

ਹੋਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਲਈ ਨਾੜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ

ਤੁਹਾਡੀ ਹੋਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਗਰਾਫਟ

ਨਾੜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੀ ਹੈ?

ਨਾੜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਵਲੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਹਾ ਤਕ ਬਾਰ ਬਾਰ ਪਹੁੰਚ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਹਰ ਵਾਰ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਇਲਾਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਇਹਨਾਂ ਨਾੜਾਂ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਹਾ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤੇ ਇਕ ਨਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਮਸ਼ੀਨ ਨਾਲ ਜੋੜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਕ ਨਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਮਸ਼ੀਨ ਤਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤੇ ਦੂਜੀ ਨਾਲੀ ਰਾਹੀਂ ਸਾਫ ਖੂਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਵਾਪਸ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚੋਂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਮਸ਼ੀਨ ਤਕ ਖੂਨ ਬਾਹਰ ਲਿਜਾਣ ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਵਿਚ ਵਾਪਸ ਲਿਆਉਣ ਦਾ ਕਰਮ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਦੌਰਾਨ ਲਗਾਤਾਰ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।

ਨਾੜਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਦੇ ਤਿਨ ਤਰੀਕੇ ਹਨ:

- ਇਕ ਫਿਸੁਲਾ
- ਇਕ ਗਰਾਫਟ
- ਇਕ ਕੈਥੇਟਰ

ਇਹ ਪੈਂਫਲਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਮੋਡਾਇਲਿਸਿਸ ਫਿਸੁਲਾ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਗਾ।

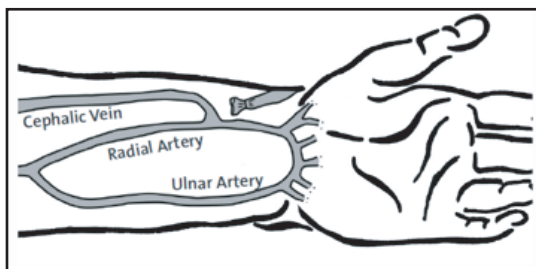
"ਫਿਸੁਲਾ" ਕੀ ਹੈ

ਇਕ ਸਰਜਨ ਇਕ ਨਾੜ ਨੂੰ ਧਮਣੀ ਨਾਲ ਜੋੜ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਖੂਨ ਨਾੜੀ ਤੋਂ ਧਮਣੀ ਵਲ ਜਾਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਧਮਣੀ ਵੱਡੀ ਤੇ ਮਜ਼ਬੂਤ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਵੱਡੀ ਧਮਣੀ ਨੂੰ ਫਿਸੁਲਾ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਹਰ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਵੇਲੇ ਇਸ ਫਿਸੁਲੇ ਵਿਚ 2 ਸੂਈਆਂ ਲਗਾਈਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

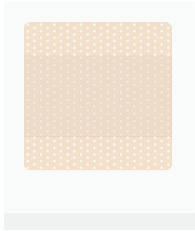
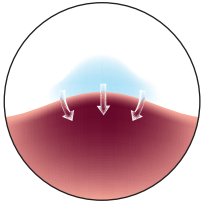
ਨਾੜੀ ਤਕ ਪਹੁੰਚ ਲਈ ਫਿਸੁਲਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕਾ ਹੈ। ਇਹ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ ਤੇ ਗਰਾਫਟ ਜਾਂ ਕੈਥੇਟਰ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸਮਾਂ ਚਲਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਲਾਗ ਤੇ ਹੋਰ ਖੂਨ ਜੰਮਣ ਦੀਆਂ ਸਮਸਿਆਵਾਂ ਵੀ ਘਟ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਫਿਸੁਲਾ:

- ਉਸ ਬਾਂਹ ਵਿਚ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਿਥੇ ਵਧੀਆ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜਾਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ; ਜੇ ਦੋਨੋ ਬਾਂਹਾਂ ਵਿਚ ਵਧੀਆ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਹਨ ਤਾਂ ਇਹ ਜਿਹੜੀ ਬਾਂਹ ਤੁਸੀਂ ਘੱਟ ਵਰਤਦੇ ਹੋ ਉਸ ਵਿਚ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। (ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਸੱਜੇ ਹੱਥ ਨਾਲ ਲਿਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਹ ਖੱਬੀ ਬਾਂਹ ਵਿਚ ਬਣਾਇਆ ਜਾਵੇਗਾ।)
- ਇਹ ਇਕ ਦਿਨ ਵਿਚ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। (ਤੁਹਾਨੂੰ ਰਾਤ ਹਸਪਤਾਲ ਨਹੀਂ ਰਹਿਣਾ ਪੈਂਦਾ।)



ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਦ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?



1. **ਸੋਜ਼ਿਸ ਦਾ ਖਿਆਲ ਰੱਖੋ।** ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਦ ਤੁਹਾਡੀ ਬਾਂਹ ਸੁਜ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਓਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਬਾਂਹ ਨੂੰ ਸਿੱਧਾ ਰੱਖਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰੋ ਤੇ ਸੌਣ ਸਮੇਂ ਵੀ ਅਪਣੇ ਦਿਲ ਦੇ ਪੱਧਰ ਤੋਂ ਉੱਚੇ ਸਿਰਾਹਣੇ ਤੇ ਰੱਖੋ।
2. **ਆਪਣੀ ਤਕਲੀਫ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦਾ ਨਿਰੀਖਣ ਕਰੋ।** ਡਾਕਟਰ ਵਲੋਂ ਦੱਸੀ ਗਈ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਲਵੋ। ਜੇ ਇਹ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ ਤਾਂ ਅਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
3. **ਅਪਣੀਆਂ ਉਂਗਲੀਆਂ ਦੇਖੋ।** ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਦੀਆਂ ਉਂਗਲੀਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਦੂਜੇ ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਉਂਗਲੀਆਂ ਦੇ ਰੰਗ ਤੇ ਤਾਪਮਾਨ ਦੀਆਂ ਹੋਣੀਆਂ ਚਾਹੀਦੀਆਂ ਹਨ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕੁਝ ਸੁੰਨ , ਠੰਡ ਜਾਂ ਥੋੜੀ ਤਕਲੀਫ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿਚ ਹੋਵੇ, ਪਰ ਇਹ ਸਮੇਂ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ।
4. **ਆਪਣੀ ਪੱਟੀ ਦਾ ਖਿਆਲ ਰੱਖੋ।** ਅਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਪੱਟੀ ਦਾ ਖਿਆਲ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਣਾ ਹੈ। ਕਈ ਪੱਟੀ ਨੂੰ ਨਿਯਮਿਤ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ (ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ ਹਰ ਦੂਜੇ ਦਿਨ), ਕਈ ਉਦੋਂ ਹੀ ਬਦਲਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਇਹ ਗਿੱਲੀ ਹੋ ਜਾਵੇ। ਜੇ ਜ਼ਖਮ ਸੁੱਕਾ ਹੈ ਤੇ ਠੀਕ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤਾਂ ਪੱਟੀ ਉਤਾਰ ਦਿਓ ਪਰ ਸਥਾਨ ਨੂੰ ਸਾਫ ਤੇ ਸੁੱਕਾ ਰੱਖੋ। ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਨਹਾਉਣ ਜਾਂ ਸ਼ਾਵਰ ਲੈਣ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ।
5. **ਅਪਣੇ ਟਾਂਕਿਆਂ ਦਾ ਖਿਆਲ ਰੱਖੋ।** ਅਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕੀ ਉਸਨੇ ਅਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟਾਂਕੇ ਵਰਤੇ ਹਨ, ਆਮ ਟਾਂਕੇ ਜਾਂ ਕਲਿਪ ਵਰਤੇ ਹਨ। ਜੇ ਆਮ ਟਾਂਕੇ ਜਾਂ ਕਲਿਪ ਵਰਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਪੁੱਛੋ ਕਿ ਕਦੋਂ ਕਢਣੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਟਾਂਕੇ ਹਟਾ ਦਿਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਫਿਸੁਲੇ ਨੂੰ ਹਲਕੇ ਸਾਬਣ ਵਾਲੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਧੋਣ ਦੀ ਆਦਤ ਪਾਓ। ਜੇ ਅਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਟਾਂਕੇ ਵਰਤੇ ਹਨ ਤਾਂ ਜ਼ਖਮ ਪੂਰਾ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤਕ ਉਡੀਕ ਕਰੋ।
6. **ਫੋਲੋ- ਅਪ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਤੇ ਜਾਓ।** ਫਿਸੁਲਾ ਬਣਨ ਤੋਂ ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ 2 ਤੇ 6 ਹਫਤਿਆਂ ਵਿਚ ਤੁਹਾਡੀ ਫੋਲੋ-ਅਪ ਅਪਾਇੰਟਮੈਂਟ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਡਾਕਟਰ ਦੇ ਦਫਤਰ, ਕਿਡਨੀ ਕਲਿਨਿਕ, ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਯੂਨਿਟ ਜਾਂ ਵੈਸਕੁਲਰ ਅਕਸੈਸ ਕਲਿਨਿਕ ਵਿਚ ਹੋਵੇਗੀ।
7. **ਅਪਣਾ ਫਿਸੁਲਾ ਚੈਕ ਕਰੋ।** ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਸਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਕਿ ਛੂਹ ਕੇ ਜਾਂ 'ਝਰਨਾਹਟ' ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਕੇ ਕਿਵੇਂ ਫਿਸੁਲਾ ਚੈਕ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਹਰ ਸਵੇਰੇ ਤੇ ਸ਼ਾਮ ਝਰਨਾਹਟ ਚੈਕ ਕਰਨੀ ਵਧੀਆ ਆਦਤ ਹੈ।



Check for thrill



Do not carry heavy bags on fistula arm



Avoid contact sports



BC Renal wristband



ਅਪਣੇ ਫਿਸੁਲੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਿਵੇਂ ਰੱਖਣਾ ਹੈ?

- ♦ ਰੋਜ਼ ਝਰਨਾਹਟ ਚੈਕ ਕਰੋ, ਦਿਨ ਵਿਚ ਕਈ ਵਾਰ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ♦ ਕਪੜੇ ਸੋਚ ਕੇ ਪਾਓ। ਜੇ ਫਿਸੁਲੇ ਤੇ ਦਬਾਓ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਬਚਾ ਕਰੋ। ਲਗਾਤਾਰ ਦਬਾਓ (ਥੋੜਾ ਜਿਹਾ ਵੀ) ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਾਓ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਘੜੀ ਦੂਜੀ ਬਾਂਹ ਤੇ ਬੰਨ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਕੋਈ ਬਟਨ ਕੱਢ ਨਹੀਂ, ਤੇ ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਤੋਂ ਝੋਲਾ ਜਾਂ ਪਰਸ ਨਾ ਪਾਓ।
- ♦ ਹਰਕਤ ਵਿਚ ਰਹਿਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਪਰ ਛੂਹਣ ਵਾਲੀਆਂ ਖੇਡਾਂ ਵਧੀਆ ਨਹੀਂ। ਫਿਸੁਲੇ ਤੇ ਸੱਟ ਲਗਣ ਨਾਲ ਇਸ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ। ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰੋ।
- ♦ ਸੌਣ ਵੇਲੇ ਤੇ ਜਾਗਣ ਵੇਲੇ ਦੀ ਪੋਜ਼ੀਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ। ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਫਿਸੁਲੇ ਤੇ ਦਬਾਓ ਪੈ ਰਿਹਾ ਹੈ? ਸੌਣ ਦੀ ਪੋਜ਼ੀਸ਼ਨ ਬਦਲਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੇ ਸਿੱਧੇ ਪਿੱਠ ਭਾਰ ਸੌਂਦੇ ਤੇ ਅਪਣੀ ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਸਰਾਹਣੇ ਤੇ ਉੱਚੀ ਰੱਖੋ।
- ♦ ਅਪਣੀ ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਵਾਸਤੇ ਹੀ ਵਰਤੋ ਤੇ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ। ਇਸ ਬਾਂਹ ਤੇ ਬਲੱਡ ਪਰੈਸ਼ਰ ਨਾ ਚੈਕ ਕਰੋ। ਨਾਂ ਹੀ ਇਸ ਬਾਂਹ ਤੋਂ ਖੂਨ ਕੱਢੋ ਜਾਂ ਸੂਈ ਲਗਾਓ। ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਠੀਕ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਪਤਾ ਕਿ ਫਿਸੁਲਾ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ♦ ਮੈਡੀਕਲ ਅਲਰਟ ਕੜਾ ਜਾਂ ਬੀ. ਸੀ. ਰੀਨਲ ਦਾ ਜਾਮਣੀ ਬੈਂਡ ਪਾਓ ਜਾਂ ਅਪਣੇ ਪਰਸ ਵਿਚ ਕਾਰਡ ਰਖੋ ਤਾਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਕਾਮਿਆਂ ਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਫਿਸੁਲਾ ਹੈ। ਫਿਸੁਲੇ ਦੀ ਜਗਾਹ ਬਾਰੇ ਵੀ ਨੋਟ ਕਰੋ।

ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ♦ ਅਪਣੇ ਹੱਥ ਤੇ ਫਿਸੁਲਾ ਨਰਸ ਸਾਬਣ ਤੇ ਕੋਸੇ ਪਾਣੀ ਨਾਲ ਧੋਵੋ।
- ♦ ਅਪਣੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਨਰਸ ਨੂੰ ਸੂਈਆਂ ਬਦਲਾ ਕੇ ਪਾਉਣ ਬਾਰੇ ਦੱਸੋ ਜਾਂ ਆਪ ਸੂਈਆਂ ਲਗਾਉਣਾ ਸਿੱਖਣ ਬਾਰੇ ਸੋਚੋ। ਕਈ ਮਰੀਜ਼ ਇਹ ਆਪ ਕਰਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹਨ।



Hold the needle site

ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਦ ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਸੂਈਆਂ ਵਾਲੀ ਜਗਾਹ ਤੇ 10 ਮਿਨਟ ਤਕ ਹਲਕਾ ਦਬਾਓ ਪਾਓ। ਸੂਈਆਂ ਵਾਲੀ ਜਗਾਹ ਤੇ ਬਿਲਕੁਲ ਉਪਰ ਦਬਾਓ।
- ਜਦੋਂ ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਰੁਕ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਟੇਪ ਨਾਲ ਪੱਟੀ ਲਗਾ ਦਿਓ, ਪਰ ਟੇਪ ਸਾਰੀ ਬਾਂਹ ਦੁਆਲੇ ਨਾ ਲਪੇਟੋ।
- ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਕਰਨ ਤੋਂ 4-6 ਘੰਟੇ ਬਾਦ ਪੱਟੀ ਉਤਾਰ ਦਿਓ।
- ਸੂਈਆਂ ਵਾਲੀ ਜਗਾਹ ਤੇ ਖਰੀਂਡ ਬਣਨਗੇ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਲਾਹੋ ਨਾ ਤੇ ਨਾ ਹੀ ਖੁਰਕ ਕਰੋ।
- ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਤੋਂ ਬਾਦ ਫਿਸੁਲੇ ਵਿਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਟੀਮ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਇਸ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਠੀਕ ਕਰਨਾ ਹੈ।



ਅਪਣੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਡਾਕਟਰ (ਨੈਫਰੋਲੋਜਿਸਟ) ਜਾਂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਯੂਨਿਟ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਫੋਨ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

- ਤੁਹਾਨੂੰ 'ਝਰਨਾਹਟ' ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਜਾਂ ਆਮ ਨਾਲੋਂ ਵਖਰਾ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਤੇ ਲਾਲੀ, ਗਰਮਾਇਸ਼ ਜਾਂ ਦਰਦ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਾਫਟ ਵਿਚੋਂ ਕੋਈ ਵਹਾਓ ਜਾਂ ਕੁਝ ਨਿਕਲ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਤੇ ਸੋਜਿਸ਼ ਜਾਂ ਖਾਰਿਸ਼ ਹੈ।
- ਫਿਸੁਲੇ ਵਾਲੀ ਬਾਂਹ ਦੀਆਂ ਉਂਗਲਾਂ ਹਿਲਾਉਣ ਵਿਚ ਤਕਲੀਫ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ।
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਲਗਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਪਰ ਵਾਲੇ ਕੋਈ ਵੀ ਲੱਛਣ ਹਨ।

ਇਸ ਪੈਂਫਲੈਟ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਿਰਫ ਸਿੱਖਿਆ / ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਮਕਸਦ ਲਈ ਹੈ ਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਟੀਮ ਦੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਹਾਲਤ ਤੇ ਇਲਾਜ ਵਿਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਡਾਕਟਰੀ ਮਸ਼ਵਰਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨ ਵਾਲਿਆਂ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਾ ਬਦਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਹ ਪੈਂਫਲੈਟ ਬੀ. ਸੀ. ਰੀਨਲ ਵੈਬਸਾਈਟ www.bcrenalagency.ca ਤੋਂ ਡਾਊਨਲੋਡ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।