

د حمل لپاره د اندکشن طریقه

د بنځو او د هغوی د کورنیو
لپاره مالومات

دا ما لو ماتي پانه تاسې ته در کړل شوې ده تر څو مرسته وکړي چې ځينو پوښتنو ته چې تاسې او ستاسې کورنۍ د ماشوم د زېږولو د انډکشن د طريقې يا (Induction of labour IOL) په هکله لرئ ځواب در کړي ، او تاسې سره مرسته وکړي چې د خپل د ماشوم د زېږولو د انډکشن طريقې چې آی او ایل (IOL) هم ويل کيږي ، دهغه په هکله يوه با خبره پرېکړه وکړئ .

دا د ماشوم د زېږولو د انډکشن طريقې (NICE, 2008) پر اساس دملي کلينيکي لارښوونو د ثبوتونو پر اساس دی .

د ماشوم د زېږولو د انډکشن طريقه څه ده ؟

د ماشوم زېږول يوه طبعی پروسه ده چې په عمومي توګه په خپله شروع کيږي . کله ناکله د ماشوم زېږونه بايد په مصنوعي توګه شروع شي او دې ته د ماشوم زېږولو د انډکشن طريقه يا 'induction of labour' وايي. په بريټانيا کې تقريباً ۲۰٪ حامله ښځې اوس د انډکشن د طريقې لارې ماشوم زېږوي (د ۲۰۱۷ کال د روغتوونو د احصايې پر اساس) .

ولې به ما ته د انډکشن د طريقې وړانديز کړي ؟

ستاسې نرسه يا ډاکټر به يواځې په هغه صورت کې تاسې ته د انډکشن د طريقې سپارښتنه وکړي چې دا تاسې او ستاسې ماشوم لپاره ګټور وي ، که ستاسې اوبه نه وي ښورېدلې نو ډېر لاملونه کېدای شي چې تاسې ته ولې د انډکشن د طريقې سپارښتنه شوې ده :

1. د دې لپاره چې د اور دې حاملګۍ څخه مخنيوی وشي ، دا هغه وخت دی چې حاملګۍ موده تر ۴۲ هفتو يا تر هغه اوږدېږي (ستاسې د ماشوم د زېږولو د تمه شوې نېټې څخه ۱۴ يا تر هغه ډېرې ورځې) . دا د انډکشن د طريقې لپاره تر ټولو عام دليل دی . پلا سنتا ، دا هغه ځای دی چېرې چې اکسيجن او ډوډۍ د مور د وينې څخه د ماشوم وينې ته د حاملګۍ په دوران کې انتقال کيږي ، دا کېدای شي د اور دې حاملګۍ له کبله لږ موثره وي او په نتيجه کې يې د ماشوم مړ زېږونه وشي ، که

خه هم په عمو می تو که د ماشوم د مړ زېږېدنې خطر لږ دی.

نو ځکه په معمولي تو که دا ټولو هغو ښځو ته سپا رښتنه کيږي چې د حاملگۍ په ۴۱ او ۴۲ هفته کې وي او د هغوی حمل په طبعي تو که پيل شوی نه وي ، ځکه چې کومه د قيقه لاره نشته چې و ښيي چې آیا په حاملگۍ کې د ماشوم د مړ زېږېدنې خطر شته .

2. په پيشرفته عمر کې حاملگي. ځيني شواهد شته چې ښيي په پيشرفته عمر کې حاملگي د ماشوم د مړ زېږېدنې کچه لور وي. د ماشوم د مړ زېږېدنې خطر تقريباً دوه چنده کيږي که تاسې ۴۰ کلنه يا تر هغه پورته يا ست .(د اين ايچ اس قضايي چارواکي ، ۲۰۰۹). نو د دې دليل له کلبه دا سې سپا رښتنه کيږي چې هغه ښځې چې په دې عمر کې وي يا تر دې پورته وي ، هغوی د حاملگۍ په ۴۰ مه هفته کې يو پلان شوی آی او ايل (IOL) ولري . د زېږون څخه مخکې په کلينيکي ملاقات کې مور به په جزيا تو سره د دې په هکله خبرې وکړو .

3. دا هغه وخت هم تر سره کيږي که چيرې ستا سې او يا ستا سې د ماشوم سلامتې په هکله کومه اندېښنه موجوده وي . ستا سې د ماشوم زېږون په ځينو حالتونو کې به گټور وي ، د مثال په تو که د شکر ناروغي ، لور فشار ، د ماشوم د ودې په اړه کوم مشکل وي او يا ځيني نور حالتونه .

د غشا ښو رول يا (membrane sweeping) څه دی؟

د ۴۲ مې هفتې څخه مخکې تا سې ته به د غشا د ښو رولو وړانديز وشي تر څو تاسې په طبعي تو که حمل ورکړئ . په دې کې دا ښکيل دی چې ستاسې قابله داکتره يا نرسه ستا سې د رحم په خو له کې خپله گوټه واچوي او دايروي حرکت ورکړي ، تر څو هغه غشاوې د يو بل څخه جلا کړي

چې ستا سې د ما شوم په شا و خوا کې دي ، يا که دا امکان و نه لري ، ستا سې د رحم خولې ته مساج ور کړي .

د غشا ښورول تاسې يا ستا سې ما شوم ته کوم نقصان نه رسوي ، خو دا کېدای شي لږ نا آرامي ، درد يا وينه ولري. دا به د پروستا گلاندز هورمون طبيعي توليد وهڅوي ، چې کېدای شي دا رحم نرم کړي او د وخت په تېرېدو سره فعال زېرون په کار واچوي.

ستا سې د حاملگۍ د ۴۲ هفتې څخه مخکې ، د زېرو نې څخه مخکې په ملاقات کې تا سې ته به د غشا د ښورولو وړاندیز وشي ، ترڅو د ماشوم د زېرو نې د انډکشن طريقې ضرورت کم کړي . که د دې څخه وروسته حمل شروع نه شو ، تا سې کولای شئ چې نور د غشا د ښورولو غوښتنه وکړئ .

که ضرورت وي چې په ما د انډکشن طريقه عملي شي نو بيا څه کړي ؟

ستا سې نرسه يا قابله ډاکټره به تا سې ته لاملونه په تفصيل سره تشریح کړي چې ولې هغوی تا سې ته د ماشوم د زېروولو د انډکشن طريقې سپارښتنه کړه ده. دا مهمه ده چې تا سې د آی او ایل (IOL) په پرو سې با ندې پوه شئ او هر ه کوم سوال چې لري پوښتنه وکړئ .

ستا سې په بر رسي کې ستا سې د خيټې (د معدې) معاینه هم شامله وي ، ترڅو وکتل شي چې ستا سې په رحم کې ما شوم څنګه پرې وتلی دی او هم دا چې ستا سې د ماشوم د زړه ضربان او وړېدل شي. د دې څخه وروسته ، ډېر امکان شته چې تاسې ته د داخلي معاینې وړاندیز وشي ترڅو ستا سې د رحم خوله ارزيايي شي او د غشا ښورونه تر سره شي . د هغې څخه وروسته به مور تا سې ته د آی او ایل IOL نېټه درکړي .

آی او ایل IOL به څومره وخت ونيسي ؟

د هرې ښځې لپاره مختلف دي او دا په دې پورې اړه لري چې د زېرو ن لپاره ستاسې د رحم خوله او ستا سې ما شوم څومره آما ده دي . په عمو

مي تو گه ، که دا ستا سې لو مړې جا ملگي وي (پخوا مو ماشوم نه وي زېر ولی) او ستا سې د رحم خوله اما ده نه وي (که د رحم خوله بند وي او سخت وي) ، د آی او ایل (IOL) د شروع څخه ستا سې د ماشوم د پېدا کېدو پورې دا کېدای شي تر څلورو ورځو وخت ونیسي.

په ما به څنگه د ماشوم د زېرولو د انډکشن طریقه تر سره کړي؟

د رحم د خولې لپاره بوغی Cervical ripening balloon

د رحم د خولې لپاره بوغی cervical ripening catheter ستا سې د ماشوم د زېرولو لپاره یوه لاره ده .

بوغی ستا سې د رحم خولې ته اجازت ورکوي چې په میخانیکي توګه غټه شي ، چې ستا سې د غشاوو د مصنوعي قطع کولو سره مرسته کوي . بوغی ډېر لږ جانبي عوارض لري او ضرورت یې نشته چې د طبي میتود د استعمال (Ref:Henry, 2011) په شان د ډېر نږدې څخه ستاسې څارنه وشي.

دا داسې تر سره کړي چې یو سونډ (د سلیکون څخه جوړ شوی یو نرم تیوب) ستا سې د رحم خولې ته دا خلیري . دا په سر کې یوه بوغی لري او کله چې دا خپل ځای ته ورسیږي ، دا د سهلین مایع (د مالګو اوبه) څخه ډک کړي ، دا سونډ د ۱۲ ساعتو لپاره هلته پاتې کړي ، او بوغی ستاسې د رحم په خولې باندې نرم فشار اچوي ، دا فشار باید ستاسې د رحم خوله کافي نرم او خلاص یې کړي چې حمل شروع شي یا دا چې وکړای شي چې هغه او به چې ستا سې د ماشوم په شاوخوا کې دې مات یې کړي .

دا بوغی د ډاډه تیوب شايد پخپله ولویږي یا په راتلونکې ورځ باندې به دا نرس له خوا لیرې شي. په هغه وخت کې چې دا بوغی ځای پر ځای دی ، ستا سې کولای شئ چې خپل نورمال فعالیتونو ته ادامه ورکړئ ، د مثال په توګه ځان شاور نیول ، په تپ کې ځای مینځل یا قدم وهل . د تشناب تلو څخه وروسته مهر باندې وکړئ خپل لاسونه و مینځئ ، اطمینان حاصل کړئ چې تیوب پاک وي او په منظم شکل سره خپل نیکر تبدیل کړئ .

هر کوم لاندیني شي په هکله خپلې نرسې ته را پور ور کړئ :

- خون ريزي
- د رحم د عضلو ټینګېدنه (contraction)
- د ما شوم د حر کا تو په هکله اندېښنې
- که تاسې ځان نارو غه احساسوئ
- ستا سې د ما شوم په شا و خوا کې اوبه چاودي
- که بوغی ولو یري

پرو ستا گلاندینز (هورمونونه)

مور دینو پروستون ۳ ملی گرامه پیسري، (چې یو ډول تابلیت دی) استعمالو ، دا ستاسې په تناسلي آلې کې د ننه کیري او پریر دي چې په ۲۴ ساعتونو موده کې پروستا گلندین (هورمونونه) په قراره سره خو شې شي . دا د رحم خوله د ما شوم زېږېدنې لپاره چمتو کوي . د دې پرو سې په جر یان کې کېدای شي ستاسې د رحم ځان غونج کړي چې دې ته (contractions) وایي .

مور به تا سې ته مشوره درکړ و چې پیسري د ۲۴ ساعتونو لپاره دننه وسا تئ . په لاندینيو حالاتو کې کېدای شي ضروري وي چې پیسري لیرې شي :

- تا سې دحمل په اصلي وخت کې یاست (دا هغه وخت دی چې تاسې په دوامداره توگه هر لس دقیقې وروسته درې یا څلور ځلې ستاسې د رحم عضلې ځان غونج کړي او ستا سې د رحم خوله ۳ سانتي متره یا ډېر خلاص شوي وي .)
- ستا سې رحم بیخي ډېر ځلی غونج کیري. (په هر ولسو دقیقو کې پنځه ځله یا ډېر)
- ستا سې د رحم غونجېدل (contractions) د ډېر وخت لپاره دوام وکړي (چې هر یو یې تقریباً دوې دقیقې د وام وکړي) .

- ستا سې د ما شوم د زړه ضربان نور نورما له نه وي .
- تاسې خون ريزي پيل کوئ . د د اخلي معاینې څخه و روسته دا نو رما له خبره ده چې لږه خون ريزي د گزنگ سره وي .

کله چې پروستا گلندن پیسري داخل شي ، امکان لري چې لاندیني حالتونه را منځته شي :

- کېدای شي چې تاسې د حمل وړ کول حالت ته لاړ شئ او ستا سې د رحم خوله کېدای شي په خلا صېد و پیل وکړي . که دا کار و شي مور به پیسري لیرې کړو .
- دې څخه پرته چې تاسې د حمل وړ کولو حالت ته لاړ شئ ، کېدای شي ستاسې اوبه مات شي ، که دا کار و شي تاسې به د آکسیتین سیروم ته اړتیا ولرئ چې د رحم غونجېدل (contractions) پیل کړي .
- ستا سې د رحم خوله به ن مه او لنډه شي خو تاسې به د حمل وړکو لو حالت ته تللی نه یاست . که دا کار وشي ، ضرورت به وي چې ستا سې او به ماته شي او تاسې به د آکسیتین سیروم ته اړتیا ولرئ چې د رحم غونجېدل (contractions) پیل کړي .

د رحم خوله د ما شوم د زېرولو د چمتو کولو لپاره ځینې بنځې کېدای شي د یوې طریقې څخه ډېرو طریقو ته ضرورت ولري .

غشا په مصنوعي ډول سره قطع کول دې ته د اوبو ما تول هم وايي او که رحم شروع په دې کړی وي چې ځان آماده کړي ، کېدای شي دا طریقه استعمال شي . د اخلي معاینې په ترڅ کې د سربس (slim)، جراحی اوبه (sterile) ، د یو ځلې مصرف لپاره پلاستيکي آلې په کارولو سره په غشا کې یوه کوچنی سوری جوړیږي . دا

د نر سې يا قا بله دا كترې له خوا تر سره كېږي . ستاسې د غشاوو په ماتولو سره بايد درحم موثرې غونجېدنې (contractions) تر سره شي .

د آكسيتو سين oxytocin استعمال كله نا كله پروستو گلاندز او / يا د او بو ما تول كافي وي چې حمل شر و ع كړي ، خو ډېرې بنځې آكسيتو سين ته اړتيا لري . دا دوا د سيروم په شكل سره د مټ د رگ له لارې وركول كېږي . دا ددې سبب گرځي چې رحم كوچنې شي ، او په عمومي توگه دا هغه وخت استعمالېږي چې يا په طبيعي توگه او يا په مصنوعي توگه غشا (membrane) مات شوي وي . د دې مقدار به ددې په اساس سره برابري چې ستاسې حمل څنگه مخ ته ځي . هدف دا دی چې تر هغه وخته پورې چې تاسې ما شوم زېږوئ ستاسې رحم په منظم ډول سره غونج شي (NICE, 2007) .

كله چې د انډكشن دا طريقه استعمالېږي، داسې مشوره وركول كېږي چې د كارديو توكو گراف ماشين (cardiotocograph CTG) په كارولو سره ستاسې د ماشو د زړه ضربان په دوا مدار شكل سره وڅارل شي . د انډكشن د دې طريقې سره د رحم غونجېدل ډېر سخت احساس كېږي . نرسه به تاسې څخه پوښتنه وكړي چې تاسې څنگه يا ستور سره او د درد د قايو كولو لپاره به نورې طريقې تاسې ته ووايي .

د آی او ایل خطر و نه او زيانونه څه دي؟

انډكشن د دې څخه مخکې چې ستاسې ما شوم زېږېدو ته آماده وي د ماشوم زېږېدنه هڅوي . نو ځکه د ماشوم د طبعي زېږېدو په پرته ځيني جانبي عوارض په دې کې معمول دي .

په دې کې دغه شيان شامل دي:

- د حمل وخت اوږده کوي
- د درد د کمولو لپاره ضرورت پيدا كېږي ، په دې کې بی هوبنه كول (epidural) هم شامل دی .

- دا کېداى شي د اوږد وخت لپاره او ډېر درجم د گونجېدنې **contractions** سبب وگرځي ، چې دا کولای شي ستا سږې ما شوم ته د آکسیجن رسونه ليرې کړي او ستا سږې د ما شوم د زړه ضرر بان کښته کړي . دا ډېر ه نادر ه پېښير ي ، دا تر ۱٪ څخه لږې ښځې اغېز من کوي .

- د آلې په طريقه د ما شوم د زېږېدو ضرورت ډېر وي (د مثال په توگه د طبي قيچي **foreceps** يا د کښلولو **suction** په استعمالو لوسره) . د طبيعي زېږونې څخه وروسته په ملی توگه ۱۰٪ ښځې د آلې له طريقه د ما شوم زېږونه تجربه کوي ، چېرې چې په هغو ښځو کې چې د اندکشن له طريقې ما شوم زېږولى وي دا فيصدي ۱۵٪ ده . دا فيصدي زموږ د زېږون په څانگه کې لږ لوره ده ، ځکه نورې ډېرې ښځې غواړي چې د در د لپاره د بې هوښي طريقه (**epidurals**) استعمال کړي .

- د نس له لارې د ماشوم زېږونې (**caesarean section**) ضرورت ډېر وي (**NICE, 2007**)

که د آی او ایل IOL پروسه کارونه کړي ، مور به د نورو لارو په هکله تاسې سره مشوره وکړو ، په دې لارو کې يوه لاره د د نس له لارې د ماشوم زېږونې (**caesarean section**) شامله ده . نو ځکه يواځې په هغه صورت کې د آی او ایل (IOL) سپارښته کيږي چېرې چې گټې يې تر خطر ونه يې ډېرې وي .

آیا امکان لري چې په ما با ندې د اندکشن طریقه و کارول شي او بیا هم په کور کې ما شوم و زېږوم یا د زېږون مرکز ته لاړ شم؟

که د ما شوم زېږولو لپاره په تاسې با ندې د اندکشن طریقه و کارول شي تاسې به و نه کړای شئ چې په کور کې خپل ما شوم و زېږوئ ، خو که یواځې د رحم د خولې لپاره د بوغی یا پیسري په استعمالو سره ستاسې حمل شروع شي ، تاسې کولای شئ چې د زېږون په مرکز کې خپل ماشوم وزېږوئ ، خو باید تاسې تر هغو معیارو نو لاندې یاست چې د قابلو له خوا مراقت کېږي ، د دې مرکز رهنمایي زموږ د قابلو نرسانو او د ماشومانو د زېږون د څانګې labour ward په لاس کې وي .

که د اندکشن طریقه کار و نه کړي بیا څه کړي ؟

که د اندکشن د طریقې څخه وروسته تاسې حمل ته لاړ نه شئ ستاسې نرسه او قابله دا کتره به تاسې سره ستاسې د نورو لارو په هکله خبرې وکړي او په مکمله توګه تاسې او ستاسې ما شوم چک کړي . تقریباً ۵ تر ۱۰ فیصداو بنځه چې د آی او ایل IOL طریقه په هغو کارېږي دا ورته پېښېږي . ستاسې د غوښتنو او حالت پر اساس کېدای شي مور تاسې ته د دغو شیانو وړاندیز وکړو :

- د آی او ایل IOL کومه بله طریقه
- که حالت اجازه ورکړي ، آی او ایل IOL کومې بلې نېټې ته تبدیلول
- د نس له لارې د ماشوم زېږونه caesarean section

آیا زه کولای شم چې انتخاب وکړم چې زه نه غواړم په ما د اندکشن طریقه کار شي؟

ستاسې قابله دا کتره به تا سې ته په تفصیل سره لا ملو نه تشریح کړي چې ولې هغه تا سې ته د آی او ایل سپا رښتنه کوي. خو که دا ځلی تا سې نه غواړئ چې په تا سې با ندې د اندکشن طریقو و کارول شي ، تا سې باید خپلې نرسې یا قابله د اکثر ته ووايي . مور به بیا تاسې څخه غوښتنه وکړو چې د څارنې لپاره روغتون ته راشئ ترڅو مور چک کړو چې تا سې او ستا سې ما شوم څنگه یا ست .

مور به د سي ټي جي CTG په استعمالولو سره ستا سې د ماشوم د زړه ضربان چک کړو او تا سې به یو سکن ولرئ چې د ماشوم په شاوخوا کې اوبه چک کړي . لطفاً په یا د ولرئ چې دا ډول څارنه ډېر د اعتماد وړ نه دي چې مور ته وښيي چې کومې حامله گانې د ماشوم د مریزې دنې له خطر سره ډېر مخامخ دي.، د دغو محدودیتونو له کبله مور ټولو حامله گانو ته د طبعي زېرون د ۴۲ هفتو څخه مخکې د آی او ایل IOL وړاندیز کوو (ستاسې د حمل د تمه شوې نېټې څخه دوه هفتې وروسته).

دا چې تا سې به هر څو مریز وخت وروسته به د څارنې لپاره روغتون ته راځئ ستاسې په حالت با ندې به تعلق ولري ، او نرس او قابله دا کتره به د دې په هکله تا سې سره خبرې وکړي .

ولې به زما د اندکشن طریقه وځنډیږي ؟

مور پوهیږو چې که ستا سې د اندکشن طریقه وځنډیږي تا سې به ځان غمجنه او خفه احساس کړي ، خو نرس یا قابله ډاکتره به تا سې ته اطمینان درکړي او کوښښ به وکړي چې ستا سې د اندکشن د بند و بست په هکله تا سې با خبره وساتي. بند و بست به ستا سې انفرادي حالت او د ماشومانو د زېرون په ځانگې پورې به اړه ولري .

که په هغه وخت کې ټولې قابلې د نورو مریزانو مریز سره مصر وف وي یا/ او کوم بستر موجود نه وي ، ستا سې آی او ایل IOL کېدای شي وځنډیږي. د ماشومانو زېرون نه اټکل کېدو نځې دي او ښځې په ورځ کې ۲۴ ساعته په عاجله توگه مور ته راځي . مور قابله نرسا نې او

قابلہ داکتران لر و ، مور د د د مسولیت لر و چې په څانگه کې د مېندو او ما شو مانو مرا قبت و کړو او اطمینان حاصل کړو چې ما شو مان په خو ندي توگه زېریري . دا کېدای شي ستا سې د آی او اېل IOL په پلان با ندې اغېزه ولري ، یا که ستا سې د انډکشن په شروع کولو کې ځنډ را شي او یا که ستا سې د انډکشن پروسه و ځنډول شي ، که لا دمخه شروع شوې وي . که په کوم وخت کې تا سې خو شحاله نه یا ست ، مهر با ني و کړئ د دې غوښتنه وکړئ چې د مشرې نو کړیوالې قابې سره خبرې وکړئ .

د بارنت روغتون

په بارنت روغتون کې د انډکشن له طریقې سره د ما شو مانو زېرولو لپاره څه ډول ترتیبات شته ؟

مور به تا سې ته یوه نېټه درکړو چې روغتون ته راشئ . ستا سې قابله نرسه به تا سې ته ووايي چې انډکشن به چېرې ترسره کيږي او هم دا چې آیا ستا سې حاملگي ډېر یا لږ خطر لري .

که د اسې شناخت شوی وي چې ستا سې د حاملگي خطر ډېر شوی دی یا خطر يې لوړ دی ، مهر با ني و کړئ ستا سې د اند کشن په پلان شوی ور خ با ندې د سهار په ۶ شپږو بجو د ویکتوریا خانگې **Victoria ward** ته زنگ و و هئ او غو بښنه و کړئ چې د ټيم د مشر سر ه خبر ې و کړئ . هغه به تا سې ته و وایي چې کله د ویکتوریا خانگې **Victoria ward** ته راشئ ، دا هغه ځای دی چېرې چې ستا سې د اند کشن او د ماشوم زېر ولو پر مهال ستا سې مراقبت و شي.

که د اسې شناخت شوی وي چې ستا سې د حاملگي خطر لږ دی ، تا سې به د بهرني مريض **out-patient** په توگه د اند کشن له لار ې د ماشوم زېر ولو طریقې لپاره به مناسبت يا ست . تا سې با يد په ټاکل شوی وخت با ندې د ماشومانو د زېر و نې خانگې ته راشئ . که ټول شيان سم وي او تا سې روغتون ته نږدې ژوند کوئ (تریوساعت ډېر سفر نه وي) کېدای شي تا سې ته اجازت در کړل شي چې کور ته لاړه شی .

که تا سې ته اجازت در کړل شي چې کور ته لاړه شی :
ستا سې قا بله نرسه به تاسې ته و وایي چې د اند کشن د طریقې د شروع کو لو څخه ۱۲ ساعته وروسته د ماشومانو د زېر ونې خانگې **maternity triage unit** ته راشئ ترڅو پرو سې ته دوام ور کړل شي .

د لاندیني حالتونو په صورت کې تا سې د ماشوما نو د زېر ونې خانگې **maternity triage unit** ته په دې شمېرې ۰۲۰۸۲۱۶۴۴۰۸ با ندې زنگ و و هئ :

- که ستا سې د رحم گونجېدل **contraction** درد پیدا کړي یا ډېر شي (هره پنځه دقیقې)
- ستا سې د تناسلي آلې څخه وینه راشي .
- د ماشوم حرکات بد لیري یا لږ کیري
- د پیسیري آلې **pessary** لاندې لویږي
- که تا سې کومه بله اند بښنه لرئ

- که ستا سې او به ما تیري . کله چې تا سې رو غتون ته را ځئ او دا تصدیق کړي ، تاسې به د ماشو مانو د زېړون په څانگه کې د داخلي مریض **in-patient** په توگه بستره شئ .

که د آی او اېل **IOL** د طریقې له وجهې تا سې د پیسې آلې **pessary** ولرئ ، تا سې ته به وښو دل شي چې د تناسلي آلې خون ریزې یا د رحم د گونجېدلو **contraction** ډېر زیات دردمند حالتونو په صورت کې دا څنگه لیرې کړئ ، تا سې هم باید سمدلاسه د ماشو مانو د زېړون د څانگې **triage** سره تماس ونیسئ .

د تماس گټورې شمېرې (د بارنت روغتون)

د ویکتوریا یا څانگه **Victoria ward** د بارنت روغتون په دوهم منزل باندې دی (د ماشو مانو د زېړون ځای ته مخامخ)

د تلیفون شمېره : **020 8216 5218/9**

د ماشو مانو د زېړولو څانگه **Maternity day unit** د بارنت روغتون په دوهم منزل باندې د ښځو په وېل هوس کلینک کې **Wellhouse women's clinic** (د ماشو مانو د زېړونې په کلینک کې **antenatal clinic**) دی .

د تلیفون شمېره : **020 8216 5144**

د رایل فری **Royal Free** روغتون

په رایل فری **Royal Free** روغتون کې د اندکشن له طریقې سره د ماشو مانو زېړولو لپاره څه ډول ترتیبات شته ؟

موږ به تا سې ته یوه نېټه او وخت درکړو چې روغتون ته راځئ . ستا سې د ملاقات په ورځ باندې تا سې باید د برسرې څانگه ته حاضر شئ .

که د اسې شناخت شوی وي چې ستا سې د حاملگي خطر لري ، تا سې به د بهرني مریض **out-patient** په توگه د اندکشن له لارې د ماشوم زېړولو طریقې لپاره به مناسبت او تا سې ته به اجازه درکړل شي چې کور ته لاړه شئ . که د اسې شناخت شوی وي چې ستا سې د حاملگي

خطر لور دی ، تا سې به د ما شو مانو د زېر و نې څانگې ته بستره شئ .

که تا سې ته اجا زه در کړل شي چې کور ته لاړه شئ : ستا سې قا بله نر سه به تاسې ته ووايي چې د اندکشن د طریقی د شروع کو لو څخه ۱۲ ساعته وروسته د ما شو مانو د زېر ونې څانگې maternity triage unit ته را شئ تر څو پرو سې ته دوام ور کړل شي .

د لاندیني حالتونو په صورت کې تا سې د ماشومانو د بررسې څانگې **day assessment unit** یا د ماشومانو د زېر ونې څانگې **labour ward** سره تماس و نیسئ :

- که ستا سې د رحم گونجېدل **contraction** درد پیدا کړي یا ډېر شي (هره پنځه دقیقې)
- ستا سې د تناسلي آلې څخه وینه را شي .
- د ماشوم حرکات بد لیري یا لږ کیري
- د پیسیري آلې **pessary** لاندې لویږي
- که تا سې کومه بله اندېښنه لرئ
- که ستا سې او به ما تیري . کله چې تا سې روغتون ته راځئ او دا تصدیق کیري ، تاسې به د ماشومانو د زېر ونې په څانگه کې د داخلي مریض **in-patient** په توگه بستره شئ .

د تماس گټورې شمېرې (د رایل فری روغتون **Royal Free Hospital**)
د ماشومانو د زېر ونې جنوبي څانگه **5 South antenatal ward** د رایل فری روغتون په پنځم منزل باندې دی .
د تلیفون شمېره : **020 7794 0500** فرعي شمېرې **33845/34537**

د بررسې څانگه **day assessment unit** د رایل فری روغتون **Royal Free Hospital** په پنځم منزل باندې دی او د سهار د اتو بجو څخه د ما بنام تر شپږو بجو پورې خلاص وي .

د تلیفون شمېره : **020 7794 0500** فرعي شمېرې **33873 or 33846**

د تراچ خانگه **Triage** د رایل فری **Royal Free** روغتون په پنځم منزل باندې دی .

د تلیفون شمېره : **020 7794 0500** فرعي شمېرې **36208**

د ماشومانو د زېږېدو خانگه **Labour ward** د رایل فری **Royal Free** روغتون په پنځم منزل باندې دی .

د تلیفون شمېره : **020 7794 0500** فرعي شمېرې **33850/33849**

نورې پوښتنې او اندېښنې

ستا سې قابله نرسه او قابله دا کتره به خوشحاله وي چې ستا سې د اندې کښن د هرې کومې اندېښنې په هکله ستاسې او ستا سې د مېړه سره خبرې وکړي .

سرچینې

Henry A, (2011) Outpatient Foley catheter versus inpatient prostaglandin E2 gel for induction of labour: a randomised trial.

Hospital Episodes Statistics. 'Maternity Data in HES' (2017) [HES Online Database](#). NHS Information Centre for Health and Social Care. په دې وېبپاڼې باندې موجود دی : www.hesonline.nhs.uk

National Health Service Litigation Authority (2009). [NHS Litigation Authority Study Of Stillbirth Claims](#). London: NHSLA.

په دې وېبپاڼې باندې موجود دی : www.nhsla.com

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE) (2007). [Intrapartum Care: Care Of Healthy Women And Their Babies During Childbirth](#). London: NICE.

په دې وېبپاڼې باندې موجود دی www.nice.org.uk

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE)
(2008) Induction of labour. [Online] London: NICE.

په دې وېبپاڼې باندې موجود دی: www.nice.org.uk

د ر ایل فری لندن Royal Free London روغتون د ما شو مانو د
زېږېد نې د خدمتو په هکله د نور و ما لو ماتو لپاره مهر با نی
و کړئ دغه و بېبا ڼه وگو ر ئ :
www.royalfree.nhs.uk/maternity

ستا سې نظر و نه

که تا سې د دې ما لو ماتې پا ڼې په هکله کوم نظر لر ئ یا د دې د سر چينو
لپاره یو لست ته اړ تیا لر ئ ، مهر با نی و کړئ دغه آ در س ته ا یمیل و لېږ
ئ : rf.communications@nhs.net

د دې مالو ماتې پا ڼې لپاره نور ډ و لو نه

د ا ما لو ماتې پا ڼې په غټو الفاظو کې هم لیکل شوی دی . که تا سې دا ما
لو ماتې پا ڼې په بل ډ و ل کې غواړئ ، د مثال په توگه د ږانده کسانو لپاره
په لیکل شوي الفاظو یا برا لي **braille** ، د انگریزي څخه پرته په بله ژبه کې
یا د ږغ سره ثبت شوی ، مهرباني وکړئ د یو کارکوونکي څخه د دې غوښتنه
وکړئ .

©Royal Free London NHS Foundation Trust

Service: Maternity

Leaflet reference: RFL784PS

Approval date: January 2023

Review date: January 2025

www.royalfree.nhs.uk