

ਇਲਾਜ

ਇਲਾਜ ਮਾਹਰਾਂ ਦੁਆਰਾ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਬਿੰਦਗੀ ਦੇ ਟਿਕਾਉਯੋਗਤਾ ਵਾਲੇ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜਾਂ ਦੀ ਸਹਾਇਤਾ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ।

- ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਨ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਸੈਪਸਿਸ ਜਾਂ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ (ਸਦਮੇ) ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ IV (ਅੰਤਰਨਸੀ) ਦ੍ਰਵ ਥੈਰੇਪੀ ਅਤੇ ਆਕਸੀਜਨ ਦਿੱਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਵਿਅਕਤੀ ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਮੁਤਾਬਕ ਦਵਾਈਆਂ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ: ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ, ਵੱਧ ਬਲੱਡ ਗੁਲੂਕੋਜ਼ ਲਈ ਇਨਸੁਲਿਨ, ਸੋਜ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰੋਇਡਜ਼ ਅਤੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਲਈ ਦਵਾਈ।
- ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਉਲਝਣਾਂ ਨੂੰ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਮੁਤਾਬਕ ਸਰਜਰੀ ਦਾ ਫੈਸਲਾ ਕੇਸ-ਦਰ-ਕੇਸ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਮੁੜ ਤੋਂ ਬਹਾਲ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਾਇਕ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਥੈਰੇਪੀ ਦਾ ਸੁਝਾਅ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਸਾਹ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਮਕੈਨੀਕਲ ਵੈਂਟੀਲੇਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇ ਗੁਰਦਾ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ, ਤਾਂ ਡਾਇਲਿਸਿਸ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤਯਾਬੀ

ਸੈਪਸਿਸ ਤੋਂ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬਹੁਤੇ ਵਿਅਕਤੀ ਰਹਿੰਦੀ-ਖੁੰਹਦੀ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਅਸਮਰਥਤਾ ਤੋਂ ਬਗੈਰ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਸੈਪਸਿਸ ਤੋਂ ਬਚੇ ਕੁਝ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਦੀਆਂ ਸੈਪਟਿਕ ਦੀ ਘਟਨਾ ਕਾਰਨ ਅੱਗ ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਲੋੜਾਂ ਹੋਣਗੀਆਂ। ਜੇ ਹੱਥਾਂ-ਪੈਰਾਂ ਵਿੱਚ ਤੀਬਰ ਟਰੰਮਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੱਗ ਨੂੰ ਕੱਟ ਕੇ ਵੱਖ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਸੈਪਸਿਸ ਘਟਨਾ ਦੇ ਸਦਮੇ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ, ਇੱਕ ਮਾਨਸਿਕ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ, ਪੋਸਟ-ਟਰੰਮੈਟਿਕ ਸਟ੍ਰੈਸ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣੀ ਹੈ।

ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਨਾਮ:

ਡਾਕਟਰੀ ਇਤਿਹਾਸ

ਬੇਸਲਾਈਨ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ:

ਬੇਸਲਾਈਨ ਸਰੀਰ ਦਾ ਤਾਪਮਾਨ:

ਸੱਟ ਦੀ ਨਿਊਰੋਲੋਜੀਕਲ ਸਥਿਤੀ:

ਮੁਢਲਾ ਸਿਹਤ ਸੇਵਾ ਪ੍ਰਦਾਤਾ:

ਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਐਲਰਜੀਆਂ:

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੰਪਰਕ

ਸੰਕਟਕਾਲ ਵਿੱਚ ਕਾਲ ਕਰੋ:

ਚਿਸ਼ਤਾ:

ਫੋਨ ਨੰਬਰ:

ਇਸ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣ ਵਿੱਚ ਯੂ.ਐਸ. ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫਾਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਲਿਫਟਿੰਗ, ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਹੀਥ ਐਂਡ ਹਿਊਮਨ ਸਰਵਿਸਿਜ਼ ਵਾਸ਼ਿੰਗਟਨ, D.C. 20201 ਤੋਂ ਮਿਲੀ ਗਏ ਨੰਬਰ 90PR3002 ਦੁਆਰਾ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੀ ਸੀ। ਸਰਕਾਰੀ ਸਪੋਨਸਰਿੰਗਾਂ ਤਹਿਤ ਗਾਰੰਟੀ ਦੀ ਸਿੱਧੇਵਾਰੀ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜਾਂਚ-ਨਤੀਜਿਆਂ ਅਤੇ ਸਿੱਟਿਆਂ ਦਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਨਾਲ ਇਸ਼ਹਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਲਈ ਧਰੁਹੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਨਵਰੀਟੇ ਜਾਂ ਵਿਚਾਰ ਐਡਮਿਨਿਸਟ੍ਰੇਸ਼ਨ ਫਾਰ ਕਮਿਊਨਿਟੀ ਲਿਫਟਿੰਗ ਦੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਨੀਤੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਦਰਸ਼ਿਤ ਕਰਦੇ ਹੋਏ।

ਸੈਪਸਿਸ (ਜ਼ਖ਼ਮ ਦਾ ਸੜਨਾ)



ਇਹ ਕੀ ਹੈ

ਸੈਪਸਿਸ ਬਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਜੇਖਮ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਿਹਤ-ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਜੋ ਉਸ ਸਮੇਂ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ ਆਪਣੇ ਖੁਦ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਅਤੇ ਅੰਗਾਂ ਨੂੰ ਸੱਟ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਸੈਪਸਿਸ ਸਦਮੇ, ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਅੰਗਾਂ ਦੇ ਨਕਾਰਾ ਹੋਣ ਅਤੇ ਮੌਤ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ – ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਜੇ ਇਸਦੀ ਪਹਿਲਾਂ ਪਛਾਣ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਅਤੇ ਤੁਰੰਤ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ। ਅਧਰੰਗ/ਸੁਖਮਨਾ ਨਾੜੀ ਦੀ ਸੱਟ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਮੁਤਰ ਮਾਰਗ (ਮਸਾਨੇ) ਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ, ਨਿਮੋਨੀਏ, ਜਾਂ ਜ਼ਖ਼ਮ, ਦਬਾਅ ਵਾਲੇ ਅਲਸਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵੱਜੋਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕੰਟਰੋਲ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ, ਤਾਂ ਇਹ ਸਾਰੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਫੇਰ ਸੈਪਸਿਸ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਗੰਭੀਰ ਸੈਪਸਿਸ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਅੰਗ ਦੇ ਨਕਾਰਾਪਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦੀ ਹੈ। ਸੈਪਸਿਸ ਅਤੇ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਦੋਵੇਂ ਹੀ ਬਿੰਦਗੀ ਨੂੰ ਖ਼ਤਰੇ ਵਿੱਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੇ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰੀ ਸੈਪਸਿਸ ਨੂੰ ਖੂਨ ਦਾ ਜ਼ਹਿਰ ਬਣਨਾ ਜਾਂ ਸਿਸਟੇਮੈਟਿਕ ਇਨਫਲਾਮੇਟਰੀ ਰਿਸਪੌਂਸ ਸਿੰਡਰੋਮ (SIRS) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸੈਪਸਿਸ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਅੰਦਰ ਦਾਖਲੇ ਵਾਲੀ ਕਿਸੇ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆ, ਜਾਂ ਆਮ ਚੀਰੇ ਜਾਂ ਝਰੀਟ ਤੋਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਫੈਲਣ ਕਰਕੇ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸੈਪਸਿਸ ਇੱਕ ਡਾਕਟਰੀ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ ਜਿਸ ਦਾ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਰੰਤ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪੀੜਤ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸੈਪਸਿਸ ਹੋਣ ਦੇ ਜੇਖਮ ਬਾਰੇ ਜ਼ਰੂਰ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।

ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਹੋਣ 'ਤੇ ਪਹਿਲੇ ਘੰਟੇ ਅੰਦਰ ਇਲਾਜ ਸਭ ਤੋਂ ਸਫਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਜਾਂ ਸਭ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਪ੍ਰਤਿਕਿਰਿਆ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਲਈ

ਸੈਪਸਿਸ ਜਾਂ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਦੇ ਪਾਜ਼ਿਟਿਵ ਨਤੀਜੇ ਰੋਗ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਸਬੰਧਿਤ ਹਨ। ਕੁਝ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹੇ ਸੈਪਸਿਸ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਜੋ ਹਲਕੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਚੀਆਂ-ਖੁਚੀਆਂ ਕਮੀਆਂ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਇਹਨਾਂ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਸਿਹਤਯਾਥੀ ਮੁਕੰਮਲ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਪਰ, ਸੈਪਸਿਸ ਅਤੇ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵੱਜੋਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਉਲਝਣਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਬਹੁਤ ਹੀ ਗੰਭੀਰ ਹਨ। ਸੈਪਸਿਸ ਅਤੇ ਸੈਪਟਿਕ ਸ਼ੌਕ ਦੀਆਂ ਉਲਝਣਾਂ ਤਬਾਹਕੁੰਨ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰਕ ਅੰਗ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਖੂਨ ਦਾ ਵਹਾਓ ਕਮਜ਼ੋਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਗਤਲੇ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੋ ਸਰੀਰਕ ਅੰਗਾਂ ਜਾਂ ਹੱਥਾਂ ਪੈਰਾਂ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਾਓ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਟਿਸ਼ੂ ਦੀ ਮੌਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਅੰਗ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ, ਦਿਮਾਗ, ਦਿਲ, ਫੇਫੜੇ, ਗੁਰਦੇ, ਜਿਗਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਰੀਰਕ ਕਾਰਜ ਦੀ ਅਸਫਲਤਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਹੱਥਾਂ-ਪੈਰਾਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਗੰਗਰੀਨ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਅੰਗ ਕੱਟਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।



ਸੈਪਸਿਸ ਦੇ ਆਮ ਲੱਛਣ

ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਲੱਛਣ ਮੌਜੂਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਦੀ ਮੌਜੂਦਗੀ ਸੰਭਾਵੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ
- ਵਧਿਆ ਹੋਇਆ ਤਾਪਮਾਨ, 38.30C ਜਾਂ 101.30F ਤੋਂ ਵੱਧ
- ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ, ਪ੍ਰਤੀ ਮਿੰਟ 90 ਧੜਕਣਾਂ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ
- ਸਾਹ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਚਰ, ਪ੍ਰਤੀ ਮਿੰਟ 20 ਸਾਹ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ

ਹੋਰ ਲੱਛਣ ਜੋ ਮੌਜੂਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਉਲਝਣ ਜਾਂ ਕੋਮਾ
- ਸੋਜ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੱਥਾਂ-ਪੈਰਾਂ, ਗਲੇ, ਚਿਹਰੇ ਵਿੱਚ
- ਡਾਇਬਿਟੀਜ਼ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਵਧੀ ਹੋਈ ਬਲੱਡ ਸ਼ੂਗਰ
- 36C ਜਾਂ 97F ਤੋਂ ਹੇਠਾਂ ਘੱਟ ਤਾਪਮਾਨ

ਡਾਇਗਨੋਸਿਸ ਵਿੱਚ ਇਹਨਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਵਸਤਾਂ ਦੇ ਅੰਸ਼ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਆਰੰਭਕ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਵਾਲੀ ਜਗ੍ਹਾ ਜਾਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸੋਜ
- ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅੰਦਰੂਨੀ ਬਲੱਡ ਪ੍ਰੈਸ਼ਰ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਦੀ ਅਸਮਰਥਤਾ, ਕਿ ਆਕਸੀਜਨ ਲਿਜਾਉਣ ਵਾਲਾ ਲੋੜੀਂਦਾ ਖੂਨ ਸਾਰੇ ਅਹਿਮ ਅੰਗਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚੇ
- ਅੰਗ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਣ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਅੰਦਰੂਨੀ ਅੰਗਾਂ ਦਾ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨਾ
- ਟਿਸ਼ੂ ਪਰਫਿਊਜ਼ਨ (ਫਿਡਬਾਕ), ਸਰੀਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹਿੱਸੇ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਦੀ ਕਮੀ, ਸਭ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਉੱਗਲੀਆਂ/ਥਾਂਹਵਾਂ, ਪੈਰ ਦੇ ਅੰਗੂਠਿਆਂ/ਲੱਤਾਂ ਵਿੱਚ ਦੇਖੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ

ਸੈਪਸਿਸ ਨੂੰ ਉਸ ਸਮੇਂ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚ ਕਿਸੇ ਜਗ੍ਹਾ 'ਤੇ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਅੱਗੇ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਇੱਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ:

- ਅੰਗ ਦਾ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨਾ (ਅੰਗ ਦਾ ਨਕਾਰਾਪਣ)
- ਹਾਈਪੋਐਕਸੀਮੀਆ (ਤੁਹਾਡੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਤੱਕ ਆਕਸੀਜਨ ਲਿਜਾਉਣ ਦੀ ਅਸਮਰਥਤਾ)
- ਓਲੀਗੂਰੀਆ (ਪਿਸ਼ਾਬ ਦੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿੱਚ ਕਮੀ)
- ਲੈਕਟਿਕ ਐਸੀਡੋਸਿਸ (ਬਲੱਡ ਆਕਸੀਜਨ ਵਿੱਚ ਕਮੀ)
- ਜਿਗਰ ਦੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਐਨਜ਼ਾਇਮ (ਜਿਗਰ ਦਾ ਸਹੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨਾ)
- ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀ (ਉਲਝਣ/ਕੋਮਾ)

ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਸੈਪਸਿਸ ਦੇ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਰੋਕਥਾਮ ਬਿਹਤਰੀਨ ਕਾਰਵਾਈ ਹੈ।

ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਅਜਿਹੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਤੋਂ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੋ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਰਹੀ ਜਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਵਧਦੀ ਜਾਪਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲਾਲੀ, ਸੋਜ, ਬੇਆਰਾਮੀ, ਦਰਦ, ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹਿੱਸੇ 'ਤੇ ਸਥਾਨੀਕ੍ਰਿਤ ਤਾਪ ਜਾਂ ਬੁਖਾਰ/ਕਾਂਥਾ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਹੈ ਅਤੇ ਵਧਦੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਸਰੀਰਕ ਪ੍ਰਤਿਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਤਜਰਬਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਿਹਤ-ਸੰਭਾਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਕੋਲ ਜਾਓ।

ਟੈਸਟ

ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਲਈ ਖਾਸ ਲੈਬਰਟਰੀ ਟੈਸਟ ਹਨ:

- ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਲਈ ਪਿਸ਼ਾਬ
- ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਲਈ ਖ਼ੂਨਾਂ ਦੇ ਕਲਚਰ
- ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਲਈ ਨੱਕ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਦੇ ਰਿਸਾਵ
- ਬੈਕਟੀਰੀਆ, ਗਤਲੇ ਬਣਨ ਦੇ ਕਾਰਕ, ਦਿਲ ਸਬੰਧੀ, ਜਿਗਰ, ਅਤੇ ਗੁਰਦੇ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ, ਆਕਸੀਜਨੇਸ਼ਨ ਜਾਂ ਇਲੈਟ੍ਰੋਲਾਇਟਸ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ

ਚਿੱਤਰਾਂ ਦੇ ਅਧਿਐਨ

ਅੰਦਰੂਨੀ ਅੰਗ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰਨ ਲਈ ਸਰੀਰ ਦੇ ਸਕੈਨ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਸਕੈਨਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਐਕਸ-ਰੇ
- CT ਸਕੈਨ (ਕੰਪਿਊਟਰਾਇਜ਼ਡ ਟੋਮੋਗ੍ਰਾਫੀ)
- ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ
- MRI (ਮੈਗਨੈਟਿਕ ਰਿਜ਼ੋਨੈਂਸ ਇਮੇਜਿੰਗ)



ਲਿੰਡਾ ਐਮ. ਬੁਲਜ, PhD, CRRN
ਸਕੂਲ ਆਫ ਹੈਲਥ ਪ੍ਰੋਫੈਸ਼ਨਲ



International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org



636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078
ਫੋਨ: (800) 539-7309 | www.paralysis.org