



Saint Mary's Managed Clinical Service Division of Gynaecology

مریض کی معلومات کا کتابچہ

ایک کراؤن رمپ لینتھ کے ساتھ غیر یقینی اہلیت کا انٹرا یوٹرن حمل

یہ کتابچہ کراؤن رمپ لینتھ (CRL) (ایک الٹراساؤنڈ پیمائش جو حمل کے دوران استعمال کیا جاتا ہے) کے ساتھ انٹرا یوٹرن پریگنسی آف انسریٹین وائیبلٹی (PUV) کی تلاش کی وضاحت کرتا ہے، یہ اس وقت ہوتا ہے جب ایک جنین کو اسکین پر دیکھا جاتا ہے لیکن جنین کے دل کی دھڑکن ابھی تک نہیں دیکھی گئی ہے۔

CRL کیا ہے اور یہ کیوں اہم ہے؟

CRL سر کے اوپری حصے (تاج) سے نیچے (رہم) تک جنین کی پیمائش ہے۔ جب ایک جنین کی CRL کی پیمائش 7 ملی میٹر یا اس سے زیادہ ہوتی ہے تو ہم دل کی دھڑکن دیکھنے کی توقع کرتے ہیں۔ جس کو ایک قابل عمل حمل کے طور پر بیان کیا جاتا ہے۔ اگر دل کی دھڑکن نظر نہیں آتی ہے، تو اس کی تعریف اسقاط حمل کے طور پر کی جاتی ہے۔

جب پہلی پیشکش پر CRL کی پیمائش 7mm سے کم ہوتی ہے، تو ہم اس بات کا یقین نہیں کر سکتے کہ آیا دل کی دھڑکن کو دیکھنے کے لیے اسکین بہت جلد کیا گیا تھا۔

ایک قابل عمل حمل کی تشخیص اس وقت کی جائے گی جب اسکین کے دوران جنین میں دل کی دھڑکن دیکھی جائے گی۔

CRL کے ساتھ غیر یقینی قابل عمل حمل کی تشخیص ایک سونوگرافر اس وقت کرے گا جب وہ رحم کے اندر ایک ایمبریو کی شناخت کرنے کے قابل ہوں گے لیکن اس ایمبریو کے اندر دل کی دھڑکن کو دیکھنے سے قاصر ہوں گے۔ یہ تشخیص صرف اس وقت لاگو ہوتی ہے جب CRL 7mm سے کم ہو۔ اس کا مطلب یہ بھی ہے کہ آپ کو قابل عمل ہونے کا تعین کرنے کے لیے مزید فالو اپ اسکین کی ضرورت ہوگی۔

ممکنہ نتائج

کم از کم 7 دن بعد آپ کا ایک اسکین کیا جائے گا تاکہ آپ کے حمل میں ہونے والی کسی بھی پیش رفت کا دوبارہ جائزہ لیا جا سکے۔
3 ممکنہ نتائج ہیں:

1. قابل عمل حمل - جب اب جنین میں دل کی دھڑکن دیکھی جا سکتی ہے۔
2. اسقاط حمل - یا تو تاخیر سے ہونے والا اسقاط حمل کیونکہ جنین میں کوئی پیش رفت نوٹ نہیں کی جاتی ہے یا مکمل اسقاط حمل اگر آپ نے پچھلے 7 دنوں میں خون بہنے کا تجربہ کیا ہے اور بدقسمتی سے حمل ضائع ہو گیا ہے۔
3. غیر یقینی اہلیت کا حمل - جب جنین میں نشوونما نوٹ کی گئی ہو لیکن دل کی دھڑکن کا تصور نہیں کیا جا سکتا۔ ہم اسکینز کے درمیان کم از کم 7 دن چھوڑ کر اس نتیجہ کو کم سے کم امکان بنانے کی کوشش کرتے ہیں۔

بدقسمتی سے، PUV کے ساتھ ہم کوئی ایسی سفارش نہیں کر سکتے جو اگلے اسکین میں

اچھے نتائج کے امکانات کو بہتر بنائے۔ لہذا، یہ حوصلہ افزائی کی جاتی ہے کہ آپ ورزش جاری رکھیں، صحت مند غذا کھائیں اور حمل کے ابتدائی معمول کی سفارشات پر عمل کریں۔

اگر آپ کو خون بہہ رہا ہے تو ہم تجویز کرتے ہیں کہ آپ ٹیمپون کے بجائے سینیٹری تولیے استعمال کریں۔ اگرچہ اس بات کا کوئی ثبوت نہیں ہے کہ جب آپ کو خون بہہ رہا ہو تو جنسی ملاپ اسقاط حمل کا سبب بنتا ہے، لیکن احتیاط کے طور پر اس سے بچنے کا مشورہ دیا جاتا ہے۔ ڈبے کے پچھلے حصے پر دی گئی ہدایات کے مطابق حمل میں پیراسیٹامول کے استعمال سے درد کو محفوظ طریقے سے کنٹرول کیا جا سکتا ہے۔

اگر آپ کے درد پر پیراسیٹامول سے قابو نہیں پایا جاتا ہے یا آپ کو 1 گھنٹے سے بھی کم وقت میں ایک بڑا سینیٹری تولیہ تبدیل کرنا پڑ رہا ہے یا آپ کو کوئی پریشانی ہے تو، مزید مشورے کے لیے براہ کرم EGU/GAU کو کال کریں۔ فون نمبرز ذیل میں درج ہیں۔

اگر آپ بے ہوش محسوس کرتی ہیں، شدید درد یا اندام نہانی سے خون بہہ رہا ہے اور آپ کو نہیں لگتا کہ آپ گھر پر اس کا انتظام کر سکتی ہیں، تو آپ وائٹن شاؤے ہسپتال کے ایمرجنسی گائناکولوجی یونٹ میں واپس جا سکتی ہیں جو 24 گھنٹے کھلا رہتا ہے۔

اگر آپ کو مزید معلومات یا وضاحت درکار ہے، بشمول اصطلاحات کی وضاحت، 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)

291 2561 (0161) (24 گھنٹے)

EGU وائٹن شاؤے ہسپتال میں واقع ہے (داخلی دروازہ 15 کے ذریعے داخل ہوں)

ڈیپارٹمنٹ 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 سے کال کرنا 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 داخلی دروازہ 1 / مرکزی داخلی دروازہ)

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 خود کار حوالہ یونٹ نہیں ہے۔

ابتدائی حمل کے نقصان کی ماہر نرس

(0161) 276 6571: پیر تا جمعرات متغیر اوقات - جوابی فون دستیاب ہے۔

کونسلنگ سروس (رازدارانہ)

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

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