

কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা সৃষ্টি

মহিলা এবং তাদের
পরিবারগুলোর জন্যে তথ্য

কৃত্রিম উপায়ে প্রসব (আইওএল) ব্যথা সৃষ্টিকরণ সম্পর্কে আপনার এবং আপনার পরিবারের কাছে প্রশ্নের উত্তর দিতে এবং আপনার আইওএল সম্পর্কে একটি অবহতি সদিধানত নতিে সাহায্য করার জন্য এই প্রচারপত্রটি প্রদান করা হয়েছে।

এটি প্রসব অন্তর্ভুক্তির উপর জাতীয় প্রমাণ-ভিত্তিক ক্লিনিক্যাল গাইডলাইনরে (চিকিৎসা নরিদশোবনী) উপর ভিত্তিশীল (এনআইসই, 2008)।

কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা সৃষ্টিকরণ বলতে কি বুঝায়?

প্রসব একটি প্রাকৃতিক প্রক্রিয়া যা সাধারণত নজিে থেকে শুরু হয়। কখনও কখনও প্রসব কৃত্রিমভাবে শুরু করা প্রয়োজন এবং এটাকে বলা হয় 'ইনডাকশন অব লবোর' তথা 'কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা প্রবর্তন'। বর্তমানে যুক্তরাজ্যে প্রায় 20% গর্ভবতী মহিলাদের ক্ষেত্রে কৃত্রিম প্রসব ব্যথা সৃষ্টি করা হয় (হসপিটাল এপসিড পরিসংখ্যান, 2017)।

কনে আমাকে ইনডাকশনরে প্রসবতাে দোয়া হতে পারে?

যদি আপনি এবং আপনার সন্তানরে উপকার হয় তবেই আপনার ডাক্তার বা মডিওয়াইফ একটি ইনডাকশনরে (প্রসব কৃত্রিমভাবে শুরু করা) সুপারিশ করবেনো। যখন আপনার পানি অক্ষত থাকে তখন আপনাকে ইনডাকশন দোয়ার বশে কয়কেটি কারণ আছে:

1. দীর্ঘ গর্ভাবস্থা এড়ানোর জন্য, যখন গর্ভাবস্থা 42 সপ্তাহ বা তার বেশী সময় ধরে চলে (আপনার প্রসবরে তারখিরে চয়েে 14 দিন বা তার বেশী)। এটা ইনডাকশনরে সবচয়েে সাধারণ কারণ। প্লাসেন্টা (জরায়ু-কুসুম), যখনে অক্সিজনে এবং খাদ্য গর্ভাবস্থায় মায়রে রক্ত থেকে শিশুর রক্তে স্থানান্তরতি হয়, দীর্ঘ গর্ভাবস্থার দরুন কম কার্যকর হতে পারে এবং এর ফলে মৃত শিশু জন্ম নতিে পারে, যদিও মৃত শিশু জন্মরে সামগ্রিক ঝুঁকি কম।

তাই 41 থেকে 42 সপ্তাহরে মধ্যে সকল মহিলাদের জন্য নিয়মতিভাবে আইওএল সুপারিশ করা হয় যদি তাদের প্রসব স্বাভাবিকভাবে শুরু না হয় (এনআইসই, 2008), কারণ কোন গর্ভাবস্থা মৃত শিশু জন্মরে ঝুঁকিগ্ৰস্ত তা চহিনতি করার কোন সঠিক উপায় নহে।

2. উন্নত মাতৃবয়স। কিছু প্রমাণ আছে যে মায়ের বয়স বেশী হলে মৃত শিশু জন্মের হার বৃদ্ধি পায়। আপনার বয়স যদি 40 বছর অথবা এর বেশী হয় তাহলে মৃত শিশু জন্মের ঝুঁকি প্রায় দ্বিগুণ হয় (এনএইচএস মামলা কর্তৃপক্ষ, 2009)। এই কারণে, এই বয়স বা তার বেশী বয়সী মহিলাদের তাদের গর্ভাবস্থার 40 সপ্তাহের (গর্ভধারণ) সময় একটি পরিকল্পিত আইওএল থাকার বিষয়টি সুপারিশ করা হয়। আমরা আপনার সাথে এ বিষয়ে এন্টিনিয়াটাল (প্রসব-পূর্ব) ক্লিনিকে বিস্তারিত আলোচনা করব।
3. যদি আপনি বা আপনার বাচ্চার সুস্থতা উদ্বেগের কারণ হয়ে দাঁড়ায়। আপনার সন্তান প্রসব কিছু কিছু পরিস্থিতিতে উপকারী হতে পারে যেমন ডায়াবেটিস, উচ্চ রক্তচাপ, শিশুর বৃদ্ধি সমস্যা এবং অন্যান্য অবস্থা।

মমেব্রহেইন সুইপিং (ঝালি পৃথকীকরণ) কি?

আপনাকে একটি মমেব্রহেইন সুইপ (ঝালি পৃথকীকরণ) দেওয়া হবে যা আপনাকে স্বাভাবিকভাবে 42 সপ্তাহের আগে প্রসব করতে সাহায্য করবে। এর মধ্যে রয়েছে আপনার অবস্টেট্রিশিয়ান বা মডিওয়াইফ আপনার জরায়ুতে একটি আঙুল রাখা এবং একটি বৃত্তাকার, সুইপিং মুভমেন্ট (অপসারণ বচলন) যা আপনার শিশুকে ঘিরে রাখা ঝালিকি আলাদা করতে পারে, অথবা যদি এটা সম্ভব না হয় তাহলে আপনার জরায়ুকে মাশি করতে হবে।

মমেব্রহেইন সুইপ (ঝালি পৃথকীকরণ) আপনার বা আপনার শিশুর কোন ক্ষতি করে না কিন্তু এটি কিছু অস্বস্তি, ব্যথা বা রক্তপাত ঘটাতে পারে। এটি প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন (হরমোন) প্রাকৃতিক উপাদানকে উদ্দীপিত করতে পারে, যা জরায়ু নরম করতে পারে এবং সময়ের সাথে সাথে সক্রিয় প্রসব শুরু করতে পারে।

'ইনডাকশন অব লেবোর' তথা 'কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা প্রবর্তন' এর প্রয়োজনীয়তা কমাতে আপনার প্রসব-পূর্বকালীন (এন্টিনিয়াটাল) সাক্ষাৎকারে 42 সপ্তাহের আগে আপনাকে একটি মমেব্রহেইন সুইপ দেওয়া হবে। যদি এর পরে প্রসব শুরু না হয়, তাহলে আপনি অতিরিক্ত মমেব্রহেইন সুইপ (ঝালি পৃথকীকরণ) চাইতে পারেন।

আমাকে ইনডিস (কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা সৃষ্টি) করার প্রয়োজন হলে কি হবে?

আপনার মডিওয়াইফ বা অবস্টেট্রিশিয়ান (ডাক্তার) বিস্তারিতভাবে ব্যাখ্যা করবেন কবে তারা কৃত্রিম উপায়ে প্রসবের সুপারিশ করছেন। এটা গুরুত্বপূর্ণ যে

আপনি যখনো আইওএল প্রক্রিয়াটি বুঝতে পারেন এবং আপনার কোন প্রশ্ন থাকলে তা করতে পারেন।

আপনার অবস্থা যাচাই কাল (এসসেমেন্ট) আপনার পটে (তলপটে) পরীক্ষা করা হবে এ দখোর জন্যে যে কভাবে আপনার শিশু আপনার গরভে শুষে আছে এবং আপনার শিশুর হৃদস্পন্দন শোনা হবে। এরপর, আপনার জরায়ুর (জরায়ুর ঘাড়) দশা যাচাই করার জন্যে একটি অভ্যন্তরীণ পরীক্ষা এবং একটি মমেব্রেনেইন সুইপ (বাল্লি পৃথকীকরণ) সম্ভবত আপনাকে দেওয়া হতে পারে। তারপর আমরা আপনার জন্য আইওএল-এর একটি তারখিরে ব্যবস্থা করব।

আইওএল কতক্ষণ স্থায়ী হওয়া উচিত?

এটা প্রত্যেকে মহিলার ক্ষেত্রে ভিন্ন এবং জনমেরে জন্যে জরায়ুর ঘাড় এবং আপনার শিশু কতটা প্রস্তুত এর উপর এটা নির্ভর করে। সাধারণভাবে, যদি এটা আপনার প্রথম গরভাবস্থা হয় (আপনি আগে কখনো সন্তান জন্ম দেননি) এবং আপনার জরায়ুর ঘাড় প্রস্তুত না হয় (জরায়ু বন্ধ এবং কঠিন) তাহলে আইওএল (কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা সৃষ্টি) শুরু থেকে আপনার শিশুর জন্ম পর্যন্ত চার দিন পর্যন্ত সময় লাগতে পারে।

আমাকে কভাবে ইনডউস (কৃত্রিম উপায়ে প্রসব ব্যথা সৃষ্টি) করা হবে?

সার্বিকাল রাইপনেং ব্লেন

জরায়ু পাকাকরণ ক্যাথিটার (ব্লেন) আপনার প্রসব ব্যথা শুরু করার একটি বিকল্প পছন্দ।

ব্লেন আপনার জরায়ুকে যান্ত্রিকভাবে পাতলা হওয়ার সুযোগ করে দেয়, যা আপনার মমেব্রেনেইন তথা বাল্লি কৃত্রিমভাবে ফাটতে সাহায্য করে। এই ব্লেনেরে ক্ষেত্রে পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া ন্যূনতম এবং একটি চর্কি পাদপদ্ধতি ব্যবহার করার সময় আপনাকে যতটা ঘনিষ্ঠভাবে পর্যবেক্ষণ করতে হবে এটির ক্ষেত্রে তমেন্টি প্রয়োজন নাই (সূত্র: হনেরি, 2011)।

এই পদ্ধতিতে আপনার জরায়ুতে একটি ক্যাথিটার (একটি নরম সিলিকন টিউব) ঢোকানো হয়। এটির ডগার নিকটে একটি ব্লেন রয়েছে এবং যখন এটি যথাস্থানে থাকবে তখন একটি স্ট্যারাইল স্যালাইন (লেবণাক্ত পানি) তরল দ্বারা ব্লেনটি পূরণ করা হয়। ক্যাথিটার 12 ঘণ্টা ধরে যথাস্থানে থাকে, ব্লেনটি আপনার জরায়ুর উপর মৃদু চাপ সৃষ্টি করে। এই চাপ আপনার জরায়ুকে নরম করা উচিত এবং

যথেষ্ট উন্মুক্ত করা উচিত যাত্রে পরসব শুরু হয় অথবা আপনার শশির চারপাশরে পানি ভাঙগতে সক্ষম হয়।

এই বল্লেন ক্যাথাটিরটি নজিে থেকে পড়ে যতে পারে অথবা পররে দনি একজন মডিওয়াইফ দবারা এটি অপসারণ করা হব। বল্লেনটি লাগানো থাকাকালীন সমযে, আপনি স্বাভাবিক কাজকরম চালয়িে যতে পারবনে, যমেন শাওয়ার করা, গোসল করা অথবা হাঁটা। টয়লটেে যাওয়ার পর, দয়া করে আপনার হাত ধুয়ে ফল্লেন, নশিচিতি করুন যে ক্যাথাটিরটি যনোে পরষিকার থাকে এবং অন্তরবাস নযিমতি পরবির্তন করুন।

নচিরে যেকেোনটি ঘটলে অনুগ্রহ করে আপনার মডিওয়াইফকে জানান:

- রক্তপাত
- সংকোচন
- শশির নড়াচড়া সম্পরকে উদবগে
- আপনি অসুস্থ বোেধ করছনে
- শশির চারপাশরে পানি ফটেে যাওয়া
- যদি বল্লেন পড়ে যায়।

প্রোস্টাগ্ল্যানডিনিস

আমরা একটি 'ডিনোপ্রোস্টোন 3 মলিগ্রি়াম পসোরি' ('Dinoprostone 3 mg pessary') (এক ধরনে ট্যাবলেটে) ব্যবহার করি যা আপনার যোনতিে ঢুকানোে হয় এবং 24 ঘন্টাব্যাপী প্রোস্টাগ্ল্যান্ডিনি ধীরে ধীরে বরে হবার সুযোগ করে দেয়। এটি পরসবরে জনয জরায়ুর ঘাড়কে প্রস্তুত করে। এই প্রক্রয়িার সময় আপনার সংকোচনও হতে পারে।

আমরা আপনাকে 24 ঘন্টা ধরে পসোরি রাখার পরামর্শ দব। পসোরিটি অপসারণরে প্রয়োজন হতে পারে যদি:

- আপনি সতযকিাররে পরসবে থাকনে (যখন আপনার নযিমতি, প্রতি দশ মনিটিে তনি বা চারটি সংকোচন হব এবং আপনার জরায়ুর ঘাড় 3 সমে বা তার বেশি উন্মুক্ত হব)
- আপনার অনকে সংকোচন হচ্ছ (প্রতি দশ মনিটিে পাঁচ বা ততোধিক সংকোচন)
- আপনার খুব লম্বা সংকোচন হচ্ছ (একটি সংকোচন প্রায় দুই মনিটি স্থায়ী)

- আপনার বাচ্চার হৃদস্পন্দন আর স্বাভাবিক নয়
- আপনার রক্তপাত শুরু হয়। অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার পর কিছু মডিকাস স্রাবের সঙ্গে সামান্য পরিমাণ রক্ত পাওয়া স্বাভাবিক।

একবার প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন পেসারি প্রবশে করানোর পর কী কী ঘটতে পারে এর সকল সম্ভাবনাগুলো নীচে দেওয়া হল:

- আপনি প্রসবের মধ্যে যেতে পারেন এবং আপনার জরায়ুর ঘাড় খুলতে শুরু করতে পারে। যদি এটা ঘটে, আমরা পেসারি সরিয়ে নেব।
- আপনি প্রসবে না যাওয়া সত্ত্বেও আপনার পানি ভেঙে যেতে পারে। যদি এটা ঘটে তাহলে সংকোচন শুরু করার জন্য আপনার একটি অক্সিটোসিন ইনফিউশন ড্রপিরে প্রয়োজন হবে। আপনি ড্রপিরে জন্য অপেক্ষা করার সময় প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন পেসারি ভেতরে রাখা হতে পারে।
- আপনার জরায়ুর ঘাড় নরম হবে এবং ছোট হবে কিন্তু আপনার প্রসব হয়তো এখনো শুরু হয়নি। যদি এটা ঘটে, তাহলে আপনার পানি ভেঙে ফেলার প্রয়োজন হবে এবং সংকোচন শুরু করার জন্য আপনার একটি অক্সিটোসিন ইনফিউশন ড্রপি প্রয়োজন হবে।

কিছু মহিলার ক্ষেত্রে প্রসবের জন্য জরায়ুর ঘাড় প্রস্তুত করার জন্য একাধিক পদ্ধতির প্রয়োজন হতে পারে।

কৃত্রিমভাবে মমেব্রনে (বালিলা) ফাটানো

এটি 'পানি ভাঙা' নামেও পরিচিত এবং যদি জরায়ু পাকা হতে শুরু করে তাহলে তা ব্যবহার করা যেতে পারে। একটি অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার সময় একটি পাতলা, বীজাণুমুক্ত, একবার ব্যবহারযোগ্য প্লাস্টিক যন্ত্র ব্যবহার করে মমেব্রনের মধ্যে একটি ছোট গর্ত তৈরি করা হয়। এটা মডিওয়াইফ বা অবস্টেট্রিশিয়ান দ্বারা করা হয়। আপনার মমেব্রনে ভেঙে গেলে আরো কার্যকর সংকোচন উদ্দীপ্ত হওয়া উচিত।

অক্সিটোসিন ব্যবহার

কখনও কখনও প্রোস্ট্যাগ্ল্যান্ডিন এবং/অথবা পানি ভাঙা প্রসব শুরু করার জন্য যথেষ্ট, কিন্তু অনেক মহিলার অক্সিটোসিন প্রয়োজন হয়। এই ড্রাগ হাতের একটি শিরার মধ্যে একটি ড্রপিরে মাধ্যমে দেওয়া হয়। এটা গরুতঃ তথা জরায়ু সংকুচিত করে, এবং সাধারণত মমেব্রনে (বালিলা) প্রাকৃতিকভাবে বা কৃত্রিমভাবে ভেঙে যাওয়ার পর ব্যবহার করা হয়। আপনার প্রসব কীভাবে

অগ্রসর হচ্ছে সেই অনুযায়ী ডোজ (মাত্রা) নির্ধারণ করা যতে পারে। উদ্দেশ্য হচ্ছে আপনাকে প্রসব না করা পর্যন্ত যেনো জরায়ু (গর্ভঃ) নিয়মিত সংকোচন করে (এনআইসি, 2007)।

ইনডাকশন পদ্ধতি ব্যবহার করার সময়, আপনার শিশুর হৃদস্পন্দনের হার ক্রমাগত কার্ডিওটোকোগ্রাফ মেশিন (সটিজি) ব্যবহার করে পর্যবেক্ষণ করার পরামর্শ দেয়া হয়। এই ধরনের ইনডাকশনের মাধ্যমে সংকোচনগুলো বেশ শক্তিশালী অনুভূত হতে পারে – মডিওয়াইফ আপনাকে জিজ্ঞেসে করবেন আপনাকে কভাবে মোকাবেলা করছেন এবং ব্যথা ব্যবস্থাপনার বিভিন্ন পদ্ধতি তাকে আপনাকে বাতলে দিবেন।

আইওএল-এর ঝুঁকি বা অসুবিধাগুলো কি কি?

আপনার শরীর প্রসবের জন্য প্রস্তুত হওয়ার আগেই ইনডাকশন জন্মকে উৎসাহিত করে। অতএব, প্রাকৃতিক প্রসবের তুলনায়, কিছু পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া অতি সাধারণ।

এর মধ্যে রয়েছে:

- প্রসবের দৈর্ঘ্য বৃদ্ধি
- একটি এপিডুরাল সহ ব্যথা উপশমের প্রয়োজন বৃদ্ধি
- অতিরিক্ত বা দীর্ঘ সংকোচন উদ্দীপ্ত করতে পারে, যা আপনার শিশুর অক্সিজেন সরবরাহ কমিয়ে দিতে পারে এবং আপনার শিশুর হৃদস্পন্দন কমাতে পারে। এটা খুবই বিরল, যা 1% এর কম নারীকে প্রভাবিত করে।
- একটি যন্ত্র সহযোগে জন্মের চাহিদা বৃদ্ধি করে (উদাহরণস্বরূপ ফোরসেপে অথবা সাকশন ব্যবহার)। জাতীয়ভাবে 15% নারীদের তুলনায়, যাদের ক্ষেত্রে কৃত্রিমভাবে প্রসব ব্যথা সৃষ্টি করা হয়েছে, 10% নারী স্বতঃস্ফূর্ত প্রসবের পরবর্তীতে যন্ত্র সহযোগে জন্মদানের অভিজ্ঞতার মধ্য দিয়ে যাবেন। এই সংখ্যা আমাদের প্রসূতি বিভাগে সামান্য বেশি যত্নে আরো বেশী মহিলা ব্যথা উপশমের জন্য এপিডুরাল ব্যবহার করতে পছন্দ করেন।
- সিজারিয়ান সেকশনের (সিজারীয় ব্যবচ্ছেদ) চাহিদা বাড়া। (এনআইসি, 2007)।

যদি আইওএল প্রক্রিয়া কাজ না করে, আমরা আপনার সাথে অন্যান্য বিকল্প নিয়ে আলোচনা করব, যার মধ্যে একটি হল সিজারিয়ান সেকশন ডেলিভারি

(সজারীয় ব্যবচ্ছেদের মাধ্যমে সন্তান প্রসব)। অতএব, আইওএল শুমাত্র তখন সুপারিশ করা হয় যেক্ষেত্রে ফায়দাগুলের পরমাণ ঝুঁকিগুলের চয়ে বশে হয়।

আমাকে ইনডউস করার পরও আমি বাড়তি সন্তান প্রসব করতে পারবো কী অথবা আমাকে কেনো জন্ম কেন্দ্রে যতে হবে?

যদি আপনার প্রসব ব্যথা ক্তরমিভাবে সৃষ্টি করা (ইনডাকশন) হয় তাহলে আপনি আপনার বাড়তি সন্তান ভূমষ্টি করতে পারবেন না, কনিত্ত যদি শুমাত্র জরায়ু পাকাকরণ বলেন বা পসোরি ব্যবহারের পর আপনার প্রসব ব্যথা শুরু হয়, তাহলে জন্ম কেন্দ্রে আপনি আপনার সন্তান প্রসব করতে সক্ষম হবেন – আমাদের প্রসূতি বিভাগের পাশাপাশি মডিওয়াইফারি নতৃত্বাধীন ইউনিটি – যদি আপনি মডিওয়াইফারি নতৃত্বাধীন যত্ন (কয়ের) পাওয়ার যোগ্য বিবেচতি মানদণ্ডের মধ্যে থাকেন।

যদি ইনডাকশন কাজ না করে তাহলে কি হবে?

আপনি যদি ইনডাকশনের পর প্রসবে না যান তাহলে আপনার মডিওয়াইফ এবং অবস্টেট্রিশিয়ান আপনার সাথে আপনার বকিল্প পছন্দগুলো নিয়ে আলোচনা করবেন এবং আপনাকে এবং আপনার বাচ্চাকে পুখানুপুখভাবে পরীক্ষা করে দেখবেন। আইওএল-এ থাকা মহিলাদের প্রায় 5-10% মহিলার ক্ষেত্রে এই ঘটনা ঘটে। আপনার ইচ্ছা এবং পরিস্থিতির উপর নির্ভর করে, আমরা আপনাকে প্রস্তাব করতে পারি:

- আইওএল এর আরকেটি পদ্ধতি
- যদি পরিস্থিতি অনুমোদন করে তাহলে পরবর্তী তারখিরে জন্ম আইওএল স্থগতি করতে পারি
- সজারিয়ান সেকেশন ডলেভারি

আমি কি ইনডউস না হবার সদিধান্ত নতি পারি?

আপনার অবস্টেট্রিশিয়ান আইওএল-এর সুপারিশ করার কারণগুলো বসিতারতিভাবে ব্যাখ্যা করবেন। যাইহোক, আপনি যদি এই সময়ে ক্তরমি উপায়ে প্রসব ব্যথায় যতে না চান, তাহলে আপনার মডিওয়াইফ বা অবস্টেট্রিশিয়ানকে জানানো উচিত। এরপর আমরা আপনাকে পরব্যবক্ষেণের জন্ম হাসপাতালে আসতে বলব যাত। আমরা পরীক্ষা করে দেখতে পারি আপনি এবং আপনার শিশু কমন আছেন।

আমরা একটা সার্টিজি ব্যবহার করে আপনার বাচ্চার হৃদস্পন্দন পরীক্ষা করব এবং আপনার শিশুর চারপাশের পানি পরীক্ষা করার জন্য আপনার স্ক্যান করা হবে। অনুগ্রহ করে লক্ষ্য করুন, এই ধরনের পর্যবেক্ষণ আমাদেরকে দেখানোর জন্য খুব একটা নরিভরযোগ্য নয় যা কেোন গরুভাবস্থায় মৃত শিশু জন্মেরে ঝুঁকি বেশি। এই সৌম্যবধতাগুলোর কারণে, আমরা 42 সপ্তাহ গরুভাবস্থায় আগের সপ্তাহ গরুভাবস্থায় আইওএল প্রস্তাব করি (আপনার প্রসবেরে প্রত্যাশিত তারিখেরে দুই সপ্তাহ পরে)।

আপনি কতবার হাসপাতালে আসবেন তা আপনার পরিস্থিতির উপর নির্ভর করবে, এবং মডিওয়াইফ এবং অবস্টেট্রিশিয়ান আপনার সাথে এই বিষয়ে আলোচনা করবেন।

আমার ইনডাকশন কবে বলিম্বতি হতে পারে?

আমরা বুঝি যে যদি আপনার ইনডাকশন বলিম্বতি হয়, তাহলে আপনি হয়ত বিষণ্ণ এবং বচিলিত বোধ করতে পারেন। যাইহোক, মডিওয়াইফ বা অবস্টেট্রিশিয়ান আপনাকে আশ্বস্ত করবেন এবং আপনার ইনডাকশনের বন্দোবস্ত সম্পর্কে আপনাকে অবহতি রাখার চেষ্টা করবেন। এই বন্দোবস্ত আপনার ব্যক্তিগত পরিস্থিতি এবং লবোর ওয়ার্ডের উপর নির্ভরশীল।

যদি সকল মডিওয়াইফ সেই সময়ে অন্য রোগীদের দেখাশোনা করতে ব্যস্ত থাকেন এবং/অথবা কেোন শয্যা খালি না থাকে তাহলে আপনার আইওএল বলিম্বতি হতে পারে। জন্ম সঠিক কখন হবে তা আগে সূনির্দিষ্টভাবে বলা কঠিন এবং আমাদেরকে এখানে মহিলারা দিনে 24 ঘন্টাই জ্বরী অবস্থা হিসেবে আসছে। মডিওয়াইফ এবং অবস্টেট্রিশিয়ান হিসেবে, আমাদের ইউনিটেরে মা এবং শিশুদেরে যত্ন নেওয়া এবং নিরাপদ প্রসব নিশ্চিতি করার দায়িত্ব আমাদের আছে। এটি আপনার আইওএল-এর পরিকল্পনার উপর প্রভাব ফেলতে পারে, হয় আপনার ইনডাকশন শুরু করতে দেরি করে, অথবা আপনার ইনডাকশন প্রক্রিয়া বলিম্বতি করতে পারে যদি এটি ইতোমধ্যে শুরু হয়ে থাকে। আপনি যদি যেকোন সময় অসন্তুষ্ট হন, তাহলে দয়া করে বলুন যে আপনি কর্তব্যরত সিনিয়র মডিওয়াইফের সাথে কথা বলতে চান।

বার্নটে (Barnet) হাসপাতাল

বার্নটে হাসপাতালে কৃত্রিম উপায় প্রসবের ব্যবস্থাগুলো কি কি?

আমরা আপনাকে হাসপাতালে আসার একটা তারিখ দিবো। আপনার মডিওয়াইফ আপনাকে জানাবেন কোথায় আপনার ইনডাকশন অনুষ্ঠিত হবে এবং আপনার গর্ভাবস্থা উচ্চ বা কম ঝুঁকিপূর্ণ কিনা।

যদি আপনার গর্ভাবস্থাকে বৃদ্ধিপ্রাপ্ত বা উচ্চ ঝুঁকি হিসেবে চিহ্নিত করা হয়, তাহলে আপনার পরিকল্পিত ইনডাকশনের দিন সকাল 6 টায় ভিক্টোরিয়া ওয়ার্ডে (Victoria Ward) ফোন করুন এবং বলুন যে আপনি টীম লীডারের সাথে কথা বলতে বলুন। ভিক্টোরিয়া ওয়ার্ডে আসার জন্য আপনাকে তিনি একটি সময় দিতে পারবেন, যেখানে আপনার কৃত্রিম উপায় প্রসবকালীন সময় আপনার যত্ন নেওয়া হবে।

যদি আপনার গর্ভাবস্থাকে কম ঝুঁকি হিসেবে চিহ্নিত করা হয়, তাহলে আপনি কৃত্রিম উপায় প্রসবের বহির্বিভাগের রোগী হিসেবে উপযুক্ত হবেন। আপনাকে ম্যাটার্নিটি ডে ইউনিটে পূর্ব নির্ধারিত একটি সময়ে আসতে হবে। যদি সবকিছু ঠিক থাকে এবং আপনি হাসপাতালে কাছাকাছি থাকেন (এক ঘন্টার বেশি ভ্রমণের সময় নয়) আপনাকে বাড়ি যতে দেওয়া হতে পারে।

যদি আপনাকে বাড়ি যাওয়ার অনুমতি দেওয়া হয়:

আপনার ইনডাকশন শুরু হওয়ার 12 ঘণ্টা পর এই প্রক্রিয়া চালিয়ে যাওয়ার জন্য ম্যাটার্নিটি ট্রাইএজ ইউনিটে ফিরে যাওয়ার জন্যে আপনার মডিওয়াইফ আপনাকে বলবেন।

আপনার ম্যাটার্নিটি ট্রাইএজ ইউনিটে সাথে 020 8216 4408

নম্বর যোগাযোগ করা উচিত যদি:

- সংকোচন বদেনাদায়ক বা নথিমতি হয়ে ওঠে (প্রতি পাঁচ মিনিট অন্তর অন্তর)
- আপনি যেনো রক্তপাত অনুভব করেন
- শিশুর নড়াচড়া পরিবর্তিত বা কম ঘন ঘন হয়
- পসোরা পড়ে যায়
- আপনার অন্য কোন উদ্বেগ থাকে

- যদি আপনার পানি ভেঙে যায়। যদি আপনি হাসপাতালে আসার সময় এটা নশিচতি হয়, তাহলে আপনাকে প্রসূতি বিভাগে রোগী হিসেবে ভর্তি করা হবে।

আপনার যদি আইওএল-এর একটি পদ্ধতি হিসেবে একটি পসোরা থাকে, তাহলে আপনাকে দেখানো হবে কভাবে যেনটি রক্তপাত হলে এবং অতিরিক্ত বদেনাদায়ক সংকোচনের ক্ষেত্রে এটি অপসারণ করতে হয়। এই পরিস্থিতিতে, আপনার অবলম্বনে ট্রাইএজরে সাথে যোগাযোগ করা উচিত।

দরকারী যোগাযোগ (বার্নটে হাসপাতাল)

ডক্টোরিয়া ওয়ার্ড বার্নটে হাসপাতালের দ্বিতীয় তলায় অবস্থিত (ডলোভারি স্ফুইটরে বিপরীতে)।

টেলিফোন: 020 8216 5218/9

ম্যাটার্নিটি ডে ইউনিট দ্বিতীয় তলায় বার্নটে হাসপাতালের ওয়েলেহাউস উইমেন্স ক্লিনিকে (প্রাক-প্রসবকালীন ক্লিনিক) অবস্থিত।

টেলিফোন: 020 8216 5144

রয়াল ফ্রী হাসপাতাল (Royal Free Hospital)

রয়াল ফ্রী হাসপাতালে কৃত্রিম উপায়ে প্রসবের ব্যবস্থাগুলো কী কী?

হাসপাতালে আসার জন্য আমরা আপনাকে একটি তারিখ এবং একটি সময় দিবো। আপনার এপোয়ন্টমেন্টের দিনে আপনাকে ডে অ্যাসসেমন্ট ইউনিটে যেতে হবে। যদি আপনার গর্ভাবস্থাকে কম ঝুঁকিসম্পন্ন হিসেবে চিহ্নিত করা হয়, তাহলে আপনি আউট-পেশেন্ট (বহির্বিভাগী রোগী) হিসেবে প্রসব ইনডাকশনের জন্যে উপযুক্ত হবেন এবং আপনাকে বাড়িতে ফিরে যেতে দেয়া হবে। যদি আপনার গর্ভাবস্থার ঝুঁকি বেশি থাকে, তাহলে আপনাকে প্রসব-পূর্ব বিভাগে (এন্টিন্যাটাল ওয়ার্ড) ভর্তি করা হবে।

যদি আপনাকে বাড়ি যাওয়ার অনুমতি দেওয়া হয়:

আপনার ইনডাকশন শুরু হওয়ার 12 ঘণ্টা পর এই প্রক্রিয়া চালিয়ে যাওয়ার জন্য আপনার মডিওয়াইফ আপনাকে ম্যাটার্নিটি ডে এসসেমন্ট ইউনিট বা লবোর ওয়ার্ডে ফিরে যাওয়ার পরামর্শ দবেন।

আপনার উচ্চ ডে এসসেমন্ট ইউনিট বা লবোর ওয়ার্ডে যোগাযোগ করা যদি:

- সংকোচন বদেনাদায়ক বা নিয়মিত হয়ে ওঠে (প্রতি পাঁচ মিনিট অন্তর অন্তর)
- আপনি যেনিতি রক্তপাত অনুভব করেন
- শিশুর নড়াচড়া পরিবর্তিত বা কম ঘন ঘন হয়
- পসোরা পড়ে যায়
- আপনার অন্য কোন উদ্বেগ থাকে
- যদি আপনার পানি ভেঙে যায়। যদি আপনি হাসপাতালে আসার সময় এটা নশিচিতি হয়, তাহলে আপনাকে প্রসূতি বিভাগে রোগী হিসেবে ভর্তি করা হবে।

দরকারী যোগাযোগ (রয়াল ফ্রী হাসপাতাল)

৫ সাউথ এন্টনোটােল ওয়ার্ড রয়াল ফ্রী হাসপাতালরে পঞ্চম তলায় অবস্থতি।

টেলিফোন: 020 7794 0500 এক্সটেনশন 33845/34537

ডে এসসেমনেন্ট ইউনিট রয়াল ফ্রি হাসপাতালরে পঞ্জ্চম তলায় অবস্থতি এবং সাপ্তাহকি ছুটিরি দনি সকাল ৪টা থেকে সন্ধ্যা ৬টা পর্যন্ত খোলা থাকে।
টলেফিোন: 020 7794 0500 এক্সটেনেশন 33873 অথবা 33846

টরাইএজ রয়াল ফ্রি হাসপাতালরে পঞ্জ্চম তলায় ডনেভারি স্যুইট এলাকায় অবস্থতি।
টলেফিোন: 020 7794 0500 এক্সটেনেশন 36208

লবোর ওয়ার্ড রয়াল ফ্রি হাসপাতালরে পঞ্জ্চম তলায় অবস্থতি।
টলেফিোন: 020 7794 0500 এক্সটেনেশন 33850/33849

আরও প্রশ্ন বা উদ্বেগে

আপনার মডিওয়াইফ এবং অবস্টেট্রিশিয়ান (ডাক্তার) আপনার এবং আপনার সঙ্গীর সাথে ইনডাকশন প্রক্রিয়া সম্পর্কে, যে কোন উদ্বেগে বসিয়ে কথা বলতে খুশি হবেন।

তথ্যসূত্র

হেনরি এ, (২০১১) আউটপেশেন্ট ফোলি ক্যাথিটার বনাম রোগী প্রোস্টাগল্যান্ডিন ই২ জলে প্রসবের জন্য: একটি বিচ্ছিন্ন পরীক্ষা। (Henry A, (2011) Outpatient Foley catheter versus inpatient prostaglandin E2 gel for induction of labour: a randomised trial)

হাসপাতাল পরবর্তী পরিসংখ্যান। 'মাতৃত্বকালীন তথ্য ইন এইচইএস' (২০১৭) এইচইএস অনলাইন ডাটাবেস এন এইচ এস ইনফরমেশন সেন্টার ফর হেল্থ এন্ড সার্ভিস কয়োরা পাওয়া যাবে: www.hesonline.nhs.uk (Hospital Episodes Statistics. 'Maternity Data in HES' (2017) HES Online Database. NHS Information Centre for Health and Social Care. Available at: www.hesonline.nhs.uk)

ন্যাশনাল হেল্থ সার্ভিস মামলা কর্তৃপক্ষ (২০০৯)। এন এইচ এস (ন্যাশনাল হেল্থ সার্ভিস) এর মামলা কর্তৃপক্ষ স্টিলবার্থ কলেইমস স্টাডি অফ স্টিলবার্থ কলেইমস লন্ডন: এন এইচ এস এলএ। পাওয়া যাবে: www.nhsla.com (National Health Service Litigation Authority (2009). NHS Litigation Authority Study Of Stillbirth Claims. London: NHSLA. Available at: www.nhsla.com)

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট ফর হেল্থ এন্ড ক্লিনিক্যাল এক্সেলেন্স (নাইস) (২০০৭)। ইনট্রাপার্টাম যতন: শিশু জন্মের সময় সুস্থ নারী এবং তাদের শিশুদের যতন লন্ডন: চমকারা উপলভ্য: www.nice.org.uk (National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2007). Intrapartum Care: Care Of Healthy Women And Their Babies During Childbirth. London: NICE. Available at: www.nice.org.uk)

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট ফর হেল্থ এন্ড ক্লিনিক্যাল এক্সেলেন্স (নাইস) (২০০৮) শ্রম অন্তরভুক্তি. [অনলাইন] লন্ডন: নাইস। উপলভ্য: www.nice.org.uk (National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2008) Induction of labour. [Online] London: NICE. Available at: www.nice.org.uk)

রয়াল ফ্রি লন্ডনে মাতৃত্বকালীন সেবা (ম্যাটারনটি সার্ভিসেস) সম্পর্কে আরও তথ্যের জন্য দয়া করে আমাদের ওয়েবসাইট ভিজিট করুন:

www.royalfree.nhs.uk/maternity

আপনার মতামত

যদি এই প্রচারপত্র সম্পর্কে আপনার কোন মতামত থাকে অথবা এর জন্য রফোরেন্সের একটি তালিকা প্রয়োজন, অনুগ্রহ করে ইমেল করুন: rf.communications@nhs.net

বকিল্প বনিয়াস

এই প্রচারপত্রটি বড় মুদ্রণে পাওয়া যায় আপনার যদি অন্য ফরম্যাটে এটি প্রয়োজন হয়, উদাহরণস্বরূপ ব্রহেল, ইংরেজি বা অডিও ছাড়া অন্য কোন ভাষা, অনুগ্রহ করে একজন কর্মচারীকে জিজ্ঞেস করুন।

Royal Free London NHS Foundation Trust

Leaflet reference: RFL784BN

Approval date: January 2023

Review date: January 2025

www.royalfree.nhs.uk