ترجیحات - اس میں آپ کے مستقبل کے حمل کے منصوبوں کے بارے میں تبادلہ خیال شامل ہونا چاہیے۔
- آپ کے مقامی ہسپتال میں دستیاب اختیارات۔

علاج کے اختیارات ذیل میں درج ہیں۔ تاہم، سبھی آپ کے لیے موزوں نہیں ہوں گے۔ فیصلہ کرنے سے پہلے آپ کو اپنے ڈاکٹر کے ساتھ اس پر مزید تفصیل سے بات کرنے کا موقع ملے گا:

جراحی علاج

اس میں حمل اور/یا فیلوپین ٹیوب کو ہٹانے کے لیے عمومی بے ہوشی کے تحت آپریشن شامل ہے۔ یہ عام طور پر کی ہول سرجری کا استعمال کرتے ہوئے کیا جاتا ہے، تاہم، ہر کیس مختلف ہوتا ہے اور آپ کا ڈاکٹر مزید وضاحت کرنے کے قابل ہوگا۔ آپ عام طور پر ایک رات ہسپتال میں گزاریں گے لیکن ہو سکتا ہے اسی دن گھر جا سکیں۔

طبی علاج

اس کا انتظام بیرونی مریض کے طور پر کیا جاتا ہے اور اس میں میتھوٹریکسٹ (methotrexate) نامی دوا کا انجکشن شامل ہوتا ہے جو حمل کے ٹشو کو نشوونما سے روکتا ہے۔ آپ کے خون میں حمل کے ہارمون کے معمول پر آنے تک آپ کی ہر ہفتے پیروی کی جائے گی۔ آپ کو ہماری دیکھ بھال سے فارغ ہونے میں کئی ہفتے لگ سکتے ہیں۔ اس علاج کے دوران کبھی کبھار آپ کو ہسپتال میں داخلے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

قدامت پسند، متوقع یا 'انتظار کرو اور دیکھو' علاج

اس کا انتظام بیرونی مریض کے طور پر کیا جاتا ہے اور اس میں کوئی فعال طبی یا جراحی مداخلت شامل نہیں ہوتی ہے۔ آپ کو ہسپتال کی طرف سے محض نگرانی میں رکھا جاتا ہے اور آپ کے خون میں حمل کے ہارمون کے معمول پر آنے تک آپ کو ہفتہ وار ہسپتال جانا پڑے گا۔ آپ کو ہسپتال سے فارغ ہونے میں کئی ہفتے لگ سکتے ہیں۔ اسے 'ٹیوبل اسقاط حمل' کے نام سے بھی جانا جاتا ہے۔ آپ کو آپ کی معلومات اور حوالہ کے لیے آپ کے منتخب کردہ طریقہ کے بارے میں مزید تفصیلی معلوماتی کتابچہ دیا جائے گا۔

کیا مجھے اپنی ایکٹوپک (ECTOPIC) حمل کے بارے میں کسی کو مطلع کرنے کی ضرورت ہے؟

اگر آپ نے سینٹ میریز آکسفورڈ روڈ، وائٹھن شاوے (Wythenshawe) یا نارٹھ مانچسٹر میں اپنی قبل از پیدائش کی دیکھ بھال کی بکنگ کرائی ہے تو ہم انہیں قبل از پیدائش کی ملاقاتوں/اسکینز کو منسوخ کرنے کے لیے مطلع کریں گے۔ ہم آپ کے جی پی کو بھی ایک خط کے ذریعے مطلع کریں گے۔ لہذا، آپ کو ایسا کرنے کے بارے میں پریشان ہونے کی ضرورت نہیں ہے۔

بدقسمتی سے، اگر آپ نے کسی دوسرے ہسپتال میں نگہداشت کی بکنگ کرائی ہے تو ہم اپائنٹمنٹ منسوخ کرنے سے قاصر ہیں، لیکن پھر بھی آپ کے جی پی کو ایک خط بھیجا جائے گا۔

میں ماہواری کی کب توقع کر سکتی ہوں؟

ہر عورت اس حوالے سے مختلف ہے کہ آپریشن کے بعد کتنی جلدی ماہواری متوقع ہے، تاہم اگلے 6 ہفتوں میں کسی وقت کو معمول سمجھا جاتا ہے۔ آپ کی پہلی ماہواری معمول سے زیادہ بھاری یا ہلکا ہو سکتی ہے لیکن اسے 2-3 چکروں کے اندر معمول پر آنا چاہیے۔

یہ مستقبل کے حملوں کو کیسے متاثر کرتا ہے؟

زیادہ تر خواتین کے لیے ایکٹوپک (ectopic) حمل ایک 'ون آف' یعنی ایک ہی بار ہونے والے واقعہ کے طور پر ہوتا ہے اور دوبارہ نہیں ہوتا۔ مستقبل میں کامیاب حمل ہونے کا موقع اچھا ہے۔ یہاں تک کہ اگر آپ کے پاس صرف ایک فیلوپین ٹیوب ہے، تو آپ کے حاملہ ہونے کا امکان میں صرف تھوڑی سا کمی ہوتی ہے۔ اگلی بار ایکٹوپک (ectopic) حمل ہونے کا مجموعی امکان 100 میں سے 7 اور 10 کے درمیان ہے (7-10 فی صد)۔ تاہم، یہ اس بات پر منحصر ہے کہ کیا آپ کی سرجری کی قسم اور باقی ٹیوب (ٹیوبوں) کو کوئی بنیادی نقصان پہنچا ہے۔

ایک بار جب آپ اور آپ کا ساتھی تیار محسوس کریں تو دوسری حمل کے لیے کوشش کرنا بالکل محفوظ ہے جب تک کہ آپ طبی علاج کا انتخاب نہیں کرتے جس میں آپ کو تین ماہ تک انتظار کرنا پڑتا ہے۔ مستقبل کے حمل میں، آپ تقریباً 6-7 ہفتوں میں الٹراساؤنڈ اسکین کروا سکتے ہیں تاکہ یہ تصدیق ہو سکے کہ حمل رحم میں نشوونما پا رہا ہے۔ اس کا بندوبست کرنے کے لیے براہ کرم EGU یا GAU کو کال کریں۔

اگر آپ کے پاس اس موقع پر تجربہ شدہ نشانیاں یا علامات ہیں تو براہ کرم ہماری ایمرجنسی امراض نسوان کے شعبے سے رابطہ کریں۔

کسی بھی پیشگی نگہداشت کی جس کی آپ پیروی کر رہے ہیں اسے جاری رکھنا چاہیے،

- فولک ایسڈ لینا
- اپنے الکحل اور کیفین کی مقدار کو کم کرنا
- تمباکو نوشی کو روکنا

اگر آپ حاملہ نہیں ہونا چاہتی ہیں تو اپنے ڈاکٹر یا فیملی پلاننگ کلینک سے مزید مشورہ لیں کیونکہ ایکٹوپک (ectopic) حمل کے بعد مائع حمل کی کچھ شکلیں زیادہ موزوں ہو سکتی ہیں۔

آپ کے جذبات

ایکٹوپک (ectopic) حمل ہونے کا تجربہ اور اس کے لیے ہسپتال میں کئی حاضریاں درکار ہو سکتی ہیں جو آپ کی زندگی کا ایک مشکل وقت ہو سکتا ہے۔ کچھ لوگوں کے لیے یہ حمل بہت زیادہ مطلوب ہے اور حمل ضائع ہونے کے غم پر کارروائی کرنا تجربے کو مزید تکلیف دہ بنا سکتا ہے، خاص طور پر اگر آپ اپنی مستقبل کی زرخیزی پر کسی ممکنہ اثر کے بارے میں پریشان ہوں۔

ہم توقع کرتے ہیں کہ آپ کے احساسات تشخیص اور علاج کے بعد کے ہفتوں میں بہت زیادہ مختلف ہوں گے۔ بعض اوقات آپ راحت کا احساس محسوس کر سکتے ہیں کہ آپ کی صحت اب خطرے میں نہیں ہے، حالانکہ ان احساسات کے بعد آپ کے نقصان پر شدید غم بھی ہو سکتا ہے۔ کسی بھی حالت میں حمل کا اچانک خاتمہ ہارمونل تبدیلیوں کا سبب بن سکتا ہے جو آپ کو افسردہ محسوس کر سکتا ہے۔ یہ تمام احساس عام ہیں اور آپ کے تجربات پر کارروائی کا ایک حصہ ہیں۔ وہ عام طور پر وقت کے ساتھ آسانی پیدا کرتے ہیں، اور دوستوں اور رشتہ داروں کے ساتھ اپنے جذبات کے بارے میں بات کرنے سے کافی مدد مل سکتی ہے۔

اگر 6 ہفتوں کے بعد آپ کو لگتا ہے کہ آپ اپنی معمول کی روزمرہ کی سرگرمیوں پر واپس نہیں آسکتے ہیں، تو ہم تجویز کریں گے کہ آپ اپنے جی پی، ابتدائی حمل کے نقصان کی ماہر نرس یا امدادی خیراتی اداروں جیسے دی ایکٹوپک پریگنسی ٹرسٹ کے ذریعے مزید مدد حاصل کریں، اگرچہ یہ جاننا ضروری ہے کہ آپ اگر آپ کو لگتا ہے کہ آپ کو اس کی ضرورت ہے تو جلد مدد تک رسائی حاصل کریں۔

براہ کرم یاد رکھیں کہ حمل جاری نہیں رہ سکتا تھا اور علاج کے بغیر آپ کو اپنی صحت کے لیے سنگین خطرہ لاحق ہو سکتا ہے۔ دوسرے بچے کے لیے کوشش کرنے سے پہلے، اس وقت تک انتظار کرنا ضروری ہے جب تک کہ آپ جذباتی اور جسمانی طور پر تیار نہ ہوں۔

آپ کے ساتھی

ایکٹوپک (ectopic) حمل تعلقات پر دباؤ ڈال سکتا ہے لیکن یہ آپ کو ایک دوسرے کے قریب بھی لا سکتا ہے۔ ساتھیوں کو آپ کے جذبات کو سمجھنا مشکل ہو سکتا ہے اور آپ کے محفوظ رہنے کی راحت پر توجہ مرکوز کر سکتے ہیں۔

دوسری طرف، وہ محسوس کر سکتے ہیں کہ کوئی بھی ان کے جذبات کا خیال نہیں رکھتا، کیونکہ حمل ضائع ہونے کے باوجود زیادہ تر نگہداشت آپ پر مرکوز ہوتی ہے۔ کسی بھی طرح سے آپ کے ساتھی کو بھی تکلیف ہونے کا زیادہ امکان ہے۔ ایک دوسرے کی حفاظت کے لیے خیالات اور جذبات کو روکنے کے بجائے ایک دوسرے کے ساتھ بات چیت کرنے کی کوشش کرنا مددگار ہو سکتا ہے۔

سرٹیفکیٹس

چونکہ اس وقت حمل کا 24 ہفتوں سے کم میں حمل کے ضائع ہونے کی کوئی سرکاری قومی شناخت نہیں ہے، سینٹ میری یادداشت کے سرٹیفکیٹ پیش کرتا ہے۔

اگر آپ مزید جاننا چاہتے ہیں، تو براہ کرم اپنی نرس سے پوچھیں۔

اگر آپ کو مزید معلومات یا اصطلاحات کی وضاحت کی ضرورت ہے، تو براہ کرم ڈاکٹروں یا نرسوں میں سے کسی سے بات کرنے میں ہچکچاہٹ محسوس نہ کریں، جو آپ کے ساتھ آپ کے خدشات پر بات کرنے میں خوش ہوں گے۔

رابطہ کی تفصیلات

اگر آپ کو کسی اضافی معلومات یا مدد کی ضرورت ہو تو براہ کرم رابطہ کریں:

ایمرجنسی گائناکولوجی یونٹ (EGU)

(24 گھنٹے) 0161) 291 2561

EGU وائٹن شاوے ہسپتال میں واقع ہے (داخلہ 15 کے ذریعے داخل ہوں)

محکمہ ایک ٹیلی فون ٹرائیج سروس چلاتا ہے آپ کو اپنی دیکھ بھال کی منصوبہ بندی کرنے کے لیے حاضر ہونے سے پہلے ایک خاص تربیت یافتہ نرس کو کال اور بات کرنی چاہیے۔

سینٹ میریز ہسپتال، آکسفورڈ روڈ میں کوئی ایمرجنسی گائناکولوجی خدمات نہیں ہیں

گائناکولوجی اسسمنٹ یونٹ (GAU/F5)

GAU (0161) 720 2010 استقبالیہ / GAU (0161) 604 5130 نرسیں

پیر تا جمعہ - 07.30 - 20.30

ہفتہ اور اتوار - 08:30 - 16:30

GAU نارتھ مانچسٹر ہسپتال میں واقع ہے (وارڈ F5، بذریعہ داخلہ 1 / مرکزی داخلہ)

GAU میں دیکھنے کے لیے آپ کے GP، مڈوائف، A&E یا دیگر صحت کی دیکھ بھال کرنے والے پیشہ ور سے حوالہ درکار ہے۔ GAU سیلف ریفرل یونٹ نہیں ہے۔

ابتدائی حمل کے نقصان کی ماہر نرس
276 6571 (0161): پیر تا جمعرات متغیر اوقات - جوابی فون دستیاب ہے۔



کونسلنگ سروس (خفیہ)
276 4319 (0161): پیر تا جمعہ صبح 8.30 بجے سے شام 4.30 بجے تک - جوابی فون دستیاب ہے



<https://mft.nhs.uk/saint-marys/services/gynaecology/emergency-gynaecology/>



مفید پتے

ایکٹوپک پریگننسی ٹرسٹ: <https://ectopic.org.uk/>

اسقاط حمل ایسوسی ایشن: www.miscarriageassociation.org.uk

ٹیلی فون: 200799 (01924)

کریڈل چیریٹی: <https://cradlecharity.org/>

فون: 0333 443 4630

ای میل: info@cradlecharity.org