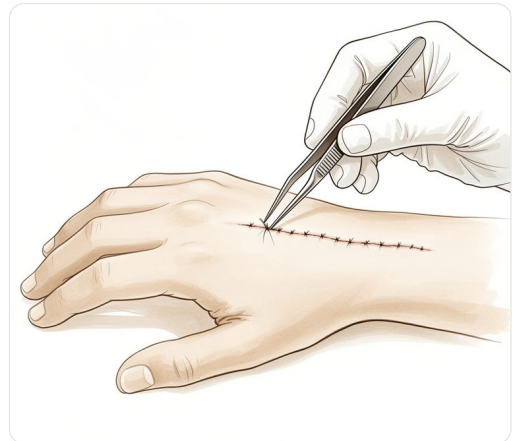


ਤੁਹਾਡੀ ਘਾਵ ਦੀ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਿੱਟੇ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ

ਵੰਡ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ, ਜਦੋਂ ਘਾਅ ਭਰ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਗੈਰ-ਘੁਲਣਸ਼ੀਲ ਸਿੱਟੇ ਹਟਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ — ਇਹ ਤੇਜ਼ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦਨਾਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਸ਼ੀਨ ਦੁਆਰਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। **ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ** ਹੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇੱਕ **ਖੰਡ ਦੀ ਜਾਂਚ** (wound check) ਲਈ ਐਂਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਬੁੱਕ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ: ਇਹ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਐਂਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਹੈ ਜਿਸਦਾ ਉਦੇਸ਼ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣਾ ਹੈ ਕਿ ਖੰਡ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਉਹਨਾਂ ਸਿੱਲ੍ਹਾਂ (stitches) ਦੀ ਕਿਸਮ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਇਆ ਜਾਵੇ। ਇਹ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਅਤੇ ਰੂਟੀਨ ਦਾ ਦੌਰਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਇਹ ਉਹ ਬਿੰਦੂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਢੀਲੀਆਂ ਹੋਣੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਪੇਜ 'ਤੇ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਕੁਝ ਵੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਅਚਾਨਕ ਨਾ ਆਵੇ। (ਇਸ ਦੌਰਾਨ ਖੰਡ ਦੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ, ਸਾਡੇ ਵੱਖਰੇ **ਖੰਡ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ** ਪੇਜ ਨੂੰ ਦੇਖੋ; ਇਹ ਪੇਜ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਸਿੱਲ੍ਹਾਂ ਬਾਰੇ ਹੈ।)

ਇਹ ਕਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕੌਣ ਕਰਦਾ ਹੈ

ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ 10 ਤੋਂ 14 ਦਿਨ ਬਾਅਦ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਸਹੀ ਸਮਾਂ ਸਰਜਰੀ ਅਤੇ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ; ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਇੱਕ ਤਾਰੀਖ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਜਾਂਚ ਸਾਡੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਆਮ ਡਾਕਟਰ (GP) ਜਾਂ ਪ੍ਰੈਕਟਿਸ ਨਰਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦੇ ਨੇੜੇ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਦੋਵਾਂ ਹੀ ਸਥਿਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀ ਸਧਾਰਨ ਜਾਂਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਗੱਲਾਂ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਦੇਣਾ ਹੈ।

ਉਸ ਐਂਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਤੱਕ, ਸਭ ਤੋਂ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਡਰੈਸਿੰਗ ਨੂੰ ਅਟੱਲ ਅਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ। ਜੇ ਅਸੀਂ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਾ ਕਹਿਏ, ਤਾਂ ਅੰਦਰ ਦੇਖਣ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਬਦਲਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਨਾ ਕਰੋ। ਇੱਕ ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਰੂਪ ਵਿੱਚ ਅਧਿਕਾਰਤ ਰੱਖੀ ਗਈ ਡਰੈਸਿੰਗ ਚਮੜੀ ਦੇ ਜੁੜਨ ਤੱਕ ਜ਼ਖਮ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਡਰੈਸਿੰਗ ਢਿੱਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਗਿੱਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅੰਦਰਲੇ ਹਿੱਸੇ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਇਸਨੂੰ ਅੰਨ੍ਹੇਵਾਹੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸਾਨੂੰ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ।

ਸਿਲਾਈਆਂ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ

ਹਰ ਜ਼ਖਮ ਨੂੰ ਇੱਕੋ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਅਤੇ ਇਸਦੇ ਬੰਦ ਹੋਣ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਇਹ ਤੈਅ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੁਝ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ।

- **ਘੁਲਣਸ਼ੀਲ (ਸੋਖਣਯੋਗ) ਸਿਲਾਈਆਂ** ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਆਪ ਗਾਇਬ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ; ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਧੀਰਜ ਨਾਲ ਤੋੜਦਾ ਹੈ, ਇਸਲਈ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਅਕਸਰ ਇਹ ਚਮੜੀ ਦੇ ਹੇਠਾਂ ਛੁਪੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕਦੇ ਨਹੀਂ ਦੇਖਦੇ। ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ, ਜਦੋਂ ਸਿਲਾਈ ਘੁਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਸਤਹ ਵੱਲ ਆ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਲਾਈਨ ਦੇ ਨਾਲ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਬਰਸਲ ਜਾਂ ਮੂੰਹਾਂ ਵਰਗੀ ਥਾਂ ਦੇਖਦੇ ਹੋ; ਇਸਨੂੰ **“ਸਪਿਟਿੰਗ”** ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਆਮ ਤੌਰ ‘ਤੇ ਚਿੰਤਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਇਹ ਸਿਲਾਈ ਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘੁਲ ਜਾਣ ‘ਤੇ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਖਿੱਚੋ ਨਹੀਂ; ਜੇ ਇਹ ਫਸ ਰਹੀ ਹੈ ਜਾਂ ਦਰਦ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਇਸਦਾ ਜ਼ਿਕਰ ਕਰੋ।
- **ਗੈਰ-ਘੁਲਣਸ਼ੀਲ ਸਿਲਾਈਆਂ** (ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ **ਸਟੈਪਲ**) ਉਹ ਕਿਸਮ ਦੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦਾ ਮੁੱਖ ਕੰਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ ‘ਤੇ 10 ਤੋਂ 14 ਦਿਨਾਂ ਬਾਅਦ, ਇੱਕ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਚਮੜੀ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
- ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਸਿਲਾਈਆਂ ਦੀ ਬਜਾਏ ਜਾਂ ਸਿਲਾਈਆਂ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ **ਸਟੈਰੀ-ਸਟ੍ਰਿਪਸ** (ਪਤਲੇ ਚਿਪਕਦੇ ਕਾਗਜ਼ ਦੇ ਪੱਟੇ) ਜਾਂ **ਸਰਜੀਕਲ ਗਲੂ** ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ; ਪੱਟੇ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਆਪਣੇ ਆਪ ਖਿੱਲ ਗਏ ਹਨ ਜਾਂ ਡਿੱਗ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਗਲੂ ਸੁੱਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਖਰਲਾ ਹੋ ਕੇ ਚਲਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਖੋਹਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਆਪਣੇ ਆਪ ਡਿੱਗਣ ਦਿਓ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨਹੀਂ ਜਾਣਦੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਿਹੜੀ ਕਿਸਮ ਦੀ ਸਿਲਾਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਬਿਲਕੁਲ ਠੀਕ ਹੈ; ਸਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਅਸੀਂ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਾਂਗੇ।

ਹਟਾਉਣ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਿੱਲ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਸਟੈਪਲਜ਼ ਹਨ ਜੋ ਹਟਾਉਣੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਖੁਸ਼ਖਬਰੀ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣਾ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋਣ ਤੋਂ ਕਾਫ਼ੀ ਆਸਾਨ ਹੈ। ਹਰੇਕ ਸਿੱਲ੍ਹੇ ਨੂੰ ਕੱਚੀ ਨਾਲ ਕੱਟਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਧੀਰਜ ਨਾਲ ਹਟਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਸਟੈਪਲਜ਼ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਛੋਟਾ ਜਿਹਾ ਹਟਾਉਣ ਵਾਲਾ ਯੰਤਰ ਹਰੇਕ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਉਠਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਹਰੇਕ ਹਟਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਹਲਕੀ ਖਿੱਚ ਜਾਂ ਛੋਟੀ ਸੁੰਨੂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋਗੇ: ਇਹ ਇੱਕ ਥੋੜ੍ਹਾ ਅਜੀਬ ਅਹਿਸਾਸ ਹੈ, ਪਰ ਆਮ ਤੌਰ ‘ਤੇ ਦਰਦਨਾਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਤੇ ਇਹ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਮਿੰਟਾਂ ਵਿੱਚ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇੱਥੇ-ਉੱਥੇ ਖੂਨ ਦੀ ਬੂੰਦ ਆਉਣਾ ਸਧਾਰਨ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਇਸਦੀ ਤੇਜ਼ੀ ਅਤੇ ਬਿਨਾਂ ਕਿਸੇ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਹੋਣ ‘ਤੇ ਹੈਰਾਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਅਸੀਂ ਕੀ ਜਾਂਚ ਕਰ ਰਹੇ ਹਾਂ

ਜ਼ਖਮ ਦੀ ਜਾਂਚ ਸਿਰਫ਼ ਸਿਵਾਂ (stitches) ਬਾਰੇ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੇਖਣ ਵਾਲਾ ਵਿਅਕਤੀ ਇਹ ਵੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾ ਰਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਜ਼ਖਮ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਭਰਿਆ ਅਤੇ ਬੰਦ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਨਹੀਂ ਹਨ; ਉਹ ਫੈਲਦੀ ਲਾਲੀ, ਸੋਜ, ਗਰਮੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇ ਰਿਸਾਅ ਵਰਗੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ‘ਤੇ ਧਿਆਨ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਪੁੱਛਦੇ ਹਨ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਜੇ ਸਭ ਕੁਝ ਠੀਕ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਧਾਰਨ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵੱਲ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਦੀ ਹਰਾਟੀ (green light) ਹੈ।

ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਜਦੋਂ ਘਾਵ ਦੇ ਭਰ ਜਾਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਸਟਿਚ (ਸਿਲਾਈ) ਕੱਢ ਲਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ:

- **ਪਾਣੀ ਲੱਗਣਾ:** ਇਸ ਸਮੇਂ ਤੁਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ ‘ਤੇ **ਸ਼ਾਵਰ ਵਿੱਚ ਘਾਵ ਨੂੰ ਗਿੱਲਾ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਆਮ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਧੋਣਾ** ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ; ਅਸੀਂ ਸਹੀ ਸਮਾਂ ਪੱਕਾ ਕਰਾਂਗੇ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਵੱਖਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਹਲਕਾ ਹੱਥ ਨਾਲ ਸੁਕਾਓ ਅਤੇ ਰਗੜੋ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਬਾਥਟਬ, ਪੂਲ ਜਾਂ ਸਪਾ ਵਿੱਚ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਭਿੱਜਣ ਤੋਂ ਬਚੋ।

- **ਦਾਗ ਦੇਖਭਾਲ:** ਜਦੋਂ ਘਾਵ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦਾਗ ਨੂੰ ਨਰਮ ਅਤੇ ਲਚਕਦਾਰ ਰੱਖਣ ਲਈ **ਹਲਕੇ ਦਾਗ ਮਸਾਜ** ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ; ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਾਡੀ [ਦਾਗ ਪ੍ਰਬੰਧਨ](#) ਸਫ਼ੇ ਨੂੰ ਦੇਖੋ।
- **ਗਤੀਵਿਧੀ:** ਅਕਸਰ ਇਸ ਜਾਂਚ ਦੌਰਾਨ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪਾਬੰਦੀਆਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਹਟਾ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਆਪਣੀ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਗਏ ਖਾਸ ਸਲਾਹ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਭਾਰ ਚੁੱਕਣਾ, ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣਾ ਅਤੇ ਕੰਮ ਜਾਂ ਖੇਡ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ; ਉਹ ਮਾਪਦੰਡ ਤੁਹਾਡੇ ਹੋਏ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੁਆਰਾ ਤੈਅ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਨਾ ਕਿ ਸਿਰਫ਼ ਘਾਵ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਦੁਆਰਾ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਲਦੀ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਕੁਝ ਗਲਤ ਲੱਗ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਪੋਇੰਟਮੈਂਟ ਦਾ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਨਹੀਂ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ। **ਜ਼ਖਮ ਦੇ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਵਿੱਚ, ਆਪਣੀ ਨਿਰਧਾਰਤ ਜਾਂਚ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ, ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲਓ:**

- ਜ਼ਖਮ **ਹੋਰ ਲਾਲ, ਗਰਮ, ਸੋਜਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਦਰਦਨਾਕ** ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇਕਰ ਲਾਲੀ ਫੈਲ ਰਹੀ ਹੋਵੇ
- ਜ਼ਖਮ ਤੋਂ **ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ, ਪੁੱਜ ਜਾਂ ਖੂਨ** ਰਿੜਕਣ ਲੱਗ ਪਵੇ, ਜਾਂ **ਬੁਰੀ ਗੰਧ** ਆਉਣ ਲੱਗ ਪਵੇ
- ਜ਼ਖਮ **ਖੁੱਲ੍ਹ ਜਾਵੇ ਜਾਂ ਫਟ ਜਾਵੇ** ਬਿਨਾਂ ਭਰੇ ਜਾਣ ਦੇ
- ਜ਼ਖਮ ਨਾਲ **ਬੁਖਾਰ** ਜਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਹੋਵੇ

ਜੇਕਰ ਜ਼ਖਮ ਠੀਕ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਪਹਿਲੀਆਂ ਇੱਕ ਜਾਂ ਦੋ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਇਹ ਸਥਿਰ ਅਤੇ ਸ਼ਾਂਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਇਸ ਦੇ ਉਲਟ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਇੱਕ ਫ਼ੋਨ ਕਾਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ; ਅਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾ ਇਸਨੂੰ ਜਲਦੀ ਜਾਂਚਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇ।