

ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਕਰਾਉਣ ਸੰਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਇਹ ਸੂਚਨਾ ਪੱਤਰ ਦੱਸਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਕੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਪੈ (ਜਾਂ ਕਿਉਂ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ) ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਪਰਿਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪ ਹਨ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।

ਮੈਨੂੰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ:

- > ਸਰਜਰੀ, ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਸਮੇਂ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਗੰਭੀਰ ਦੁਰਘਟਨਾ ਦੇ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਵਧੇਰੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਵੱਗ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- > ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੇ ਅਨੀਮਿਆ (ਰੈਡ ਬਲਡ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਘਾਟ) ਨਾਲ ਪੀੜਤ ਹੋ ਜਿਸਦਾ ਇਲਾਜ ਇੱਕਲੇ ਆਇਰਨ ਜਾਂ ਹੋਰ ਵਿਟਾਮਿਨਾਂ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- > ਤੁਹਾਡਾ ਸ਼ਰੀਰ ਲੋੜੀਂਦਾ ਸਿਹਤਮੰਦ ਨਵੇਂ ਬਲਡ ਸੈੱਲਾਂ ਦਾ ਨਿਰਮਾਣ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਜਿਹਾ ਬੋਨ ਮੇਰੋ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਜਾਂ ਕੀਮੋਥੇਰੇਪੀ ਕਰਕੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪ੍ਰਕਾਰ ਕੀ ਹਨ?

ਦਾਨ ਕੀਤੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਭਾਗਾਂ ਵਿੱਚ ਵੰਡ ਕੇ ਖਾਸ ਬੈਗਾਂ ਜਾਂ ਬੋਤਲਾਂ ਵਿੱਚ ਸੰਭਾਲ ਕੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੇਵਲ ਉਹ ਭਾਗ ਹੀ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਲੋੜ ਤੁਹਾਡੇ ਸ਼ਰੀਰ ਨੂੰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। 3 ਮੁੱਖ ਭਾਗ ਹਨ:

- > ਰੈਡ ਬਲਡ ਸੈੱਲਸ, ਜੋ ਮਾਸ-ਤੰਤੂਆਂ ਅਤੇ ਅੰਗਾਂ ਤਕ ਆਕਸੀਜਨ ਲੈ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- > ਪਲੇਟਲੇਟਸ, ਜੋ ਖੂਨ ਵੱਗਣਾ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦਿੰਦੇ ਹਨ।
- > ਪਲਾਜਮਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਜਮਣ ਦੇ ਕਾਰਕ (ਖੂਨ ਵੱਗਣਾ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੇਣ ਲਈ) ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਹੋਰ ਪ੍ਰੋਟੀਨ ਅਤੇ ਏਂਟੀ-ਬਾਡੀਜ਼ (ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ) ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੇ ਕੀ ਖਤਰੇ ਹਨ?

ਦੁਨੀਆ ਭਰ ਵਿੱਚ ਐਸਟ੍ਰੇਲੀਆ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਸਭ ਤੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਪਲਾਈਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਹੈ ਪਰ ਸਾਰੀਆਂ ਮੈਡੀਕਲ ਕਾਰਜਵਿਧੀਆਂ ਦੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੀ, ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਖਾਲੀ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਖਤਰਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- > ਹਲਕੀ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਮਾਮੂਲੀ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਦਾਨਾ ਆਉਣਾ।
- > ਲੋੜ ਤੋਂ ਵੱਧ IV ਡ੍ਰਿਪ ਦਿੱਤਾ ਜਾਣਾ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਅਤੇ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਾਲ ਗੁਸਤ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ।

ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਕਰਕੇ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਖਤਰਿਆਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- > ਅਜਿਹਾ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਣਾ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ 'ਮੇਲ' ਨਾ ਖਾਉਂਦਾ ਹੋਵੇ।
- > ਗੰਭੀਰ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਐਲਰਜੀ ਜਾਂ ਫੇਫੜੀਆਂ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਸੱਟ।
- > ਛੂਤ ਦਾ ਸੰਚਾਰ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਜਾਂ ਵਾਇਰਸ।

ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆਵਾਂ ਤੇ ਕਰੀਬੀ ਨਜ਼ਰ ਬਣਾਏ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਛੇਤੀ ਕਦਮ ਚੁੱਕਣ ਵਿੱਚ ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਸਿੱਖਿਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਕਿਵੇਂ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ?

ਨਰਮ ਪਲਾਸਟਿਕ ਟਿਊਬ ਦਾ ਪ੍ਰਯੋਗ ਕਰਕੇ ਆਮ-ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਹੱਥ ਵਿੱਚ, ਨਸ ਉੱਤੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਇਆ (ਡਰਿਪ ਕੀਤਾ) ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਖੂਨ ਦੇ ਹਰੇਕ ਪੈਕ (ਇੱਕ ਯੂਨਿਟ) ਵਿੱਚ 4 ਘੰਟੇ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਇਹ ਜਿਆਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਲਿਨਿਕ ਦੇ ਕਰਮਚਾਰੀ ਬਲਡ ਸੈੱਪਲ ਲਿੱਤੇ ਜਾਣ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਤੋਂ ਕੁੱਝ ਦੇਰ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਕੜੀ ਜਾਂਚ ਕਰਣਗੇ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ID ਬੈਂਡ ਪਾਇਆ ਹੋਵੋ ਅਤੇ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ 'ਤੇ ਆਪਣਾ ਪੂਰਾ ਨਾਂ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਜਨਮ ਦੀ ਤਰੀਕ ਦੱਸੋ। ਇਹ ਇਸਲਈ ਤਾਂਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਤ ਖੂਨ ਨਾ ਚੜ੍ਹਾਇਆ ਜਾਵੇ (ਜੋ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਹੋਵੇ)। ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਪਛਾਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਸਮੇਂ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ 'ਤੇ ਦੱਸੋ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਵੇਰਵਾ (ਸਪੇਲਿੰਗ ਸਹਿਤ) 100% ਸਹੀ ਹੈ।

ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਮੈਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਆਪਣੇ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਕੁੱਝ ਵੱਖਰਾ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਕੁੱਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਹਲਕਾ ਬੁਖਾਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਠੰਡ ਲੱਗਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦਾਨਾ ਨਿਕਲਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ-ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੱਲਕੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਆ ਜਾਂ ਐਲਰਜੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਦਵਾਈ ਨਾਲ (ਬੁਖਾਰ ਘੱਟਾਉਣ ਲਈ), ਜਾਂ ਖੂਨ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਚੜਾਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਸਮਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਕਰਮਚਾਰੀ ਧਿਆਨ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨਗੇ। ਇਸਦਾ ਮਤਲੱਬ ਹੈ ਨੇਮੀ ਤਰੀਕੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸਮੇਂ-ਸਮੇਂ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਨਬਜ਼, ਬਲਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਅਤੇ ਤਾਪਮਾਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ। ਜੇਕਰ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਕਦੇ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ/ਕਰਦੀ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਤੁਰੰਤ ਹੀ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਕੀ ਮੈਂ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਇਲਾਜ ਕਰਾਉਣਾ ਤੁਹਾਡਾ ਫੈਸਲਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਕਾਰ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ, ਪਰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਸਦੇ ਨਤੀਜਾ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਮਝ ਲਵੋ। ਜੇਕਰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸਵੀਕਾਰ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਹੈ, ਤਾਂ ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਹੁਣੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਕੀ ਪੁੱਛੋ

- ਮੈਨੂੰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਕਿਉਂ ਹੈ?
- ਮੇਰੀ ਪਰਿਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ ਇਸਦੇ ਫਾਇਦੇ ਅਤੇ ਖਤਰੇ ਕੀ ਹਨ?
- ਕੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਕਲਪ ਹਨ?
- ਕੋਈ ਹੋਰ ਗੱਲ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਸਮਝਦੇ/ਸਮਝਦੀ ਹੋ, ਜਿਸਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਿਸ ਬਾਰੇ ਤੁਸੀਂ ਵੇਰਵਾ ਲੈਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਜਨਾਬੱਧ ਸਰਜਰੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ:

- ਕੀ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਦੀ ਮੇਰੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਲਈ ਮੈਂ ਕੁੱਝ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?
- ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਅਨੀਮਿਆ ਹੋਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਵਿੱਚ ਅਨੀਮਿਆ ਦੀ ਘਾਟ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?
- ਕੀ ਇਸ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵੱਗਣ ਵਾਲੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਸਾਂਭ ਕੇ ਮੈਨੂੰ ਵਾਪਸ ਚੜਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕੀ ਦੱਸੋ

ਤੁਹਾਡੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸਵੀਕਾਰ ਨਾ ਕਰਨ ਦਾ ਕੋਈ ਕਾਰਨ ਹੈ।
- ਪਹਿਲਾਂ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਪ੍ਰਤੀਕ੍ਰਿਆ ਜਾਂ ਸਮੱਸਿਆ ਪੇਸ਼ ਆਈ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਣਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕੋਈ ਖਾਸ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਸੰਬੰਧੀ ਲੋੜਾਂ ਜਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਸੇਵਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ aspirin, warfarin, clopidogrel, apixaban, dabigatran, rivaroxaban), ਜਿਸਦੇ ਨਾਲ ਵੱਧ ਖੂਨ ਵੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸੇਵਨ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਅਤੇ ਅਜਿਹਾ ਕਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਕ੍ਰਿਪਾ ਕਰਕੇ ਯਾਦ ਰੱਖੋ, ਤੁਹਾਡੀ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ, ਕੇਵਲ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੀ ਇਹ ਫੈਸਲਾ ਲੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਸੇਵਨ ਕਰਨਾ ਰੋਕਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਇਸਨੂੰ ਰੋਕਣ ਤੋਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋ ਸੱਕਦੇ ਹਨ।
- ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ (ਇਸ ਵਿੱਚ ਹਰਬਲ ਦਵਾਈਆਂ ਸ਼ਾਮਿਲ ਹਨ) ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਪ੍ਰਿਸਕ੍ਰਿਪਸ਼ਨ ਕਾਊਂਟਰ ਤੋਂ ਖਰੀਦੀ ਜਾ ਸਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਸੇਵਨ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁੱਝ ਦਵਾਈਆਂ ਖੂਨ ਨੂੰ ਪਤਲਾ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਬਲਡ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਨੂੰ ਲੈ ਕੇ ਮੇਰੀਆਂ ਹੋਰ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹੋਣ ਤਾਂ ਕੀ?

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾਵਾਂ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿੰਨੀ ਮਾਮੂਲੀ ਕਿਉਂ ਨਾ ਲੱਗਣ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ, ਨਰਸ ਜਾਂ ਮਿਡਵਾਇਫ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਵਧੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ:

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਇੰਟਰਨੈਟ ਦੀ ਸਹੂਲਤ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਟਰਾਂਸਫਿਊਜ਼ਨ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਵੈੱਬ-ਸਾਈਟ ਵਾਇਦੇਮਿੰਦ ਲਗੇ: www.mytransfusion.com.au

© Department for Health & Ageing, Government of South Australia.
ਸਾਰੇ ਅਧਿਕਾਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ। BloodSafe TP-L3-813 v1.0 2016

* SA ਸਿਹਤ ਸੁਰੱਖਿਆ ਅਤੇ ਗੁਣਵੱਤਾ ਸਮੁਦਾਇਕ ਸਲਾਹਕਾਰੀ ਸਮੂਹ (SA Health Safety and Quality Community Advisory Group - SQCAG)

ਉਪਭੋਗਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸਮੁਦਾਏ ਲਈ ਇਸ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਅਤੇ ਇਸਦਾ ਸਮਰਥਨ SQCAG* ਦੁਆਰਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਅਗਸਤ 2016

This document has been reviewed and endorsed by SQCAG* for consumers and the community August 2016.



Government of South Australia

SA Health

BloodSafe

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸਮੱਗਰੀ ਇਸ ਵੈੱਬ-ਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ:
www.sahealth.sa.gov.au/bloodorgantissue