

انڈکشن آف لیبر – آپ کے لئے معلومات

آپ کے لئے مدد

ہم آپ کی پازیٹو پریگننسی، لیبر، اور پیدائش کے تجربے میں آپ کی مدد کرنا چاہتے ہیں۔ آپ اپنی مڈ وائف اور / یا اوبسٹریٹیشن سے اپنے اختیارات پر بات چیت کر سکتے ہیں اور اپنی مرضی کے سوالات پوچھ سکتے ہیں۔

انڈکشن آف لیبر ہے کیا؟

انڈکشن آف لیبر (OL) مصنوعی طور پر لیبر شروع کرنے کا عمل ہے۔ برطانیہ میں 4 میں سے 1 حاملہ خاتون کو انڈیوس کیا جاتا ہے۔

مجھے انڈکشن آف لیبر کی آفر کیوں کی جا رہی ہے؟

صحتمند پریگننسی کسی بھی پیچیدگی کے بغیر جیسے ہی حمل 41 ہفتے اور 5 دن کا ہو تو اس صورت میں انڈکشن آف لیبر محفوظ ہے۔ انڈکشن آف لیبر کے نقصانات اور فوائد دونوں ہیں اور کہاں آپ نے یہ طریقہ استعمال نہیں کرنا۔ اگر آپ 41 ہفتوں اور 5 دن کے حاملہ ہونے پر انڈیوس نہ کرنے کا فیصلہ کرتے ہیں تو انڈکشن کی پیش کش پھر بھی رہتی ہے۔ عام حمل کو دلانے کا فیصلہ صرف آپ مڈ وائف یا اوبسٹریٹیشن کے ساتھ بات چیت کر کے کر سکتے ہیں۔

41 ہفتوں اور 5 دن سے پہلے ریکمینڈیشن یا انڈکشن آف لیبر کرنے کی وجوہات جیسے آپ پریگننسی کے اختتام پر پہنچیں گے ، تو مڈ وائف یا آپ سے انڈکشن آف لیبر کے بارے میں پوچھ سکتے ہیں جس کی بنیادی وجوہات یہ ہیں:

- میڈیکل کنڈیشن (جیسے کہ ہائی بلڈ پریشر، پری ایکلیمیشیہ، یا شوگر)
- ملٹی پل پریگننسی
- آپ کی بچے کی گروتھ اور نشوونما کے لئے سفارشات (بچے کا امید سے چھوٹا ہونا یا بچے کی گروتھ کا رک جانا)
- آپ کے واٹر بریکنگ کے 24 گھنٹے بعد جب آپ خود بخود لیبر میں نہ جائیں
- اگر آپ کی عمر 40 یا اس سے زیادہ ہے

اگر آپ یا آپ کے بچے کے بارے کو کوئی تشویش لاحق ہے اور آپ کو اگلے چند دن کے اندر لیبر انڈیوس کی جائیں گی لیکن آپ کے تحت زچگی یونٹ کی صلاحیت موجود نہیں ہے تو ہم ایم ایف ٹی (نارتھ مانچسٹر جنرل) کے دیگر زچگی یونٹوں کے ساتھ رابطہ کریں گے۔ ہاسپٹل ، سینٹ میری ہسپتال آکسفورڈ روڈ کیمپس اور وائٹن شے کا سینٹ میری ہسپتال) اور آپ سے پوچھا جاسکتا ہے کہ کیا آپ ان زچگی یونٹوں میں سے کسی کے پاس انڈکشن عمل شروع کرنے کے لئے جانا چاہتے ہیں؟

انڈکشن آف لیبر اور نیچرل لیبر کا انتظار کے فوائد اور نقصانات

جب انڈکشن آف لیبر کی پیش کش کی جاتی ہے تو ، یہ زیادہ تر اس وقت ہوتا ہے جب بچہ کی پیدائش لیبر انڈکشن کے فوائد حمل کو طول دینے اور مزدوری کے قدرتی آغاز کے منتظر ہونے سے کہیں زیادہ ہوتے ہیں۔

عام طور پر ، زیادہ تر بچے اپنے پیدا ہونے پر صحتمند ہوں گے۔ تاہم ، حمل کے دوران کسی بھی مرحلے میں ہمیشہ ہی پیدا ہونے والے بچے کی پیدائش کا ایک چھوٹا خطرہ ہوتا ہے اور جب آپ مقررہ تاریخ سے آگے بڑھ جاتے ہیں تو یہ خطرہ بڑھ جاتا ہے۔ لیبر کی شمولیت کے بارے میں نائس کی موجودہ رہنما خطوط میں کہا گیا ہے کہ 40 حمل میں 40 ہفتوں میں لاوارث پیدائش کا اوسط خطرہ لگ بھگ 1 حمل میں سے ایک ہے اور جب 400 حمل میں 1 خطرہ ہوتا ہے تو یہ خطرہ 42 ہفتوں تک دگنا ہوجاتا ہے۔

انڈکشن آف لیبر خود سے شروع ہونے والے لیبر سے مختلف ہے۔ انڈیوسڈ لیبر زیادہ اندام نہانی امتحانات اور ہسپتال میں طویل عرصے تک شامل ہوسکتی ہے جب کہ انڈکشن کے عمل میں کام کرنے اور لیبر کے آغاز کے منتظر رہتے ہیں۔ کچھ خواتین کے لئے لیبر انڈکشن باساختہ لیبر سے زیادہ تکلیف دہ ہوتی ہے۔ جب کہ کچھ خواتین ایک نفری کے بعد جلدی سے لیبر میں جاتی ہیں ، دوسری خواتین کے لئے اس میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے اور اس میں مداخلت اور درد سے نجات کی مقدار میں اضافہ ہوسکتا ہے۔ کچھ خواتین کے لئے غور کرنے کے لئے دوسرے خطرات بھی ہوسکتے ہیں۔ آپ سے آپ کی طبی تاریخ ، پچھلی حمل اور موجودہ حمل کو مدنظر رکھتے ہوئے انفرادی بنیاد پر آپ کے ساتھ تبادلہ خیال کیا جائے گا۔

ایک چھوٹا سا امکان ہے کہ لیبر کے عمل کو شامل کرنے سے کام نہیں چلے گا۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو ڈاکٹر آپ کے ساتھ آپ کے اختیارات پر بات کرے گا ، اور آپ آگے بڑھنے کا طریقہ فیصلہ کرنے کے اہل ہوں گے ۔

اگر میں انڈکشن آف لیبر نہ ہونے کا انتخاب کروں تو کیا ہوگا؟

اگر آپ یہ فیصلہ کرتے ہیں کہ جب آپ کو پیش کش کی جاتی ہے یا اس کی سفارش کی جاتی ہے تو اگر آپ انڈکشن آف لیبر کی طرف نہیں جاتے ، آپ کی مڈوائف آپ کے ساتھ آپ کے اختیارات پر بات کرے گی۔ اس میں انفرادی مینجمنٹ کے منصوبے پر اتفاق کرنے کے لئے ڈاکٹر کو دیکھنا شامل ہوسکتا ہے جس میں آپ کے بچے کی خیریت جانچنے کے لئے الیکٹرانک دل کی شرح کی نگرانی کا اہتمام کرنا اور زیادہ بار بار الٹراساؤنڈ اسکین کرنا شامل ہوسکتے ہیں۔

انڈکشن آف لیبر میں کیا شامل ہے؟

انڈکشن آف لیبر سے پہلے:

میمبرین سویپ: عام طور پر آپ کی مڈوائف کے ذریعہ معاشرے میں یہ 40 سے 41 ہفتوں میں معمول کے مطابق پیش کی جائے گی۔ یہ ڈاکٹر اینٹیپٹل کلینک ، ڈے کیئر اسمنٹ یونٹ ، آنتیپٹل اسمنٹ یونٹ یا ٹریج میں ڈاکٹر کے ذریعہ بھی مزدوری کی منصوبہ بندی سے کچھ دن پہلے پیش کیا جاسکتا ہے۔ اس میں ایک سادہ سی جانچ پڑتال ہوتی ہے جہاں آپ کے رحم کی گردن (گریوا) کی کے اندر آہستہ سے دو انگلیاں داخل کی جاتی ہیں اور گردے میں جھاڑو دینے والی حرکتیں آپ کے بچے کے گریوا سے لے جانے والے مائع سے بھرے تھیلے کی جھلی کو الگ کرتی ہیں۔ اس سے ان خواتین کی تعداد میں اضافہ ہوسکتا ہے جو بغیر کسی انڈکشن کے لیبر میں گزاریں۔ یہ مسح کرنے پر کچھ تکلیف یا تھوڑی سی خون کا سبب بن سکتا ہے ، اس کو حل ہونا چاہئے اور عام طور پر بھوری رنگ کا ہو جانا چاہئے۔ میمبرین سویپ سے آپ یا آپ کے بچے کو کوئی نقصان نہیں پہنچتا۔

انڈکشن آف لیبر کا پراسیس:

پراسٹین: اگر آپ کی لیبر کو ہسپتال میں انڈیوس کیا جاتا ہے تو آپ کو وائٹشے کے سینٹ میری کے اینٹیپٹل وارڈ C3 یا سینٹ میری کے آکسفورڈ روڈ کیمپس میں وارڈ 65 میں داخل کرایا جائے گا۔ آپ کے دل کی شرح ، بلڈ پریشر ، درجہ حرارت ، سانس لینے کی شرح اور آکسیجن کی سطح کی جانچ کی جائے گی۔ مڈوائف آپ کے پیٹ کو محسوس کرے گی تاکہ آپ کی جانچ پڑتال ہو کہ آپ کا بچہ کس طرح پڑا ہے۔ آپ کا بچہ پہلے پیشانی (سیفلک) پریزنٹیشن میں ہونا چاہئے۔ آپ کے بچے کے دل کی شرح الیکٹرانک مانیٹر (سی ٹی جی) میں ریکارڈ کی جائے گی۔ اس کے بعد آپ کا داخلی معائنہ ہوگا۔ اگر آپ کے واٹر بریک ممکن نہیں ہے تو ایک پروسٹن گولی آہستہ سے ویجاننا میں داخل کر دی جائے گی۔ گولی 6 گھنٹے کے دوران آہستہ آہستہ ایک ہارمون جاری کرتی ہے۔ گولی کی بار بار خوراک کی ضرورت ہوسکتی ہے۔ یہ ہر 6 گھنٹے میں زیادہ سے زیادہ 3 خوراکیں تک دیا جاسکتا ہے۔ اگر آپ کو سنکچن کی طرح کے درد کا سامنا ہو رہا ہے یا ہم آپ کے بچے کے دل کی مانیٹرنگ ٹریس (سی ٹی جی) کے بارے میں فکر مند ہیں تو اگلی خوراک دیئے جانے میں تاخیر ہوسکتی ہے۔ پروسٹین گولی ڈالنا تکلیف دہ ہوسکتا ہے اور آپ اندام نہانی کے اندر اور اس پاس تکلیف محسوس کرسکتے ہیں۔ مؤثر سنکچن شروع ہونے سے پہلے آپ کو ہلکی یا تکلیف دہ سختی کا احساس ہونا شروع ہوسکتا ہے۔ یہ عام عمل ہے لہذا براہ کرم فکر نہ کریں ، ہمارے پاس درد سے نجات کے مختلف اختیارات موجود ہیں اور آپ کی دائی آپ کے ساتھ اس پر تبادلہ خیال کریں گی۔ پروسٹین گولیاں رکھنے میں متعدد داخلی امتحانات شامل ہیں اور گریوا کو نرم کرنے اور آپ کے پانی کے ٹوٹنے میں اتنی کھلی کھلی ہوئی میں تین دن لگ سکتے ہیں۔ ایک بار جب آپ اس مقام پر پہنچ گئے جہاں آپ کے پانی کو توڑا جاسکتا ہے تو ، ڈلیوری یونٹ پر بستر دستیاب ہونے کے لئے اینٹیپٹل وارڈ میں اضافی انتظار کیا جاسکتا ہے۔ آپ کا پانی ٹوٹ جانے سے ترسیل یونٹ ہوتا ہے اور ترسیل یونٹ کتنا مصروف ہوتا ہے اس سے طے ہوجاتا ہے کہ آپ کتنا انتظار کریں گے۔

یہ 24 سے 48 گھنٹوں کا اضافی انتظار ہوسکتا ہے۔ اگر انتظار ایک زچگی یونٹ میں 48 گھنٹوں سے زیادہ ہے لیکن ایم ایف ٹی کے اندر ایک اور زچگی یونٹ میں ایک بستر دستیاب ہے تو ، آپ کو انڈکشن عمل جاری رکھنے کے لئے دوسرے زچگی یونٹ میں منتقل کرنا چاہتے ہیں تو آپ سے پوچھا جاسکتا ہے۔ شامل کرنے کے عمل کے دوران آپ وارڈ میں معمول کے مطابق موبائل ، غسل یا شاور اور کھا پی سکتے ہیں۔

پراپیس: اگر آپ کے لئے گھر میں انڈکشن آف لیبر موزوں ہوا (اؤٹ پینٹ لیبر انڈکشن) تو یہ وہ طریقہ ہے جو آپ کو پیش کیا جائے گا۔ اپنے بچے کے الٹراساؤنڈ اسکین کے لئے آپ کو لیبر میں شامل کرنے سے قبل آپ کو اینٹ ایٹال اسسمنٹ یونٹ (AAU) یا ڈے اسسمنٹ یونٹ (DAU) میں شرکت کرنے کے لئے کہا جائے گا۔ ایک بار جب یہ کام ہو جائے تو ، اپنے آپ اور آپ کے بچے کے ساتھ سب کی حالت ٹھیک رہ جاتی ہے ، اس کے بعد آپ اپنے مشاہدات قلمبند کر لیں گے ، آپ کے بچے کے دل کی نگرانی کی جائے گی اور پھر آپ کو اندام نہانی معائنہ کرنے کی پیش کش کی جائے گی تاکہ آپ ہلکے سے اسریٹری داخل کریں۔ اس کے بعد آپ اور آپ کے بچے کو واقعات کا انتظار کرنے کے لئے گھر سے فارغ ہونے سے پہلے نگرانی کرنا جاری رہے گا۔ ڈے کیئر اسسمنٹ یونٹ کے دورے کے دوران وائیٹنشاو سائٹ پر ، پروسٹاگلینڈن پیسیری داخل کی جائے گی۔ آکسفورڈ روڈ سائٹ پر ، آپ وارڈ 65 میں حاضر ہوں گے اور وہاں پر قلمی داخل کریں گے۔ آپ کو اس کی پیروی کرتے ہوئے نگرانی کی جائے گی اور اگر ہر چیز کو یقین دہانی ہو رہی ہے تو آپ گھر جاسکیں گے۔ گھر میں آپ تمام معمول کی سرگرمیاں کرسکتے ہیں۔ کھاؤ ، پیو ، سیر کرو ، غسل کرو ، سونے جاو وغیرہ۔ اگر آپ کے تنازعات شروع ہوجائیں تو ، آپ کا پانی ٹوٹ جائے ، آپ کو کوئی خون بہہ رہا ہو ، طبیعت ناساز ہو یا آپ اپنے بچے کی نقل و حرکت کے بارے میں فکر مند ہوں ، تو آپ سے طبیہ کو فون کرنے کا کہا جائے گا۔ جو اس کے مطابق آپ کو نصیحت کرے گا۔ اگر چوبیس گھنٹوں کے بعد بھی آپ مزدوری نہیں کرتے ہیں تو ، آپ اسپتال واپس آجائیں گے۔ آپ کو امتحان کی پیش کش کی جائے گی اور قلمی کو ختم کردیا جائے گا۔ اگر ہم اس مقام پر آپ کے پانیوں کو توڑنے کے قابل ہیں تو ، ترسیل یونٹ کو آگاہ کیا جائے گا اور آپ ایک بستر دستیاب ہونے کا انتظار کریں گے - جب آپ اپنا پانی ٹوٹ جانے کا انتظار کریں تو آپ دوبارہ گھر جاسکتے ہیں۔ اگر آپ کا گریوا آپ کے پانی کو توڑنے کے قابل نہیں بدلا ہے تو ، پھر آپ کو اوپر بیان کردہ پروسٹاگلینڈن گولیاں پیش کی جائیں گی۔ آپ کو ان کے لئے ہسپتال میں رہنے کی ضرورت ہوگی۔

سروائلکل ری پائیننگ بیلون کیتھرر: آپ کی محنت کو راغب کرنے کا یہ دوسرا طریقہ ہے۔ فی الحال یہ زیادہ تر ایسی خواتین کو پیش کیا جاتا ہے جن کی ماضی میں سیزرین سیکشن ہوتی تھی۔ ایک پتلی ٹیوب آہستہ سے آپ کے گریوا میں داخل کی جاتی ہے۔ یہ ایک ہے

نوک کے قریب بیلون جب یہ جگہ ہوتی ہے تو بیلون جراثیم سے پاک پانی سے بھر جاتا ہے۔ بیلون آپ کے گریوا پر 12 گھنٹوں کے لئے ہلکا دباؤ ڈالتا ہے۔ امید ہے کہ ، اس غبارے کے دباؤ سے آپ کی گریوا نرم ہو جائے اور مزدوری شروع کرنے کے لئے اسے کھولنا چاہئے تاکہ آپ کے بچے کے آس پاس کا پانی ٹوٹ سکے۔ یہ بے چین ہوسکتا ہے ، لیکن تکلیف دہ نہیں ہونا چاہئے۔ اس طریقہ کار سے انفیکشن کا خطرہ بہت کم ہے۔

آگے کیا ہوگا؟

پیسیری / پیسیریوں کے بعد ، آپ کی لیبر کو انڈیوس کے عمل کا آگلا مرحلہ مصنوعی ایچر آف میمبرین (اے آر ایم) اور ایک سنٹوسن ڈرپ (ایک مصنوعی ہارمون ہے جو سنکچن کو تحریک دیتا ہے) ہے۔ یہیں سے ہارمون کی دوائیں آہستہ آہستہ آپ کے ہاتھ کے پچھلے حصے میں پمپ مشین کا استعمال کرتے ہوئے ایک کینول کے ذریعے رگ میں چھوڑ دی جاتی ہیں۔ آپ اپنی لیبر انڈکشن کے لئے پہلے اسٹیپ کے طور پر بھی بچے کے ارد گرد کے پانی کو توڑنے کے قابل ہوسکتے ہیں اور اگر آپ کا گریوا سازگار ہے (نرم ، مختصر ، وسطی اور پھٹا ہوا ہے) تو اوپر دراصل کسی بھی ہارمون پیسیری کی ضرورت نہیں ہوگی۔ عمل کا آغاز کچھ خواتین پانی کو توڑنا کو تکلیف میں نہیں پاتی ہیں ، لیکن آپ کی دانی اس کے ذریعے آپ کی مدد کرے گی۔ اس کے بعد آپ کو ایک سنٹوسن ڈرپ پیش کی جاسکتی ہے اگر ضرورت ہو تو باقاعدہ سنکچن قائم کرنا ہے۔ اس وقت کے دوران ، آپ ڈرپ سے منسلک ہوکر گھومنے میں زیادہ محدود محسوس کرسکتے ہیں ، تاہم ، آپ کی مڈ وائف آپ کی مدد کرنے کے لئے موجود ہوگی۔ جب آپ ٹپکتے ہو تو آپ کے بچے کی دل کی دھڑکن پر مسلسل نگرانی کی ضرورت ہوگی۔ اگرچہ تمام خواتین کو یا ہر ڈیلیوری روم میں دستیاب نہیں ہے ، اگر آپ اپنی مشقت کے دوران موبائل رکھنا چاہتے ہیں تو موبائل برائن ہارٹ مانیٹر (جسے ٹیلی میٹری مشین بھی کہا جاتا ہے) کا امکان موجود ہے۔ آپ اپنی لیبر کے دوران کھڑے ہونے ، اپنی برتھنگ بال کا استعمال کرنے اور متعدد مختلف پوزیشنوں کو اپنانے کے بھی اہل ہیں اور پھر بھی اپنے بچے کے دل کی دھڑکن کی نگرانی کر رہے ہیں۔ سنٹوسن ٹپکنے کے دوران ، ہائیڈریٹ رہنا ضروری ہے ، لیکن ہم آپ کو مشورہ دیتے ہیں کہ آپ کھانا نہ کھائیں اور پیدائش کے لئے اچانک مداخلت کرنے یا تھیٹر میں منتقلی کی ضرورت کی صورت میں پیٹ کے تیزاب کو کم کرنے کے لئے اینتاسڈ گولی پیش کریں گے۔



INVESTORS
IN PEOPLE



اگر اس سارے پراسیس نے کام نا کیا تو کیا ہوگا؟

اگر پراسٹاگ لینڈین گولیاں / پیسیری کے بعد اپنے پانیوں کو توڑنا ممکن نہیں ہے تو پھر ڈاکٹر آپ کے ساتھ مزید اختیارات پر بات کرے گا ، جس میں 24 گھنٹے آرام کے دن کے بعد مزید پروسٹن گولی بھی شامل ہوگی ، وہ دوسرے طریقوں کا استعمال کر کے مشقت دلانے کے لئے یا اس کے علاج کے لئے شلی سیکشن۔

اگر کیا ہوگا؟

اگر آپ انڈکشن آف لیبر کا فیصلہ کرتے ہیں تو آپ کی مڈ وائف اس کی تاریخ مقرر کرے گی۔ اس دن کے بارے میں کیا توقع کریں اس بارے میں آپ کو مزید معلومات فراہم کی جائیں گی۔

ریفرنسز

Cochrane Database Systematic Review (2018) Induction of labour in women with normal pregnancies at or beyond term. Middleton P, Shepherd E, Crowther CA. Published May 2018. Accessed July 2020. <https://www.cochrane.org/CD004945/PREG>

Gülmezoglu et al (2019). Induction of labour at 41 weeks versus expectant management and induction of labour at 42 weeks (SWEdish Post-term Induction Study, SWEPIs). BMJ 2019

Wennerholm et al (2017). NICE Guideline 70: Inducing labour. 2008 (revised 2017). nice.org.uk/guidance/cg70