

رینل اینڈ ٹرانسپلانٹ سروسز

تہاڈے لبلبے دا ٹرانسپلانٹ مریض، رشتے داراں تے نگہداشت کنندگان لئی معلومات

لبلبے دا ٹرانسپلانٹ کیہ اے؟

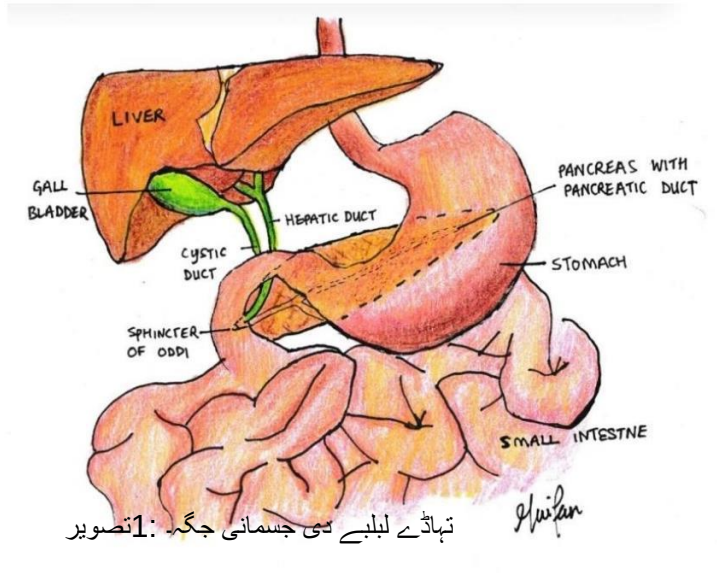
لبلبے دا ٹرانسپلانٹ اک وڈا آپریشن اے جس وچ اک فوت شدہ عطیہ دہندہ توں صحت مند لبلبہ گھن کے اس بندے دے جسم وچ لایا جاندا اے جیہدا اپنا لبلبہ صحیح طریقے نال کم نہیں کر رہیا ہوندا۔

اس کا 1- تہاڈا لبلبہ اک ایسا عضو اے جیہڑا تہاڈے معدے دے تھلے والے حصے دے پچھے ہوندا اے (تصویر نمبر ایہدے اہم کماں وچوں اک انسولین بنانا اے، جیڑا اک ہارمون اے تے تہاڈے خلیات وچ شوگر (گلوکوز) دے جذب ہون دے عمل نوں کنٹرول کردا اے۔

جے تہاڈا لبلبہ کافی مقدار وچ انسولین نہیں بناندا یا تہاڈا جسم لبلبے دی بنائی ہوئی انسولین نوں صحیح طریقے نال استعمال ایہدا مطلب اے بے کہ خون وچ شوگر لیول خطرناک حد تک ودھ سکا اے نہیں کر پاؤندا۔ جس دے نتیجے وچ ذیابیطس دی بیماری ہو جاندی اے۔

لبلبے دا ٹرانسپلانٹ کیہ کردا اے؟

اک فعال لبلبے دا ٹرانسپلانٹ تہاڈے خون وچ موجود گلوکوز دے لیول دے مطابق انسولین پیدا کردا اے تاکہ خون وچ شوگر ایہدا مطلب اے کہ ہن تہانوں روزانہ دی بنیاد اُتے دی مقدار نوں نارمل حد دے اندر برقرار رکھیا جا سکے۔ فیر وی، تہاڈے لئی سب توں وڈا فائدہ اپنے آپ نوں انسولین دے ٹیکے لان دی ضرورت نہیں رہوے گی۔ زندگی دی امید وچ وادھا تے گردے دے ٹرانسپلانٹ دا لمبی مدت تیکر کم کرنا اے۔



لبلیے دا ٹرانسپلانٹ کیں دا ہو سکدا اے؟

- لبلیے دے ٹرانسپلانٹ لئی تہاڈے تے لازم اے کہ تسی:
- انسولین دے ذریعے علاج ہونڈ آلی ذیابیطس دا شکار ہوو
- اپنی ذیابیطس دے حوالے نال وڈی پیچیدگیاں دا سامنا کر رہے او
- وڈی سرجری نوں برداشت کرن دے قابل او

لبلیے دا ٹرانسپلانٹ کروان دے کیہ فائدے نیں؟

- لبلیے دا ٹرانسپلانٹ اکثر اوہناں لوکاں لئی لمبی تے بہتر معیاری زندگی دا باعث بندا اے جیہڑے ایہہ آپریشن کروان دے قابل ہو سکدے نیں
- تہاڈے خون وچ شوگر دا لیول بہتر طریقے نال کنٹرول ہو جاوے گا تے اس گل دا امکان بہت گھٹ ہووے گا کہ تہانوں انسولین دی ضرورت پئے
- تہاڈی ذیابیطس دی وجہ توں ہون والا نقصان سست ہو جانا اے
- جے تسیں خاندان بنڈانڈ دی منصوبہ بندی کر رہے او، تے اک واری صحت یاب ہون دے بعد بچے لئی کوشش کرنا ممکن اے

اسی کس قسم دا لبلیے دا ٹرانسپلانٹ کردے آن؟

ایمپیریل کالج ہیلتھ کیئر وچ اسی تن مختلف قسماں دے لبلیے دے ٹرانسپلانٹ کردے آن:

لبلیے تے گردے دا اکٹھا ٹرانسپلانٹ (SPK)

لبلیے اتے گردے دی مشترکہ ٹرانسپلانٹیشن۔ ایہہ لبلیے دے ٹرانسپلانٹ دی سب توں عام قسم اے، جیہڑی اوہناں مریضاں لئی موزوں اے جیہڑے انسولین نال علاج کیتی جان والی ذیابیطس تے گردے فیل ہون دا شکار ہوندے نیں۔

گرداں توں بعد لبلیے دا ٹرانسپلانٹ (PAK)

جے تہاڈا گردے دا ٹرانسپلانٹ پہلے ای کامیابی نال کم کر ریا اے، تے ایہہ سمجھیا جاندا اے کہ تہانوں لبلیے دے ٹرانسپلانٹ توں فائدہ ہووے گا، تاں تہاڈا لبلیے دا ٹرانسپلانٹ اک علیحدہ آپریشن (PAK) دے طور تے کیتا جاوے گا۔

صرف لبلیے دا ٹرانسپلانٹ (PTA)

جے تسیں اکثر ہائپوگلیسیمک واقعات دا شکار ہوندے او یا خون وچ شوگر کم (ہائپوگلیسیمیا) ہون دی صورت وچ تہاڈے جسم دے ردعمل نہ دے سکن دی وجہ توں جان لیوا پیچیدگیاں دا سامنا کردے او، تاں تہاڈا صرف لبلیے دا ٹرانسپلانٹ (PTA) کیتا جاوے گا۔

لبلیے دے ٹرانسپلانٹ دے دیگر متبادلاں اچ ایہہ شامل ان:

انسولین تے گردے دا ٹرانسپلانٹ

انسولین اتے برقرار رہنا تے گردے دے ٹرانسپلانٹ بارے غور کرنا گردیاں دے بہتر کم کرن دا باعث تے بن سکدا اے پر تسی انسولین دے محتاج رہو گے۔

آئیٹ سیل ٹرانسپلانٹ تے گردے دا ٹرانسپلانٹ

آئیٹ سیل لبلیے دے اوہ خلیات ان جیڑے انسولین بنڈینے نیں۔ آئیٹ سیلز نوں ٹرانسپلانٹ کیتا جا سکدا اے جنہاں دے کم شروع کرن نال انسولین بہتر طریقے نال بننا شروع ہو جاندی اے تے انج ذیابیطس بہتر کنٹرول ہو جاندی اے۔ ایہدے بارے گردے دے ٹرانسپلانٹ نال وی سوچا جاندا اے۔

عطیہ دہندہ دا لبلیہ کتھوں آنا اے؟

اگرچہ ایہہ ممکن اے کہ کوئی زندہ عطیہ کرن والا لبلیے دا کچھ حصہ عطیہ کر دیوے، پر برطانیہ وچ لبلیے دے سارے ٹرانسپلانٹ فوت شدہ عطیہ دہندگان توں ای حاصل کیتے جاندے نیں۔

مینوں ٹرانسپلانٹ لئی کنا انتظار کرنا پوے گا؟

اک واری جدوں اسی چیک کر لئیے جے تسی لبلے دے ٹرانسپلانٹ لئی موزوں او، تاں اسی تہانوں قومی انتظار دی فہرست وچ شامل کر دین گے۔ ٹرانسپلانٹ لئی انتظار دا وقت تہاڈے بلڈ گروپ، ٹشو دی قسم تے تہاڈے خون وچ موجود اینٹی باڈیز اُتے منحصر ہوندا اے۔ لبلے دے ٹرانسپلانٹ کنڑ انتظار دا اوسط وقت 1 سال اے۔

جے تہانوں محسوس ہووے کہ تہانوں پیش کیتے گئے عضو دے ناکام ہون دے خطرات بہت زیادہ نیں یا کوئی ہور وڈے خدشات نیں، تے تسی اوہ پیشکش ٹھکرا سکدے او تے کسے دوجے عضو لئی انتظار کر سکدے او۔ جے تسی زیادہ خطرے والا لبلے قبول کرن لئی تیار او جیویں کہ ایہو جیہے عطیہ دہندہ توں جیہڑے کسے وڈی بیماری یا انفیکشن دا شکار سن، تے ایہ ممکن اے کہ تہاڈے انتظار دا وقت گھٹ ہو جاوے۔ کدی کدار، تہانوں ٹرانسپلانٹ لئی بلایا جاندا اے، پر عطیہ کیتے گئے عضو دی کوالٹی بہتر نہ ہون دی وجہ توں آپریشن آگے نہیں ودھ پاؤندا۔ ساڈی ٹرانسپلانٹ ٹیم وی اس پیشکش نوں ٹھکرا سکدی اے اگر اوہناں نوں لگے کہ عضو تہاڈے لئی موزوں نیں اے۔

ہور معلومات NHS بلڈ اینڈ ٹرانسپلانٹ دی ویب سائٹ (nhsbt.nhs.uk) توں حاصل کیتی جا سکدی اے:
www.nhsbt.nhs.uk/organ-transplantation/pancreas/receiving-a-pancreas/how-long-is-the-wait-for-a-pancreas/

جدوں میں منتظرین دی لسٹ اچ ہواں گا تے کیہ ہووے گا؟

پک کرو کہ ٹرانسپلانٹ ٹیم نوں پتا ہووے کہ ہر ویلے تہاڈے نال کنج رابطہ کرنا اے۔

اک واری جدوں عطیہ کیتا گیا لبلہ دستیاب ہو جاندا اے، تے ایہدا ٹرانسپلانٹ جلد توں جلد، مثالی طور تے 12 گھنٹیاں دے اندر ہو جانا چاہیدا اے۔ تہانوں چاہیدا اے کہ ہسپتال لئی اک بیگ تیار کر کے کول رکھو تے ٹرانسپلانٹ سینٹر پہنچن لئی سواری دا انتظام وی پہلے توں ای کر کے رکھو۔

جدوں مینوں بلایا جائے گا تاں کیہ ہووے گا؟

جدوں اک عضو دستیاب ہووے گا، تا تہانوں اک گردے دا ڈاکٹر کال کرے گا۔ اسی تہانوں بیمار استمہ ہسپتال دے ہینڈ فیلڈ جونز وارڈ وچ آون دا کہن گے۔ آپریشن دی تیاری لئی تیار ہون دی خاطر اسی تہانوں کھان اتے بین دے طریقے بارے دسن گے۔

اعضاء دی جان نوں برقرار رکھن لئی ٹرانسپلانٹ دے عمل وچ وقت دی اہمیت بہت زیادہ اے۔ ایہ ضروری اے کہ اسی رات سمیت تہاڈے نال کسے وی ویلے رابطہ کر سکدے ہون۔ اے او وقت ہوندا اے جدوں بہتاں سارے اعضاء دستیاب ہوندے نیں۔ جدوں تہانوں کال موصول ہووے، تے تہاڈے لئی ضروری اے کہ جتنا جلدی ہو سکے تے جے ممکن ہووے تے اپنی سواری دے ذریعے ہسپتال پہنچو۔

جے محدود وقت وچ اسی تہاڈے نال رابطہ نہ کر سکے، تاں اعضاء کسے دوجے مریض نوں پیش کیتے جا سکدے نیں۔ بدقسمتی نال، ایہ وی ممکن اے کہ اک واری تہانوں ہسپتال بلاون دے باوجود، کئی وجوہات دی بناء تے ٹرانسپلانٹ دا آپریشن آگے نہ ودھ سکے، عام طور تے اے وجوہات عطیہ دہندہ یا خود لبلے دے مسائل نال جڑیاں ہوندیاں نیں۔ ٹرانسپلانٹ ٹیم تہانوں لگاتار باخبر رکھے گی۔

ایہ سرجری کیس طرح دی ہوندی اے؟

- صرف لبلے دے ٹرانسپلانٹ کی سرجری وچ 2 تا 4 گھنٹے لگدے نیں
- لبلے اتے گردے (SPK) دے ٹرانسپلانٹ دی سرجری وچ 6 تا 8 گھنٹے یا بہتاں وقت وی لگ سکدا اے
- ٹرانسپلانٹ دے دوران تہانوں عام اینیستھیسیا دے کر بے ہوش کیتا جاندا اے

زیادہ تر، عطیہ کیتا گیا لبلبہ تہاڈے پیٹ دے جوفی حصے (پیریٹونل کیوٹی) دے اندر رکھیا جاندا اے۔ تہاڈے لبلبے نوں کڈھن دی ضرورت نہیں پیندی۔ عطیہ کیتا گیا لبلبہ دہندہ دی چھوٹی آنت دے اک چھوٹے ٹکڑے (ڈیوڈینم) دے نال ٹرانسپلانٹ کیتا جاندا اے۔ ایہنوں تہاڈی چھوٹی آنت دے نال، یا بعض ویلے تہاڈے مٹانے دے نال جوڑ دتا جاندا اے۔ تہاڈے پیٹ دے پچھلے حصے دے قریب خون دیاں نالیاں نوں لبھیا جاوے گا، تے فیر لبلبے دیاں خون دیاں نالیاں تے تہاڈیاں خون دیاں نالیاں دے درمیان جوڑ بنا دتے جان گے۔ اک واری جدوں خون دیاں نالیاں نوں ٹانکے لا دتے جاندے نیں، تے فیر خون لبلبے دے اندروں لنگھن جوگا ہو جاندا اے۔ جے سرجن خون دے بہاؤ توں مطمئن ہو جاوے، تے فیر اوہ عطیہ کیتے گئے لبلبے نال جڑی آنت دے ٹکڑے تے تہاڈی اپنی آنت دے درمیان اک جوڑ بنا دین گے۔

آپریشن توں بعد کیہ ہووے گا؟

آپریشن توں بعد، جیہڑا کہ بیمار اسمتھ ہسپتال دے مین تھیٹرز وچ کیتا جاندا اے، اسی تہانوں بحالی دے مقام تے منتقل کر دین گے جتھے ایک تا دو گھنٹے تہاڈی نگرانی کیتی جاوے گی۔ جدوں تسی ریکوری ایریا وچ ہووے گے، تے تہاڈا اک ٹرانسپلانٹ سکین کیتا جاوے گا۔ ایس سکین دی ضرورت نویں عضو (یا اعضاء) دے اندر تے باہر خون دے بہاؤ دا جائزہ لین لئی ہوندی اے۔

جدوں ٹرانسپلانٹ اینڈ رینل ٹیم مطمئن ہو جاوے گی کہ تہاڈی حالت ٹھیک اے، تے تہانوں انٹینسیو ٹریٹمنٹ یونٹ (ITU) وچ منتقل کر دتا جاوے گا۔ جدوں تسی عام اینسٹھیزیا توں مکمل طور تے ہوش وچ آ جاؤ گے، تے تہانوں محسوس ہونے گا کہ تسیں کئی ٹیوبان، مانیٹرز تے مشیناں نال جڑے ہوئے او۔

ایہدے وچ اے شامل ہو سکدن:

PCA: ایہہ اک ایسی مشین اے جیہڑی تہاڈے جسم وچ اک ٹیوب دے ذریعے درد دور کرن والی دوائیاں پہنچاندی اے، تے ایہنوں اک ہتھ نال پھڑن والے آلے دے ذریعے کنٹرول کیتا جاندا اے جیہنوں تسیں خود چلا سکدے او۔ ایہنوں پہلے چند دنن اچ آہستہ آہستہ ہٹا دتا ویسی

اک آکسیجن ماسک: ایہہ تہاڈے آپریشن دے بعد 24 توں 48 گھنٹیاں تیکر تہاڈے ساه لین وچ مدد کرن لئی لایا جاندا اے

کینولے: ایہہ ایسی ٹیوبان ہوندیاں نیں جیہڑیاں تہاڈیاں رگان دے ذریعے تہاڈے جسم نوں غذائیت (خوراک دی طاقت) تے مائع پہنچاندیاں نیں **(NG (نیزل گیسٹرک) ٹیوب:** ایہہ پلاسٹک دی اک ٹیوب ہوندی اے جیہڑی تہاڈے ناک دے ذریعے تہاڈے معدے تیکر جاندی اے تے ایہدا مقصد معدے نوں اودوں تیکر خالی رکھنا

اے جدوں تیکر آنتاں اپنا معمول دا کم شروع نئیں کر دیندیاں، تے ایہہ اوس جگہ دی حفاظت وی کردی اے جتھے تہاڈا نواں لبلبہ تہاڈی چھوٹی آنت نال جوڑیا گیا اے

ٹرینز: ایہہ پلاسٹک دیاں ٹیوبان ہوندیاں نیں جیہڑیاں آپریشن والی جگہ توں خون تے دیگر مائع جات نوں کڈھن لئی لائیاں جاندیاں نیں

کیتھیٹر: ایہہ تہاڈے مٹانے وچ لانی جان والی اک ٹیوب اے جیہڑی تہانوں باتھ روم جائے بغیر پیشاب کرن دی سہولت دیندی اے (یورینری کیتھیٹر) تے اگر جے گردے دا ٹرانسپلانٹ وی نال ہویا ہووے تے ایہہ تہاڈے پیشاب دی مقدار دی نگرانی کرن لئی وی استعمال ہوندی اے

سٹینٹ: اک اندرونی ٹیوب جیہڑی مٹانے تے تہاڈے ٹرانسپلانٹ شدہ گردے دے درمیان (لبلبے تے گردے دے اکٹھے ٹرانسپلانٹ دی صورت وچ) رکھی جاندی اے 'سٹینٹ' کہلاندی اے تے ایہہ مٹانے دے نال بنائے گئے جوڑ دی حفاظت کردی اے۔ آپریشن دے 3 ہفتے بعد اک مختصر جیہے عمل دے ذریعے ایہنوں کڈھنا ضروری ہوندا اے۔ اسی تہانوں

بیمر اسمتھ ہسپتال دے پیم سوسا یونٹ (PIU) وچ آن دا کہن گے تاں جے لوکل اینسٹھیزیا دے اثر وچ ڈے کیس دے طور تے سٹینٹ کڈھیا جائے اتے تسی اسے روز گھر واپس جا سکو۔

ہسپتال وچ قیام دے دوران، تہاڈے نویں لبلبے دے مزید بار بار ٹرانسپلانٹ سکین تے/یا سی ٹی سکین کیتے جاوے گے۔ ایہہ ٹیسٹ خاص طور تے تہاڈے نویں لبلبے (تے

جے لوڑ ہووے تاں گردے) وچ خون دے بہاؤ نوں دیکھن لئی کیتے جاندے نیں تے ایہناں سکینز دے ذریعے خون دیاں نالیاں وچ کسے وی قسم دی تنگی یا رکاوٹ، یا ٹرانسپلانٹ کیتے گئے اعضاء دے گرد غیر معمولی سیال یا خون دے جمع ہونڈ دی نشاندہی ہوندی اے۔

میں کئی دیر ٹیکر ہسپتال ہواں گا/گی؟

ٹرانسپلانٹ توں بعد دا اوسط ہسپتال دا قیام دو ہفتے اے۔ ایہہ اس تے منحصر اے کہ تسی کیسا محسوس کر رہے او تے آیا مزید ٹیسٹاں یا مداخلتی طریقہ کار دی لوڑ اے یا نہیں۔

کیا مینوں فالو اپ اپائنٹمنٹاں دی ضرورت اے؟

فالو اپ اپائنٹمنٹاں نال قریبی نگرانی بہت ضروری اے۔ تہاڈی ٹرانسپلانٹ ٹیم تہاڈے لئی ایہہ جیا چیک اپ شیڈول بنڑاوے گی جیڑا تہاڈے لئی موزوں ہووے گا۔ لیکن شروع دے کجھ ہفتیاں لئی ذہنی طور تے تیار رہو کہ تہانوں ہفتے وچ دو توں تن وار کلینک واپس آونا پئے گا۔

سرگرمیاں تے واپس آنا

ایدا دارومدار خاص طور تے ایس گل تے اے کہ نواں عضو کنج کم کردا اے تے تہاڈا جسم نویاں دوائیاں نوں کناں قبول کردا اے۔

- جے تسی ٹرانسپلانٹ توں پہلاں کم کر رہے سی، تے عام طور تے تسیں آپریشن دے 10 توں 12 ہفتیاں بعد دوبارہ کم شروع کر سکتے او پر جے تہاڈا کم مشقت والا اے تے تہانوں اس توں وی زیادہ وقت لگ سکتا اے
- تسی 4 ہفتے بعد گڈی چلا سکتے او
- زیادہ تر مریض 12 مہیناں توں بعد باہر لے ملک سفر کر سکتے نیں
- تہانوں گھر وچ مناسب ورزش کرن دی حوصلہ افزائی کیتی جاندی اے تے آؤن والے ہفتیاں وچ ایہنوں آہستہ آہستہ ودھاؤندے رہو

آپریشن دیاں پیچیدگیاں کیہ نیں؟

لبلیے دے ٹرانسپلانٹ دی سرجری وچ انہاں پیچیدگیاں دا خطرہ ہوندا اے جیہڑیاں آپریشن دے دوران یا آپریشن توں بعد پیش آ سکتیاں نیں۔ اے درج ذیل ہو سکتیاں نیں:

خون دا وگنا

جیویں کہ تمام آپریشنز وچ ہوندا اے، اس وچ وی خون وگنا دا خطرہ ہوندا اے۔ ہر 100 مریضاں وچوں، تقریباً 30 توں 50 مریضاں نوں آپریشن دے پہلے ہفتے دے دوران خون لاؤن دی لوڑ پیندی اے۔ جیہڑے مریض خون پتلا کرن والیاں دوائیاں (مثال دے طور تے، وارفرین) لیندے نیں، اوہناں وچ خون وگنا دا خطرہ زیادہ ہوندا اے۔

انفیکشن

لبلیے دے ٹرانسپلانٹ دے آپریشن توں بعد، پہلے ہفتے دے دوران ہر 100 وچوں تقریباً 10 توں 20 مریضاں نوں انفیکشن لئی اینٹی بائیوٹک دوائیاں دی لوڑ پیندی اے۔ لبلیے دے ٹرانسپلانٹ توں بعد انفیکشن ہونا اک عام گل اے، جس دی اک وجہ ایہہ اے کہ تہانوں مدافعت روکن والیاں دوائیاں دتیاں جاندیاں نیں۔ ایہہ دوائیاں تہاڈے جسم ولوں عطیہ کیتے گئے لبلیے نوں رد کرن دے خطرے نوں گھٹ کردیاں نیں، پر ایہہ نال ای تہاڈے مدافعتی نظام دی انفیکشن دے خلاف لڑن دی طاقت نوں وی گھٹ کر دیندیاں نیں۔

انجماد خون

ٹرانسپلانٹ لبلیے دیاں خون دیاں نالیاں وچ خون دا لوٹھڑا بنن دا خطرہ ہوندا اے۔ ایہنوں انجماد خون کہندے نیں تے ایہہ 100 چوں 10 مریضاں وچ ہو سکتا اے۔ ایہہ زیادہ تر ٹرانسپلانٹ توں بعد پہلے ہفتے دے دوران ہوندا اے، تے اس دی وجہ توں نویں عضو نوں جسم توں گٹنا وی پے سکتا اے۔ جدوں تسی ہسپتال وچ ہوؤ گے تے جدوں تسی گھر واپس جاؤ گے تہاڈے وچ ایہناں علامتاں دی بہت باریک بینی نال نگرانی کیتی جائے گی۔ اسی باقاعدگی دے نال خون دے نمونے لین گے۔ اسی خون دے جمن دے خاص ٹیسٹ کرن گے تان کہ پیمائش کیتی جاوے کہ تہاڈا خون کنے اثر نال جم رہا اے، تان جے خون دا لوٹھڑا بنن دے خطرے تے خون وگنا دے خطرے دے درمیان توازن برقرار رکھیا جا سکے۔

مزید اختیارات

اس دیاں وجوہات وچ ٹرانسپلانٹ دا کم نہ کرنا، آنت وچ رکاوٹ، لبلبے دے گرد پانی پے جانا، زخم دا انفیکشن، خون دا وگنا، یا ہور اعضاء نوں نقصان پہنچنا شامل نیں۔

ٹرانسپلانٹ کیے گئے لبلبے (یا گردے) کا استرداد

ٹرانسپلانٹ توں بعد پہلے سال دے دوران، ہر 100 وچوں تقریباً 10 توں 15 مریضیں وچ استرداد ظاہر ہو سکتا اے۔ استرداد دا مطلب اے کہ جدوں تہاڈے جسم دا مدافعتی نظام ٹرانسپلانٹ کیتے گئے لبلبے (یا گردے) تے 'حملہ' شروع کر دیندا اے۔ ایہ اکثر علاج دے قابل ہوندا اے۔ اسی اینٹی باڈیز نوں لہن دی کوشش وچ، خون دے کجھ ٹیسٹ کر کے، سی ٹی امیجنگ دے نال اتے ٹرانسپلانٹ کیتے گئے لبلبے وچوں بافت دے نمونے نوں پڑھ کر تشخیص کر سکتے نیں۔ جے استرداد دی تصدیق ہو جاوے، تے علاج دا انحصار استرداد دی قسم تے ہوندا اے، جس وچ سٹیئر انڈر، امیونوگلوبولینز یا مدافعت روکن والیاں دوائیاں دی خوراک ودھانا شامل اے۔

دیگر پیچیدگیاں

عام خطرے بالکل اوہی ای نیں جیہڑے پیٹ دے کسی وی وڈے آپریشن توں بعد ہو سکتے نیں، جنہاں وچ زخم دا انفیکشن، پیٹ دے اندر انفیکشن، کارڈیک (دل دیاں) پیچیدگیاں، ڈیپ وین تھرومبوسس (لٹاں دی نالیاں وچ خون دا لوٹھڑا جمنہ) تے پلمونری ایمبولیزم (پھیپھڑیاں وچ خون دا لوٹھڑا پہنچ جانا) شامل نیں۔

طویل مدتی خطرے جیہڑے بعد وچ سامنے آ سکتے نیں، اوہناں وچ انفیکشن، ٹرانسپلانٹ کیتے گئے لبلبے دا رد ہونا، ایڈومینل وال دا ہرنیا، ٹرانسپلانٹ شدہ لبلبے دیاں شریانان دی کمزوری، تے مدافعت روکن والیاں دوائیاں دے لمبے عرصے تک استعمال نال پیدا ہون والیاں پیچیدگیاں شامل نیں۔

مینوں کہیڑیاں دوا یاں لینڈیاں نیں؟

تہاڈے ٹرانسپلانٹ کیتے گئے لبلبے (تے گردے نوں وی، جے اوہدا وی ٹرانسپلانٹ ہویا اے) تہاڈے مدافعتی نظام دے استرداد توں بچاون لئی، تہانوں وڈی دوائیاں لین دی لوڑ ہونے گی جنہاں نوں مدافعت روکن والیاں دوائیاں کہیا جاند اے۔

ٹرانسپلانٹ توں بعد مدافعت روکن والیاں دوائیاں دی خوراک بولی بولی گھٹ کر دتی جاندی اے۔ جے تسیں ایہناں دوائیاں نوں لینا بند کر دتا، تے تہاڈا نواں لبلبہ (تے گردہ، جے ٹرانسپلانٹ ہویا اے) کم کرنا چھڈ دے گا تے تہاڈا جسم اس نوں رد کر دے گا۔

آپریشن توں بعد، تہاڈا علاج اک دوائی نال کیتا جائے گا جیہنوں ایلٹوزوماب (کیمیپاتھ) کہیا جاند اے۔ ایہ دوائی تہاڈے مدافعتی نظام دی اس صلاحیت نوں گھٹ کر دیندی اے جس نال اوہ تہاڈے ٹرانسپلانٹ کیتے گئے اعضاء نوں رد کر سکتا اے۔ اس توں بعد تہاڈا لمبے عرصے دا دوائیاں دا علاج شروع کیتا جائے گا، جس وچ عام طور تے دو مختلف قسمیاں دیاں گولیاں، ٹیکرولیمس (Adoport) تے مائیکوفینولیٹ موہیٹل (MMF) دا مجموعہ شامل ہوندا اے۔

مدافعتی نظام کو دبانے کی پیچیدگیاں

ٹرانسپلانٹ توں بعد شروع دے دنن وچ، آپریشن تے مدافعت روکن والیاں دوائیاں تہاڈے جسم نوں چھاتی، پیشاب دی نالی، تے ہور قسماں دے انفیکشن لئی زیادہ کمزور بنا دیندیاں نیں۔ اسی تہانوں اینٹی بائیوٹکس تے اینٹی وائرل دوائیاں دین گئے تان جے کسی وی فعال انفیکشن دا انسداد اتے علاج کیتا جا سکے۔

لمبے عرصے تک مدافعت روکن والیاں دوائیاں دے استعمال نال تہانوں کجھ خاص قسماں دے کینسر ہون دا خطرہ وی ودھ سکتا اے، جنہاں دا تعلق تہاڈی جلد یا لمف غدود (لمفوما) نال ہوندا اے۔ ٹرانسپلانٹ توں بعد اسی ایہناں کینسر دی علامتاں نوں دیکھن لئی تہاڈی بڑی باریکی نال نگرانی کراں گے، کیونکہ جے ایہناں دا بروقت پتہ چل جاوے تان عام طور تے ایہناں دا علاج بڑی کامیابی نال کیتا جا سکتا اے۔ اسی تہانوں جلد دی حفاظت دے بارے وچ وی مشورہ دیواں گے، جس وچ دھوپ توں بچاؤ وی شامل اے۔

اسان نوں تہانوں اس صورت وچ اسٹیئر انڈر دین دی لوڑ وی ہو سکتی اے جے سانوں استرداد یا دوائی دی برداشت بارے کوئی خدشہ ہووے۔

لبلیے دا ٹرانسپلانٹ کروان دے کیه فائدے نیں؟

□ لبلیے دا ٹرانسپلانٹ اکثر اوہناں لوکاں لئی لمبی تے بہتر معیاری زندگی دا باعث بندا اے جیہڑے ایہہ آپریشن کروان دے قابل ہوندے نیں

□ لمبے عرصے دے لحاظ نال، ایہ دل دی بیماری نال ہون والی اموات دے خطرے نوں وی گھٹ کر سکدا اے، تے جسم دے اوہناں اعضاء دے نقصان نوں وی ٹھیک کر سکدا اے جیہڑے دوبارہ بہتر ہون دی صلاحیت رکھدے نیں (ٹرانسپلانٹ توں بعد شروع دے 6 توں 12 مہینیاں وچ اعضاء دا نقصان زیادہ ودھ سکدا اے، پر اس توں بعد ایہ بہتر ہونا شروع ہو جاندا اے) □ تہاڈے خون وچ شوگر دا لیول بہتر طریقے نال کنٹرول ہو جاوے گا تے اس گل دا امکان بہت گھٹ ہووے گا کہ تہانوں انسولین دی ضرورت پئے □ تہاڈی ذیابیطس دی وجہ توں ہون والا نقصان سست ہو جانا اے □ جے تسیں خاندان بنڑاؤ دی منصوبہ بندی کر رہے او، تے اک واری صحت یاب ہون دے بعد جے لئی کوشش کرنا ممکن اے □ جے ایہہ لبلیے تے گردے دا اکٹھا ٹرانسپلانٹ اے، تے ایہہ توقع کیتی جا سکدی اے کہ گردہ وی صحیح طریقے نال کم کرے گا۔ ایہدا مطلب انسولین تے ڈائلائسز کولوں نجات مل جاوے گی

لبلیے توں بعد ذیابیطس نوں کی ہووے گا؟

لبلیے دا ٹرانسپلانٹ انسولین بناون دی صلاحیت نوں بہتر کر سکدا اے تے خون وچ شوگر دی مقدار نوں نارمل سطح تے واپس لیا سکدا اے۔ بعض اوقات تہانوں کجھ دیر لئی انسولین لیندے رہنا پے سکدا اے کہ جدوں تک ٹرانسپلانٹ صحیح طریقے نال کم کرنا شروع نہ کر دیوے۔ جے ٹرانسپلانٹ کیتا ہویا لبلیہ تھوڑا بہت کم کر رہیا ہووے تے انسولین دی خوراک وچ کمی کرنا ممکن اے تے ایہہ اوس ویلے تک جاری رہ سکدی اے جدوں تک لبلیہ مکمل طور تے کم کرنا شروع نہ کر دیوے۔ جے ٹرانسپلانٹ کیتا ہویا لبلیہ کم کرن وچ ناکام ہو جاوے، تے تہانوں انسولین لینڑی ہووے گی۔ کدی کدی ٹرانسپلانٹ توں بعد تہاڈے خون وچ شوگر دی مقدار بہت گھٹ (ہائپوگلائسیمیا) ہو سکدی اے - جے ایہاں ہویا تاں تہانوں آپنڑی ٹرانسپلانٹ ٹیم نوں فوری اطلاع دینی چاہیدی اے۔

کیہ ہووے گا اگر لبلیے دا ٹرانسپلانٹ ناکام ہو جاوے؟

جے تہاڈا نواں لبلیہ ناکام ہو جاندا اے، تے تسی انسولین دا علاج دوبارہ شروع کر سکدے او تے دوسرے ٹرانسپلانٹ دے بارے وچ سوچیا جا سکدا اے۔ ایہہ فیصلہ تہاڈی موجودہ صحت، آپریشن برداشت کرن دی تہاڈی صلاحیت تے زندگی دے معیار نوں برقرار رکھن بارے تہاڈی توقعات اُتے منحصر ہووے گا۔

تسی لبلیے دے ٹرانسپلانٹ دے بارے وچ مزید معلومات NHS بلڈ اینڈ ٹرانسپلانٹ دی ویب سائٹ تے پڑھ سکدے او: www.nhs.uk/organ-transplantation/pancreas/

مینوں کتھوں مزید معلومات مل سکدی اے؟

تسی بور زبانان وچ اس ورقے وچ مزید معلومات ایتھے تلاش کر سکدے او:

(' www.imperial.nhs.uk/kidneyandpancreastransplantation □ مریض دی معلومات' تے کلک کرو) □ www.kidneycareuk.org/kidney-disease-information/treatments/transplantation/simultaneous-pancreas-and-kidney-transplantation/ (transplantation/ بور زبانان تے متن تا گفتگو لئی 'رسانی اتے زبان دی معاونت' تے کلک کرو)

سائن اپ کرن تے آپنڑے طبی ریکارڈز ویکھن لئی اس لنک تے کلک کرو: <https://www.imperial.nhs.uk/patients-and-visitors/patient-information/my-health-records>

ساڈے نال رابطہ کرو

□ رینل اسسمنٹ یونٹ - 6604 3313 020
□ ہینڈ فیلڈ جونز وارڈ - 6674 3313 020 / 6676 3313 020
□ پام سسوا یونٹ (PIU) - 020 3313 6683

میں اپنڈے دورے دے بارے تبصرے کنج دے سکدا/سکدی آن؟

ساڈی کوشش اے کہ تہانوں بہترین ممکنہ سہولیات فراہم کریے تے ساڈا عملہ تہاڈے کسے وی سوال دا جواب دین لئی خوشی محسوس کرے گا۔ جے تہاڈے کول تہاڈے دورے دے بارے وچ کوئی تجاویز یا تبصرے ہوں، تے براہ کرم یا تے عملے دے کسے رکن نال گل کرو یا، ریض دے مشورے تے رابطے دی سروس (PALS) نال 7777 3312 020 تے رابطہ کرو (10:00 - 16:00، پیر توں جمعہ)۔ تسی PALS نوں imperial.pals@nhs.net تے ای میل وی کر سکدے او۔ PALS دی ٹیم تہاڈے خدشات، تجاویز یا سوالات نوں سنے گی تے او اکثر تہاڈی طرفوں مسائل دے حل وچ مدد دین دے قابل ہوندے نیں۔

متبادل طور تے، جے تسیں شکایت درج کروانا چاہو تے ساڈے کمپلینٹس ڈیپارٹمنٹ نال رابطہ کر سکدے او:

Complaints department, fourth floor, Salton House, St Mary's Hospital, Praed Street London W2 1NY

ای میل: ICHC-tr.Complaints@nhs.net

ٹیلی فون: 020 3312 1337 / 1349

متبادل فارمیٹس

درخواست کرن اُتے، اپہ کتابچہ وڈے حروف والی لکھائی یا آسان پڑھت، آواز دی ریکارڈنگ، بریل یا ہور دوجیاں زبانیں وچ مہیا کیتا جا سکدا اے۔ براہ کرم مواصلاتی ٹیم نوں ای میل کرو:

imperial.communications@nhs.net

وائی فائی

ساڈے ٹرسٹ وچ وائی فائی دی سہولت موجود اے۔ مزید معلومات لئی ساڈی ویب سائٹ ویکھو www.imperial.nhs.uk:

رینل اینڈ ٹرانسپلانٹ سروسز
2025 نومبر: شائع کیتا گیا
2028 نومبر: نسخہ ثانی دی تاریخ
942: حوالہ نمبر
© ٹرسٹ NHS امپیریل کالج ہیلتھ کیئر