



ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ, ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਅਤੇ ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ

## ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਵਾਉਣਾ

ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਲ ਸੈੱਲ (ਰਕਤਾਣੂ), ਪਲੇਟਲੇਟ (ਖੂਨ ਦੇ ਰੰਗੀਣ ਸੈੱਲ) ਜਾਂ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਖੂਨ ਦੇ ਤੱਤਾਂ (ਹਿੱਸਿਆਂ), ਖਾਸ ਮਰੀਜ਼ ਸਮੂਹਾਂ ਅਤੇ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ ਵਧੀਕ ਸਹਾਇਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਾਨਕ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸੇਵਾ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਪਰਚਾ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਾਲ ਸੈੱਲ, ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਜਾਂ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਵਰਗੇ ਖੂਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਤੱਤ ਨੂੰ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਕਿਉਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਾਰੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜਾਂ ਵਾਂਗ, ਖੂਨ ਸਿਰਫ਼ ਉਸ ਸਮੇਂ ਹੀ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੀ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਇਸ ਨੂੰ ਨਾ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿੱਚ, ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਸਮੇਂ ਸਾਰੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਨਾ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ। ਜੇਕਰ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਚੜ੍ਹਾਵਾਏ ਖੂਨ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੱਕ ਕਾਰਡ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਦੱਸਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਖੂਨ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰੀ ਇਤਿਹਾਸ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਟੀਮ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਕਾਰਡ ਦਿਖਾਓ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਸਪਤਾਲ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸਣ ਲਈ ਕਹੋ।

## ਮੈਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਖੂਨ ਕਈ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਸੈੱਲਾਂ ਅਤੇ ਪਦਾਰਥਾਂ ਤੋਂ ਬਣਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਸਾਰੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਲੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ; ਸਿਹਤਮੰਦ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਕਮੀ ਨੂੰ ਅਨੀਮੀਆ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਕਮੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਤਾਂ ਇਸ ਲਈ ਕਿਉਂਕਿ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਮੁਢਲੀ ਸਮੱਗਰੀ ਦੀ ਕਮੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਹ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਬਣਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ (ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਕਾਰਨ) ਹੋਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਨੀਮੀਆ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਨਾਲ; ਹੋਰਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ, ਜਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਪਲੇਟਲੈਟ ਖੂਨ ਦੇ ਅਜਿਹੇ ਸੈੱਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਖੂਨ ਵਗਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਜੰਮਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਜਾਂ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਵਧਾਉਣ ਲਈ ਜਾਂ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਜਾਂ ਇਲਾਜ ਲਈ ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਪਲੇਟਲੈਟਸ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਲਈ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਖੂਨ ਅੰਦਰਲਾ ਇੱਕ ਤਰਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਖੂਨ ਨੂੰ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਾਰੇ ਹਿੱਸਿਆਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਉਸ ਸਮੇਂ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਜਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਜਮਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕਾਰਕਾਂ (ਕਲੋਟਿੰਗ ਫੈਕਟਰਾਂ) ਦੀ ਕਮੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਦੇ ਤੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤਾਜ਼ਾ ਜਮਾਇਆ ਪਲਾਜ਼ਮਾ (ਐੱਫ.ਐੱਫ.ਪੀ.) ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਕਈ ਵੱਖੋ-ਵੱਖਰੇ ਖੂਨ ਜਮਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕਾਰਕ ਅਤੇ ਕ੍ਰਾਇਓਪ੍ਰੈਸੀਪਿਟੇਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖ ਤੌਰ 'ਤੇ ਫਾਈਬ੍ਰੀਨੋਜਨ ਨਾਮਕ ਇੱਕ ਖੂਨ ਜਮਾਉਣ ਵਾਲਾ ਕਾਰਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਰਮਿਆਨੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਹੋਈ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ ਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਨਜ਼ਿੱਠ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਸਮਾਂ ਬੀਤਣ ਨਾਲ ਸਰੀਰ ਖੂਨ ਦੀ ਹੋਈ ਕਮੀ ਨੂੰ ਪੁਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਨਵੇਂ ਸੈੱਲ ਅਤੇ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਬਣਾ ਲਵੇਗਾ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਜੇਕਰ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦਾ ਵਹਾਓ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਖੂਨ ਦੀ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਕਮੀ-ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਖੂਨ ਦੇ ਤੱਤ ਵੱਡੀ ਸਰਜਰੀ, ਹਾਦਸਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦੌਰਾਨ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਵਗੇ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ-ਪੂਰਤੀ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਕਈ ਵਾਰ ਬੇਨ ਮੈਰੋ, ਜੋ ਖੂਨ ਦੇ ਸੈੱਲ ਪੈਦਾ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਸਹੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਨਾਕਾਮ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਜਾਂ ਕੀਮੋਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਰੇਡੀਓਥੈਰੇਪੀ ਵਰਗੇ ਇਲਾਜਾਂ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਅਸਥਾਈ ਜਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਖਾਸ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

## ਕੀ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਹੀ ਇੱਕੋ ਇੱਕ ਵਿਕਲਪ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ ਅਤੇ ਜੋਖਮਾਂ, ਫਾਇਦਿਆਂ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਕਲਪਿਕ ਇਲਾਜ ਉਪਲਬਧ ਹਨ ਤਾਂ ਉਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਗੱਲ ਸਮਝੋ ਕਿ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਈ ਵੀ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੀਮੀਆ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਦੇ ਘੱਟ ਪੱਧਰ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਦੇ ਸਪਲੀਮੈਂਟ ਲੈਣ ਨਾਲ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਘੱਟ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ ਯੋਗ ਵਿਕਲਪ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਬਾਲਗ ਹੋਣ ਦੇ ਨਾਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਕੁਝ ਡਾਕਟਰੀ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਏ ਬਿਨਾਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ। ਬੱਚਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਜਿੰਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਡਾਕਟਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ, ਡਾਕਟਰੀ ਟੀਮ ਮਰੀਜ਼ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੇ ਹਿੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਫ਼ੈਸਲੇ ਲੈਣ ਲਈ ਕੰਮ ਕਰੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਸੈੱਲ ਮੈਲਵੇਜ ਵੱਜੋਂ ਜਾਣੀ ਜਾਂਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਰੀਸਾਈਕਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਆਪਣੀ ਹੈਲਥਕੇਅਰ ਟੀਮ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਉਪਲਬਧ ਹੈ ਅਤੇ, ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਢੁਕਵੀਂ ਹੋਵੇਗੀ।

ਇਸ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ, ਖੂਨ ਦੇ ਜਮਾਓ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟ੍ਰੈਨਐਕਜ਼ੈਮਿਕ ਐਸਿਡ, ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ ਖੂਨ ਦੀ ਕਮੀ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

## ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਮੈਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਅਜਿਹਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਵਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਨੀਮੀਆ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਸਪਲੀਮੈਂਟ ਲੈਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ - ਜੇਕਰ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿਖੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਜੀ.ਪੀ. ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ। ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਕੇ ਵੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਵਾਲਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਭੋਜਨ ਖਾਂਦੇ ਹੋ। ਇੱਕ ਵਿਭਿੰਨ ਅਤੇ ਸੰਤੁਲਿਤ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਦੀ ਲੋੜੀਂਦੀ ਮਾਤਰਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਾਰਫਰਿਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਐਂਟੀਕੋਗਲੋਟ (ਖੂਨ ਜੰਮਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਦੀ ਦਵਾਈ), ਐਸਪਰੀਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਐਂਟੀਪਲੇਟਲੈਟ ਏਜੰਟ (ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਭ ਨੂੰ "ਖੂਨ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ" ਵੱਜੋਂ ਜਾਣਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ) ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਪਤਾ ਲਗਾਓ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਖੂਨ ਵਹਿਣ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਨੂੰ ਘਟਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਜੋਖਮ ਵਿੱਚ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਦਵਾਈ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

## ਮੇਰਾ ਖੂਨ ਕਿਵੇਂ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਮੈਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਾਂਗਾ/ਕਰਾਂਗੀ?

ਖੂਨ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਟਿਊਬ ਰਾਹੀਂ ਸਿੱਧੇ ਬਾਂਹ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਨਾੜੀ ਰਾਹੀਂ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇੱਕ ਸੈਂਟਰਲ ਵੀਨਸ ਕੈਥੇਟਰ ਰਾਹੀਂ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਇੱਕ ਨੂੰ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਖੂਨ ਦੀ ਸਹੀ ਮਾਤਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਭਾਰ ਦਰਜ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਵੱਜੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਬੈਗ ਦਿੱਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਦੇ ਇੱਕ ਬੈਗ ਨੂੰ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਵਿੱਚ 4 ਘੰਟਿਆਂ ਤੱਕ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਪਰ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹੋਰ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਲੇਟਲੇਟ ਅਤੇ ਪਲਾਜ਼ਮਾ ਨੂੰ ਰੁਟੀਨ ਵਿੱਚ ਚੜ੍ਹਾਏ ਜਾਣ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਰੇਕ ਬੈਗ ਲਈ 30 ਮਿੰਟ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 1 ਘੰਟੇ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ।

ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਏ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਇਸ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤਾਪਮਾਨ, ਨਬਜ਼ ਦੀ ਦਰ ਅਤੇ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਰਗੇ ਨਿਰੀਖਣਾਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਪੂਰੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੌਰਾਨ ਕੁਝ ਵੀ ਅਸਾਧਾਰਨ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ।

## ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਜੋਖਮ

ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਆਮ ਕਾਰਜ-ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਹਨ ਜੋ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਚਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸੁਧਾਰ ਲਿਆ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਕਾਰਨ ਮੌਤ ਬਹੁਤ ਹੀ ਘੱਟ ਮੌਕੇ 'ਤੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਨੂੰ ਕੋਈ ਉਲਝਣਾਂ ਜਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਸ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਜੋਖਮ ਹਨ, ਜੋ ਚਾਰ ਮੁੱਖ ਸ਼੍ਰੇਣੀਆਂ ਵਿੱਚ ਆਉਂਦੇ ਹਨ:

### ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ ਦੀ ਗ਼ਲਤੀ

ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਨੂੰ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਕਈ ਪੜਤਾਲਾਂ ਤੈਅ ਹਨ। ਸਟਾਫ਼ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪਹਿਚਾਣ ਸਬੰਧੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਕਦਮ ਚੁੱਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦਾ ਸਹੀ ਤੱਤ ਮਿਲੇ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ।

ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਖੂਨ ਨਾਲ ਮੇਲ ਕਰਨ ਲਈ ਖੂਨ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਨਮੂਨੇ ਵਾਲੀ ਟਿਊਬ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਚਾਣ ਦੇ ਵੇਰਵੇ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਵਿੱਚ ਲਿਖਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਪੂਰੇ ਨਾਮ ਅਤੇ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਇਸ ਦੀ ਜਾਂਚ ਇੱਕ ਪਹਿਚਾਣ ਵਾਲੀ ਪੱਟੀ (ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ) ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀ ਬੇਨਤੀ ਵਾਲੇ ਫਾਰਮ ਜਾਂ ਇਹੋ ਜਿਹੇ ਫਾਰਮ ਨਾਲ ਮੇਲ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਜਾਂਚ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ ਕਿ ਨਮੂਨਾ ਸਹੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੋਂ ਲਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਉਨ੍ਹਾਂ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਪਹਿਚਾਣ ਵਾਲੀ ਪੱਟੀ ਪਹਿਨਣੀ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਠੀਕ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਪੂਰਾ ਨਾਮ ਅਤੇ ਜਨਮ ਮਿਤੀ ਦੁਬਾਰਾ ਪੁੱਛੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਚਾਣ ਵਾਲੀ ਪੱਟੀ, ਖੂਨ ਦੇ ਤੱਤ ਵਾਲੇ ਬੈਗ ਅਤੇ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਨਾਲ ਮੇਲ ਕਰਕੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਪਹਿਚਾਣ ਵਾਲੀ ਪੱਟੀ 'ਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਵੇਰਵੇ ਜਾਂ ਸ਼ਬਦ-ਜੋੜ ਗ਼ਲਤ ਹਨ ਤਾਂ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

**ਸਹੀ ਪਹਿਚਾਣ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ** - ਜੇਕਰ ਸਟਾਫ਼ ਮੈਂਬਰ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਪੁੱਛਦਾ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬੇਝਿਝਕ ਹੋ ਕੇ ਉਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਇਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛਣ ਬਾਰੇ ਯਾਦ ਦੁਆਓ।

### ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣਾ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਵੱਖਰਾ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਕਿਸੇ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰੋ। ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਕਈ ਘੰਟਿਆਂ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਕਈ ਦਿਨਾਂ ਤੱਕ ਕੁਝ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਸਬੰਧੀ ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਬੇਹਦ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਪਰ, ਜੇਕਰ ਉਹ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਟਾਫ਼ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਪਹਿਚਾਣ ਕਰਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਸਿਖਲਾਈ ਮਿਲੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮਾਮੂਲੀ ਬੁਖਾਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਾਂਬਾ ਚੜ੍ਹ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਚਿਹਰਾ 'ਤੇ ਤਪਿਸ਼ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਧੱਫੜ ਪੈ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਲਕੀ ਰੋਗ-ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਜਾਂ ਐਲਰਜੀ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਆਸਾਨੀ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਪੈਰਾਸੀਟਾਮੋਲ ਦੇ ਕੇ ਜਾਂ ਹੋਰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾ ਕੇ।

ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਇਹ ਦੇਖਣ ਲਈ ਵੀ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗੀ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੇ ਵਗਓ ਵਿੱਚ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥਾਂ ਦੇ ਜਮਾਂ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਇਸ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਉਪਾਅ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਣ। ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਨ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੱਛਣ ਲਈ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੇ ਸਮੁੱਚੇ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਸ ਲੱਛਣ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਗੰਭੀਰਤਾ ਨਾਲ ਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਮੁਸ਼ਕਿਲ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਸਟਾਫ਼ ਦੇ ਇੱਕ ਮੈਂਬਰ ਨੂੰ ਸੂਚਿਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਜਲਦੀ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਘਰ ਜਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕਿਸ ਗੱਲ ਦਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸਲਾਹ ਲਈ ਕਿਸ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਹੈ।

### ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ (ਲਾਗ)

ਖੂਨ ਦੇ ਤੱਤ ਸਿਹਤਮੰਦ, ਅਵੇਤਨੀ (ਬਗੈਰ ਪੈਸੇ ਲਏ) ਸਵੈ-ਇੱਛੁਕ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵੱਲੋਂ ਦਾਨ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਯੂਕੇ ਦੀ ਖੂਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਵਿੱਚ ਲਾਗਗ੍ਰਸਤ ਯੂਨਿਟ ਦੇ ਆਉਣ ਦਾ ਜੋਖਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਖੂਨਦਾਨੀ ਹਰ ਵਾਰ ਖੂਨਦਾਨ ਕਰਨ ਸਮੇਂ ਸਿਹਤ-ਪ੍ਰਸ਼ਨਾਵਲੀ ਭਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਹਰ ਵਾਰੀ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ, ਸੀ ਅਤੇ ਈ, ਅਤੇ ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਸਮੇਤ ਕਈ ਸੰਭਾਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਜਾਂਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲਾਗ ਨੂੰ ਦੂਜੇ ਵਿਅਕਤੀ (ਮਰੀਜ਼) ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਾਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੂਰ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ।

- ਖੂਨ ਦੀ ਯੂਨਿਟ ਵਿੱਚ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਵਾਇਰਸ ਸਬੰਧੀ ਵੱਡੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਟੈਸਟ ਵਿੱਚ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਨਾਕਾਮੀ ਦਾ ਜੋਖਮ ਦੱਸ ਲੱਖ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ (ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਬੀ ਬਾਰੇ ਦੱਸ ਲੱਖ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ; ਐੱਚ.ਆਈ.ਵੀ. ਅਤੇ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਸੀ ਬਾਰੇ ਇੱਕ ਕਰੋੜ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ 1 ਤੋਂ ਘੱਟ)
- ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਕਾਰਨ ਮਰੀਜ਼ ਤੱਕ ਕਰੁਟਜ਼ਫੈਲਟ-ਜੈਕੋਬ ਡਿਜ਼ੀਜ਼ (vCJD) ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੈ; ਫੇਰ ਵੀ, ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਖੂਨਦਾਨੀਆਂ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ vCJD ਦਾ ਵਧਿਆ ਜੋਖਮ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸੇ ਕਾਰਨ ਕਰਕੇ, ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸ ਨੇ 1980 ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਵਾਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਖੂਨ ਦਾ ਤੱਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤਾ ਹੈ, ਉਹ ਇਸ ਸਮੇਂ ਖੂਨ ਜਾਂ ਖੂਨ ਦੇ ਤੱਤ ਦਾਨ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ।
- ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਹੋਰ ਤੱਤਾਂ ਨੂੰ ਦੂਸ਼ਿਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਦੂਸ਼ਿਤ ਯੂਨਿਟਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਖਤਰਨਾਕ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਵਾਪਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਸਖ਼ਤ ਮਿਹਨਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਜੋਖਮ ਹੁਣ ਉੱਪਰ ਸੂਚੀਬੱਧ ਹੋਰ ਲਾਗਾਂ ਵਰਗੇ ਹਨ।

### ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀਆਂ ਉਲਝਣਾਂ

ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਏ ਜਾਣ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਬੈਲਾਸੀਮੀਆ, ਸਿੱਕਲ ਸੈੱਲ ਬਿਮਾਰੀ ਜਾਂ ਬੋਨ ਮੈਰੋ ਦੇ ਨਕਾਰਾ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਵਾਰ-ਵਾਰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਨਾਲ ਮਰੀਜ਼ ਆਇਰਨ ਓਵਰਲੋਡ (ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਲੋਹ-ਤੱਤ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਾਤਰਾ ਦਾ ਜਮਾਂ ਹੋਣਾ) ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਡੀ ਬਣਨ ਵਰਗੀਆਂ ਉਲਝਣਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਕਟਰੀ ਟੀਮ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮਾਂ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਇਲਾਜਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

### ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਜਾਂ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਲਈ ਆਪਣਾ ਖੂਨ ਦਾਨ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

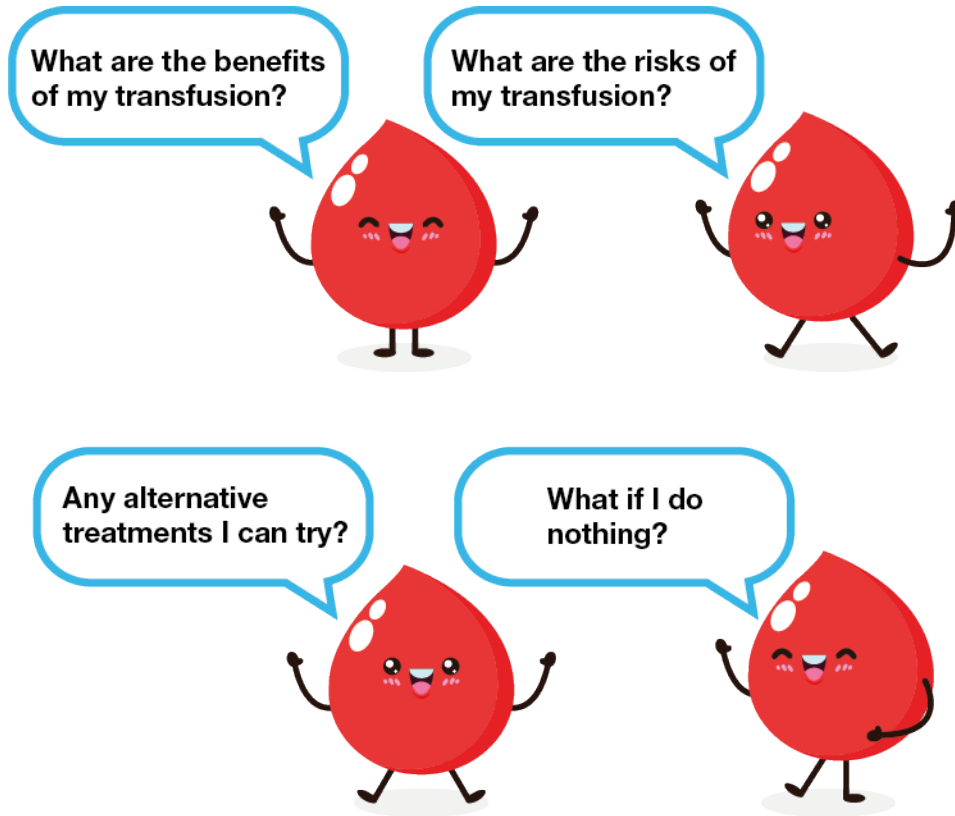
ਨਹੀਂ, ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਤੋਂ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਖਾਸ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜੋ ਅਜਿਹੇ ਦਾਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ ਤੋਂ ਖੂਨ ਲੈਣ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵਧੇਰੇ ਖਤਰਨਾਕ ਬਣਾਉਂਦੇ ਹਨ।

### ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਖਾਸ ਚਿੰਤਾਵਾਂ

ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਜੋਖਮ ਜਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ।

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ
- ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੇ ਵਿਕਲਪਾਂ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ
- ਧਾਰਮਿਕ ਅਤੇ ਹੋਰ ਗੈਰ-ਸਿਹਤ-ਸਬੰਧਤ ਸੋਚ-ਵਿਚਾਰ
- ਸੂਈਆਂ ਦਾ ਡਰ, ਖੂਨ ਨੂੰ ਦੇਖ ਕੇ ਜੀ ਕੱਚਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਜਾਂ ਅਤੀਤ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਕਾਰਨ ਹੋਇਆ ਇੱਕ ਮਾੜਾ ਤਜਰਬਾ
- ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਕਈ ਕਾਰਕਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਖੂਨ ਦੇ ਖਾਸ ਤੱਤਾਂ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ।



ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਵਾਉਣ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, **ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਸਮਝਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ?**

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚਿੰਤਾ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਉਨ੍ਹਾਂ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਜਾਂ ਤੱਖਲਿਆਂ ਨੂੰ ਸਾਂਝਾ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ; ਉਹ ਇਹ ਨਹੀਂ ਸੋਚਣਗੇ ਕਿ ਇਹ ਡਰ ਮਾਮੂਲੀ ਹਨ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮਹੱਤਵ ਨਹੀਂ ਰੱਖਦੇ।



## ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਦਾ ਫ਼ਰਜ਼

ਯੂਕੇ ਬਲੱਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਮਾਨਦਾਰੀ ਦੇ ਫ਼ਰਜ਼ ਸਬੰਧੀ ਕਾਨੂੰਨੀ ਦਾ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਦਾ ਅਰਥ ਹੈ ਕਿ ਅਸੀਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਅਤੇ ਪਾਰਦਰਸ਼ੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਕੰਮ ਕਰਾਂਗੇ ਜਿੱਥੇ ਕੋਈ ਅਚਾਨਕ ਜਾਂ ਗ਼ੈਰ-ਇਰਾਦਤਨ ਘਟਨਾ ਵਾਪਰੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਕਰਕੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਸਿੱਧੇ ਸਬੰਧ ਕਾਰਨ ਨੁਕਸਾਨ ਜਾਂ ਮੌਤ ਹੋਈ ਜਾਪਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਗਲੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਜਾਂ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਵੈੱਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਕਰੋ:- [Duty of candour - GOV.UK \(www.gov.uk\)](https://www.gov.uk)

## ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ

ਇਹ ਪਰਚਾ ਯੂਕੇ ਅਤੇ ਆਇਰਲੈਂਡ ਬਲੱਡ ਟ੍ਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਨੈੱਟਵਰਕ ਵੱਲੋਂ 4 ਯੂਕੇ ਬਲੱਡ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਦੀ ਤਰਫੋਂ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਪਰਚੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਹੋਰ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰਕੇ ਇਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ:

**ਇੰਗਲੈਂਡ**  
ਮੜ ਆਰਡਰ ਕਰਨ ਲਈ  
<https://hospital.nhsbtleaflets.co.uk>  
ਵੱਖ-ਵੱਖ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਲਈ  
[NHSBTCustomerService@nhsbt.nhs.uk](mailto:NHSBTCustomerService@nhsbt.nhs.uk)



Northern Ireland  
Blood Transfusion Service 

**NHS**  
Blood and Transplant

  
Gwasanaeth Gwaed Cymru  
Welsh Blood Service