

معلومات برائے
پرکیوٹینس امیج گائیڈڈ بایوپسی
(تصویری رہنمائی میں جلد کے واسطہ سے نسیجی
جانچ)

(Information about having a Percutaneous Image
Guided Biopsy - Urdu)

(بشمول الٹراساؤنڈ، فلوروسکوپی اور سی ٹی گائیڈڈ)

پرکیوٹینٹس امیج گائیڈڈ بایوپسی کیا ہے؟

پرکیوٹینٹس کا مطلب ہے "جلد کے واسطہ سے"۔ نسیجی جانچ جسم کے اندر سے نسیج کا ایک چھوٹا ٹکڑا لینے کے لیے ایک خاص سوئی استعمال کرنے کا ایک طریقہ ہے۔ یہ کسی عضو جیسے جگر یا کسی لمفی گٹھی یا دیگر حصہ سے لیا جاسکتا ہے جیسے کہ شکم کے استر سے (پریٹونیم)۔

ہم اس جلد میں چھوٹے سے چیرے کے واسطہ سے ایک خاص سوئی داخل کرتے ہیں جو اس حصہ کے اوپر ہوتی ہے جس کی نسیجی جانچ کی جانی ہے۔ پھر ہم نسیج کے نمونے کو مائکروسکوپ کے تحت معائنہ کے لیے تجربہ گاہ میں بھیج دیتے ہیں۔

اسے کون انجام دے گا؟

ایک خصوصی طور پر تربیت یافتہ ڈاکٹر جسے ریڈیولوجسٹ کہا جاتا ہے نسیج کا نمونہ لے گا۔

یہ کہاں کیا جائے گا؟

ریڈیولوجی ڈیپارٹمنٹ میں۔ ہم اس کارروائی میں رہنمائی کے لیے مختلف قسم کے امیجنگ کے طریقے استعمال کرتے ہیں۔ ان میں شامل ہیں الٹراساؤنڈ، سی ٹی اور فلوروسکوپ (ایکس رے اسکریننگ)۔

میں اس کارروائی کے بارے میں کب بات کر سکتا/سکتی ہوں؟

آپ اس کے بارے میں کلینک میں اس ڈاکٹر سے بات کر سکتے/سکتی ہیں جو آپ کو اس جانچ کے لیے ریفر کر رہا ہے، وارڈ کے ڈاکٹر سے اور اس کارروائی سے پہلے ریڈیولوجسٹ سے بات کر سکتے/سکتی ہیں۔

رضامندی

ہم نسیجی جانچ کرنے کی خاطر آپ کی اجازت حاصل کرنے کے لیے اس کارروائی سے پہلے آپ سے ایک رضامندی فارم پر دستخط کرنے کو کہیں گے۔ برائے مہربانی یقینی بنائیں کہ آپ کوئی بھی ایسے سوالات پوچھ لیں جو آپ پوچھنا چاہتے/چاہتی ہیں۔ یہ اس بات کو یقینی بنانے کے لیے ہے کہ آپ ہمارے منصوبے، دیگر علاج، اور نسیجی جانچ کے کوئی بھی خطرات یا پیچیدگیوں کے بارے میں جان لیں۔

اس کارروائی سے پہلے کون سی تیاری مطلوب ہے؟

ہمیں معمول کی خون جانچیں کرنے کی ضرورت ہوگی۔ اگر آپ خون پتلا کرنے کے لیے کوئی دوائیں (انجماد مخالف دوائیں) لیتے/لیتی ہیں تو برائے مہربانی ڈاکٹر کو بتائیں کیوں کہ آپ کو انہیں عارضی طور پر بند کرنا یا ہم اینگ کرنا پڑ سکتا ہے۔ مثالوں میں شامل ہیں وارفرین (warfarin)، ایکسابین (apixaban) اور کلویڈوگرل (clopidogrel) (پلیویکس)۔

اس کارروائی سے 4 گھنٹے پہلے تک آپ کچھ کھا نہیں سکتے/سکتی ہیں لیکن تھوڑی مقدار میں پانی پی سکتے/سکتی ہیں۔ آپ کو اسپتال کا ایک گاؤن پہننے کی ضرورت ہوگی۔

اس کارروائی کے دوران کیا ہوتا ہے؟

اس کارروائی کی منصوبہ بندی میں مدد کے لیے آپ کو ایک ابتدائی اسکین کرانے کی ضرورت ہوگی۔ ہم آپ سے ایک ٹیبل یا کاؤچ پر لیٹ جانے کے لیے کہیں گے۔ یہ اہم ہے کہ آپ پوری کارروائی کے دوران ساکت و خاموش لیٹے رہیں۔ ریڈیولوجسٹ دافع عفونت محلول سے جلد کو صاف کرے گا اور جزوی مخدر داخل کرے گا۔

نسیجوں کے سن ہونے سے پہلے اس سے تھوڑی دیر کے لیے چبھن ہوگی۔ نسیج کا نمونہ لینے کے لیے ہم جلد میں ایک چھوٹا سا چیرہ لگائیں گے اور نسیجی جانچ کی سوئی داخل کریں گے۔ نسیجی جانچ کا نمونہ لینے کی خاطر سوئی کی بالکل صحیح پوزیشن میں رہنمائی کرنے کے لیے ریڈیولوجسٹ الٹراساؤنڈ مشین، سی ٹی اسکینر یا ایکس رے مشین کا استعمال کرے گا۔ سی ٹی کی صورت میں، ٹیبل سی ٹی اسکینر میں کئی بار اندر اور باہر جائے گا۔ اس کارروائی کے دوران ریڈیولوجسٹ آپ کو سانس لینے سے متعلق ہدایات دے سکتا ہے۔ بسا اوقات آپ کو کچھ سیکنڈ تک اپنی سانس روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

کیا مجھے کوئی تکلیف ہوگی؟

جب ریڈیولوجسٹ جزوی مخدر داخل کرتا ہے اس وقت تھوڑی چبھن کا احساس ہو سکتا ہے۔ اس کے بعد نسیجیں سن ہو جائیں گی۔ اگرچہ آپ ریڈیولوجسٹ کے کام کرنے کے بارے میں واقف ہوں گے/گی، تاہم اس میں درد نہیں ہونا چاہیے۔ کارروائی کے بعد کچھ معمولی سی تکلیف ہو سکتی ہے، لیکن عام دردکش دواؤں، مثال کے طور پر پیراسیٹامول، سے مدد ملنی چاہیے۔

اس میں کتنا وقت لگے گا؟

بذات خود اس کارروائی میں 20-30 منٹ لگتے ہیں لیکن آپ ریڈیولوجی ڈپارٹمنٹ میں زیادہ دیر تک رہیں گے/گی تاکہ آپ کو کارروائی سے پہلے ریڈیولوجسٹ اور دیگر عملہ سے بات کرنے کا موقع مل سکے۔

اس کے بعد کیا ہوتا ہے؟

آپ اپنے وارڈ میں واپس جائیں گے/گی اور نرسنگ اسٹاف آپ کی نبض اور بلڈ پریشر کی برابر جانچ کرے گا۔ آپ کو تقریباً 4 گھنٹے تک بستر پر رہنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ آپ کو اس کارروائی کے بعد اسپتال میں رات بھر قیام کرنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، خاص طور پر اگر آپ نسیجی جانچ کے لیے دور سے سفر کر کے آئے/آئی ہیں، یا آپ تنہا رہتے/رہتی ہیں۔ یہ اہم ہے کہ کوئی آپ کو گھر لے جانے اور رات بھر آپ کے ساتھ قیام کرنے کا/کی اہل ہو۔ نسیجی جانچ کے بعد ہم آپ کو خود سے گاڑی چلا کر گھر جانے کی صلاح نہیں دیتے ہیں۔

کیا اس میں کوئی خطرات پائے جاتے ہیں؟

پریکیوٹیونس امیج گائیڈڈ بائیوپسیز عام طور پر بہت محفوظ کارروائیاں ہیں لیکن جیسا کہ کسی بھی طبی کارروائی کا معاملہ ہے اس میں بھی کچھ ایسی پیچیدگیاں پائی جاتی ہیں جو سامنے آسکتی ہیں۔ آپ کی کارروائی سے جڑے ہوئے مخصوص خطرات کا انحصار اس پر ہوگا کہ نسیجی جانچ کا نمونہ کہاں سے لیا جا رہا ہے۔ آپ کا ڈاکٹر اور نسیجی جانچ انجام دینے والا ریڈیولوجسٹ ان کے بارے میں آپ سے بات کریں گے۔

عام طور پر، کسی بھی نسیجی جانچ کے نتیجہ میں جریان خون کا تھوڑا خطرہ پایا جاتا ہے۔ یہ عام طور پر خود ہی ٹھیک ہو جاتا ہے۔ کبھی کبھی جریان خون زیادہ شدید ہو سکتا ہے اور اس پر قابو پانے کے لیے ایک کارروائی کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ یہ بھی ریڈیولوجی ڈپارٹمنٹ میں انجام دیا جائے گا۔ شاذ و نادر صورت میں، عمل جراحی مطلوب ہو سکتی ہے۔ اگر زیادہ مقدار میں خون ضائع ہوا تھا تو آپ کو خون چڑھانے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

سنگین پیچیدگیاں، بشمول موت، شاذ و نادر ہی پیش آتی ہیں۔

اگر آپ کوئی سوال پوچھنا چاہتے/چاہتی ہیں تو برائے مہربانی اپنے اپائنٹمنٹ کارڈ یا خط پر دئے گئے نمبر پر ٹیلیفون کریں۔

