

**Saint Mary's Managed Clinical Service**
Division of Gynaecology

مریض کی معلومات کا کتابچہ

ایکٹوپک (ectopic) حمل یعنی اپنی اصل جگہ سے ہٹے ہوئے حمل کا طبی انتظام

اگر 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۔

آپ کے ڈاکٹر نے مشورہ دیا ہے کہ آپ کے ایکٹوپک (ectopic) حمل کا علاج Methotrexate نامی دوا سے کرنا مناسب ہے۔ اس کتابچے کا مقصد آپ کو Methotrexate اور ایکٹوپک (ectopic) حمل کے انتظام میں اس کے استعمال کے بارے میں کچھ عمومی معلومات فراہم کرنا ہے اور آپ کے کچھ سوالات کے جوابات دینے میں مدد کرنا ہے۔ اس کا مقصد ایک رہنمائی دینے کا ہے اور آپ کو اپنی نرس اور ڈاکٹر سے اپنی دیکھ بھال اور علاج کے بارے میں بات کرنے کا موقع ملے گا۔

میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) کیا ہے؟

میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) ایک کیموتھراپی دوائی ہے جو کئی سالوں سے خود کار قوت مدافعت اور کینسر کے علاج میں استعمال ہوتی رہی ہے۔ یہ کینسر میں استعمال ہوتی ہے کیونکہ یہ تیزی سے تقسیم ہونے والے خلیوں کو متاثر کرتی ہے۔ آپ کے معاملے میں یہ جنین کے خلیوں کو تقسیم اور ضرب سے روکتا ہے اور حمل کو ابتدائی مراحل میں ختم کرنے کا ایک سرجری کے بغیر طریقہ ہے۔ میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) کا انجکشن لگنے کے چند دنوں یا ہفتوں کے اندر، حمل کا خاتمہ ابتدائی اسقاط حمل کی طرح کے تجربے سے ہوتا ہے۔

اس دوائی کا بہت سے مریضوں میں ایکٹوپک (ectopic) حمل میں اس کے استعمال کے لیے مطالعہ کیا گیا ہے اور اسے محفوظ اور بہت مؤثر پایا گیا ہے۔ اگرچہ اس دوائی کے تیار کرنے والوں کا لائسنس خاص طور پر ایکٹوپک (ectopic) حمل میں اس کے استعمال کا احاطہ نہیں کرتا ہے، لیکن آپ کا ڈاکٹر اس کے استعمال کی سفارش کرنے پر خوش ہے۔

مجھے یہ علاج کیوں پیش کیا گیا ہے؟

ایکٹوپک (ectopic) حمل کے واقعات بڑھ رہے ہیں، بلاشبہ اس وقت بہتر تشخیصی سہولیات جیسے الٹراساؤنڈ اور ہارمون خون کے ٹیسٹ کی وجہ سے زیادہ کیسوں کی تشخیص ہو رہی ہے۔ ماضی میں ان میں سے بہت سے ایکٹوپک (ectopic) حمل قدرتی طور پر حل ہوئے تھے۔

میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) کے کیا فوائد ہیں؟

اگر آپ کا ایکٹوپک (ectopic) حمل بہت زیادہ بڑھا نہیں ہے، یا پھٹ گیا ہے تو یہ ایک مناسب علاج ہے کیونکہ:

- ابتدائی ایکٹوپک (ectopic) حمل کے علاج کے لیے اس کی کامیابی کی شرح اچھی ہے (90 فیصد سے زیادہ)۔
- سرجری اور بے ہوشی کی دوا لینے کے متعلقہ خطرات سے گریز کرتا ہے۔
- سرجری کے مقابلے میں فیلوپین ٹیوب کو مزید نقصان پہنچنے کا امکان کم ہے۔
- یہ علاج کے بعد زرخیزی کو برقرار رکھنے کا بہترین موقع فراہم کرتا ہے۔
- آپ کو ہسپتال میں رہنے کی ضرورت نہیں ہے۔

- علاج مکمل ہونے میں چند ہفتے لگ سکتے ہیں۔
- آپ کو دوائی کے ہی ضمنی اثرات کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے، جیسے متلی، الٹی اور اسہال۔
- آپ کے جگر کے کام کے خون کے ٹیسٹ میں کچھ ہلکی، عارضی، غیر معمولی چیزیں ہوسکتی ہیں جن کے بارے میں آپ کو معلوم ہونے کا امکان نہیں ہوتا ہے۔ آپ کو اپنے علاج کے دوران مزید خون کے ٹیسٹوں کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔
- خون کے ٹیسٹوں سمیت ہسپتال میں بار بار جانا ضروری ہے۔
- آپ کو دوائی کی دوسری خوراک کی ضرورت پڑسکتی ہے۔
- آپ کو مشورہ دیا جاتا ہے کہ دوسری حمل کی کوشش کرنے سے پہلے کم از کم 3 ماہ انتظار کریں۔
- آپ کو انفیکشن کا زیادہ خطرہ ہوتا ہے (مثال کے طور پر اگر آپ کسی ایسے شخص سے ملتے ہیں جسے نزلہ یا فلو ہو)۔

کیا علاج ہر ایک کے لیے موزوں ہے؟

اگر آپ کو درج ذیل میں سے کچھ ہے تو آپ یہ علاج نہیں کروا سکیں گے۔

- فعال انفیکشن،
- شدید خون کی کمی یا کسی دوسرے خون کے خلیات کی کمی،
- جگر کے مسائل،
- گردے کے مسائل،
- HIV/ایڈز (AIDS) یا امیونو ڈیفی شینسی یعنی قوت مدافعت کی کمی، • پیپٹک السر (Peptic ulcer) یا السرٹو کولائٹس (ulcerative colitis)۔

یہ کتنا کامیاب ہوتا ہے؟

اوسطاً خواتین کو صرف ایک علاج کی ضرورت ہوتی ہے، لیکن تقریباً 15 فی صد معاملات میں مزید انجیکشن کی ضرورت پڑ سکتی ہے، اور تقریباً 7 فی صد خواتین کو میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) کے علاج کے بعد سرجری کی ضرورت ہوگی۔ اس بات کا امکان ہے کہ علاج کام نہ کرے، اور حمل بڑھتا رہے گا۔

اگر ایسا ہوتا ہے تو اس بات کا خطرہ ہے کہ ایکٹوپک حمل پھٹ سکتا ہے، اور سرجری کی ضرورت ہوگی۔ یہ ضروری ہے کہ اگر آپ کی علامات بڑھ جائیں تو آپ ہم سے رابطہ کریں کیونکہ آپ کو مزید دیکھ بھال کے لیے داخل کرنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

علاج سے پہلے کن تحقیقات کی ضرورت ہے؟

آپ کو HCG حمل ہارمون لیول لینے کی ضرورت ہوگی، اندام نہانی کا الٹراساؤنڈ اسکین کیا جائے گا اور ڈاکٹر کے ساتھ بات چیت اور معائنے کے بعد آپ کا اندازہ لگایا جائے گا کہ آپ میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) کے لیے موزوں ہیں۔ اس کے بعد آپ کو علاج کروانے سے پہلے کچھ مزید خون کے ٹیسٹ کروانے کی ضرورت پڑے گی۔ اگر یہ نتائج تسلی بخش ہوتے ہیں تو آپ کے لیے میتھوٹریکسٹ (Methotrexate) انجیکشن لگانے کے انتظامات کیے جائیں گے۔

علاج کیسے کیا جاتا ہے؟

یہ ایک نرس یا ڈاکٹر کے ذریعے کولہوں یا ران کے بڑے پٹھوں میں لگایا جاتا ہے۔ ہر مریض کی خوراک کا حساب اور ملاوٹ انفرادی طور پر فارمیسی ڈیپارٹمنٹ کے ذریعہ کیا جاتا ہے۔ آپ کو ایک تاریخ دی جائے گی جب آپ کو اپنے انجیکشن کے لیے ہسپتال واپس آنا چاہیے۔

جی ہاں، علاج کے دوران کسی بھی وقت آپ کو کمر کے نچلے حصے میں درد یا کمر میں درد ہو سکتا ہے، اگرچہ زیادہ تر مریضوں کو عام طور پر 3 یا 4 دن میں کچھ درد ہوتا ہے۔ اگر ضرورت ہو تو آپ پیراسیٹامول لے سکتے ہیں۔ (ان کو لینے سے پہلے ہمیشہ لیبل/ہدایات کو پڑھیں اور زیادہ سے زیادہ روزانہ کی خوراک سے تجاوز نہ کریں)۔

گھر میں رہتے ہوئے یہ ضروری ہے کہ ایمرجنسی گائناکالوجی سروسز (EGU/GAU) کو مطلع کیا جائے اگر:

- آپ کو درد میں کسی بھی اضافہ کا تجربہ ہوتا ہو۔
- آپ کو ایسی جگہ پر درد ہوتا ہو جو آپ کو پہلے نہیں ہوا ہو، مثال کے طور پر، کندھے کی نوک میں درد یا ریکٹم میں درد (آپ کے نیچے کا درد)۔
- آپ کو بیہوش یا چکر آ رہا ہو۔
- پیراسیٹامول آپ کے درد پر قابو پانے کے لیے کافی نہ ہو۔

یہ پھٹے ہوئے ایکٹوپک حمل کی علامت ہو سکتی ہے۔

کیا میں اندام نہانی سے خون بہنے کا تجربہ کروں گی؟

ہاں، یہ گہرے بھورے دھبوں سے لے کر بھاری چمکدار سرخ نقصان تک مختلف ہو سکتا ہے۔ انفیکشن کے خطرے کو کم کرنے کے لیے ٹیمپون یعنی ڈاٹ کے بجائے سینیٹری تولیے کا استعمال کریں۔ اگر آپ کو پریشانی ہے کہ خون بہت زیادہ ہے (ہر گھنٹے پیڈ تبدیل کرنا) تو براہ کرم EGU/GAU سے رابطہ کریں۔

ہم سمجھتے ہیں کہ علاج کے دوران گھر میں رہنا خوفناک ہو سکتا ہے۔ اگر آپ اپنے درد یا خون بہنے کے بارے میں پریشان ہیں تو براہ کرم EGU/GAU سے رابطہ کرنے میں نہ ہچکچائیں۔

ضمنی اثرات کے بارے میں کیا ہے؟

زیادہ تر خواتین کو علاج کے بعد کوئی ضمنی اثرات کا سامنا نہیں ہوتا ہے تاہم کبھی کبھار ضمنی اثرات (15% لوگوں کو متاثر کرتے ہیں) میں متلی، الٹی، بدہضمی، منہ کی سوزش اور انتہائی تھکاوٹ شامل ہیں۔

کیا مجھے اپنے علاج کے دوران کام سے دور رہنا چاہیے؟

یہ ایک انفرادی فیصلہ ہوتا ہے۔ تاہم، یہ علاج پریشان کن ہوتا ہے، اور آپ اپنے بچے کے نقصان سے صحت یاب ہو رہے ہیں جو کہ خواتین کی زندگی میں ایک بہت پریشان کن واقعہ ہو سکتا ہے۔ بہت سی خواتین محسوس کرتی ہیں کہ کام سے کم از کم کچھ دن کی چھٹی ضروری ہے خاص طور پر پہلے ہفتے میں جب بار بار ہسپتال جانے کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ پہلے ہفتے کے لیے خود کی تصدیق کر سکتے ہیں، متبادل طور پر ہسپتال کا عملہ آپ کو ایک بیماری نوٹ جاری کر سکتا ہے۔

کون سے فالو اپ کی ضرورت ہوتی ہے؟

یہ ہر عورت کے لیے مختلف ہوتا ہے، لیکن آپ کو حمل کے ہارمون کی سطح (hCG) معمول پر آنے تک کم از کم ہفتہ وار ہسپتال جانا پڑے گا۔ یہ عام طور پر 28 ہفتوں کے درمیان کہیں بھی لگتا ہے۔ اگر آپ ہمیں بتائے بغیر اپنی کسی فالو اپ اپائنٹمنٹ میں شرکت نہیں کرتے ہیں تو ہم آپ کی نگرانی کی تکمیل کے لیے آپ سے رابطہ کرنے کی کوشش کریں گے۔ یہ ضروری ہے کہ آپ سمجھیں کہ آپ سے رابطہ کرنے کی صرف ایک کوشش کی جائے گی۔

یہ بہت ضروری ہے کہ آپ اپنی فالو اپ اپائنٹمنٹس میں شرکت کریں - ہم اس وقت تک کوئی علاج نہیں کریں گے جب تک کہ آپ ان میں شرکت کا عہد نہ کریں۔ اگر آپ کو محسوس نہیں ہوتا کہ آپ اس کا ارتکاب کر سکتے ہیں تو براہ کرم اپنی نرس یا ڈاکٹر سے ایک مختلف آپشن پر بات کریں۔

کیا کوئی اور چیز ہے جو مجھے سیکھنی چاہیے؟

جی ہاں، یہ ضروری ہے کہ آپ علاج کے دوران درج ذیل چیزوں سے پرہیز کریں:

- شراب۔
- تمباکو نوشی۔
- فولک ایسڈ پر مشتمل تیار کردہ وٹامن۔

- غیر سٹیرائڈیل اینٹی سوزش والی دوائیں (NSAIDs) جیسے اسپرین، آئبوپروفین (Ibuprofen) یا ڈیکلوفینیک (Diclofenac)۔ پیراسیٹامول کا باقاعدگی سے استعمال محفوظ ہے (براہ کرم خوراک اور استعمال کے لیے مینوفیکچرر کی ہدایات کو پڑھیں، اور زیادہ سے زیادہ روزانہ کی خوراک سے تجاوز نہ کریں)۔
- براہ راست سورج/سن لیمپ کے سامنے آنا۔
- جنسی ملاپ سے پرہیز کریں، کیونکہ اس سے ایکٹوپک حمل ٹوٹ سکتا ہے۔
- انجیکشن کے بعد کم از کم 3 ماہ تک حمل سے بچیں کیونکہ میتھوٹریکسیٹ (Methotrexate) اس مدت کے دوران حاملہ ہونے والے بچے کو ممکنہ طور پر نقصان پہنچا سکتی ہے۔ ہم آپ کو مشورہ دیتے ہیں کہ اس دوران کنڈوم کا استعمال کریں۔ مزید مانع حمل مشورہ آپ کے ڈاکٹر یا خاندانی منصوبہ بندی کے کلینک سے حاصل کیا جا سکتا ہے۔
- جڑی بوٹیوں سے علاج۔

ہم پانی کی کمی سے بچنے کے لیے مناسب مقدار میں مائع پینے کا مشورہ بھی دیں گے۔

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 وائن 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:
(01924) 200799

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

فون: 0333 443 4630

ای میل: info@cradlecharity.org