

ماٲزو پروسٲول سے نامکمل اسقائٲ حمل کا علاج

ماتر و پروسٹول سے نامکمل اسقاطِ حمل کا علاج ایک ریفرنس موڈیول

اردو ترجمہ : ڈاکٹر ارجمندر بانی، کنسلٹنٹ
National Committee for Maternal and Neonatal Health (NCMNH)

ٹیکنیکل نظر ثانی : ڈاکٹر عدرا احسن، ٹیکنیکی کنسلٹنٹ NCMNH

معاونت : ڈاکٹر غلام شبیر اعوان، کنٹری مینجر Ipas پاکستان

© 2013 Ipas.

Produced in the United States of America.

Adapted from the forthcoming *Woman-centered, comprehensive postabortion care: Reference manual* (second ed.)
K. L. Turner & A. Huber (Eds.), Chapel Hill, NC: Ipas.

Ipas is a global nongovernmental organization dedicated to ensuring that women can obtain safe, respectful and comprehensive reproductive health care.

The illustrations used in this publication are for illustrative purposes only. No similarity to any actual person, living or dead, is intended.

For more information:

Ipas

P.O. Box 9990

Chapel Hill, NC 27515 USA

1-919-967-7052

info@ipas.org

www.ipas.org

Foreword

Pakistan Nursing Council, Islamabad hereby endorses the reference material for the Pre-service and In-service midwifery trainings on “Misoprostol for Incomplete abortion” in Pakistan.



*Nighat. I. Durrani
Registrar,
Pakistan Nursing Council*

September 20, 2013



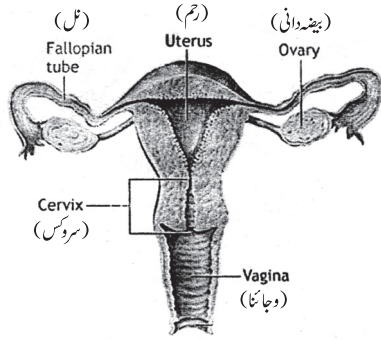
For information please contact:

*Pakistan Nursing Council
National Institute of Health, Chak Shahzad,
Islamabad, Pakistan
Phone: +92-51-9255119
Fax: +92-51-9255813
Email: info@pnc.org.pk
Website: <http://www.pnc.org.pk>*

فہرست مضامین

صفحہ نمبر	عنوانات
3	- اصطلاحات اور اُن کی تعریف
5	- موڈیول کے کلیدی موضوعات
5	1. ابتدائیہ
5	2. تیاری
8	3. مائزوپروسٹول کا طریقہ استعمال
10	4. متوقع نتائج
12	5. ممکنہ ضمنی اثرات
12	6. پیچیدگیاں
13	7. کلینک / مرکزِ صحت سے گھر واپس جانے سے قبل عورت کو دی جانے والی ہدایات
14	8. دوبارہ معائنہ (Follow-up) کے وقت نگہداشت / دیکھ بھال
15	9. پوشیدہ اسقاطِ حمل (Missed abortion) میں مائزوپروسٹول کا استعمال
16	10. خلاصہ
18	- ضمیمہ الف : رواں طبی چارٹ
19	ضمیمہ ب : عورتوں کے لئے کتابچہ
19	i. مائزوپروسٹول کی گولیوں کا استعمال منہ کے ذریعے
21	ii. مائزوپروسٹول کی گولیوں کا استعمال زبان کے نیچے رکھ کر
23	- گھر لے جانے کے لئے مریضہ کا کارڈ

اصطلاحات اور ان کی تعریف



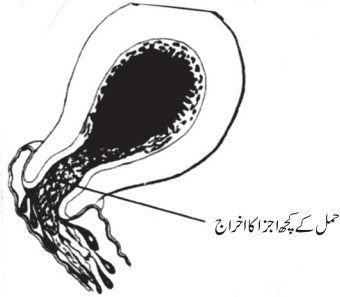
عورت کے تولیدی اعضاء
(Female Reproductive organs)

رحم (Uterus)

رحم زنانہ تولیدی نظام کا ایک اہم عضو ہے۔
اس کا سائز اور شکل ناشپاتی کی طرح ہوتی ہے۔
حمل ہو جانے کے بعد بچہ رحم میں پرورش پاتا ہے۔

اسقاط حمل / حمل ضائع ہونا (Abortion)

حمل ٹھہرنے کے 24 ہفتوں کے اندر اندر حمل ضائع ہونے کو اسقاط حمل کہتے ہیں۔



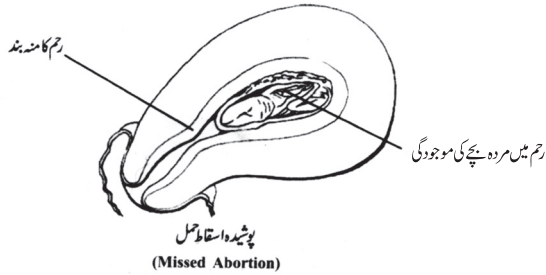
ناکمل اسقاط حمل
(Incomplete Abortion)

ناکمل اسقاط حمل (Incomplete Abortion)

ایسا اسقاط حمل جس میں حمل کے کچھ اجزا کا اخراج ہو جاتا ہے اور کچھ ٹکڑے رحم میں رہ جاتے ہیں۔

مکمل اسقاط حمل (Complete Abortion)

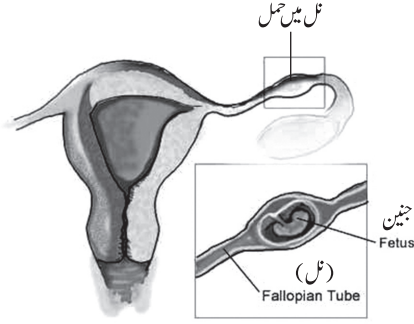
ایسا اسقاط حمل جس میں حمل کے تمام اجزا کا اخراج ہو جاتا ہے۔



پوشیدہ اسقاط حمل
(Missed Abortion)

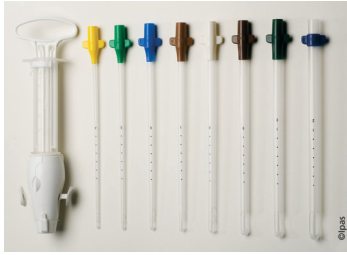
پوشیدہ اسقاط حمل (Missed Abortion)

ایسا اسقاط حمل جس میں جنین (fetus) کی زندگی رحم کے اندر ختم ہو جائے
لیکن حمل کے اجزا خود بخود خارج نہ ہوں۔



(Ectopic Pregnancy)
رحم کے باہر حمل ٹھہرنا

رحم کے باہر حمل ٹھہرنا (Ectopic Pregnancy)
اگر کبھی حمل رحم سے باہر ٹھہر جائے تو اسے (Ectopic Pregnancy) کہتے ہیں
زیادہ تر یہ حمل نلوں (Fallopian Tubes) میں ٹھہرتا ہے۔ اس لئے عام طور سے
اس کو نل (ٹیوب) میں حمل کہتے ہیں۔



(MVA)
ایم وی اے

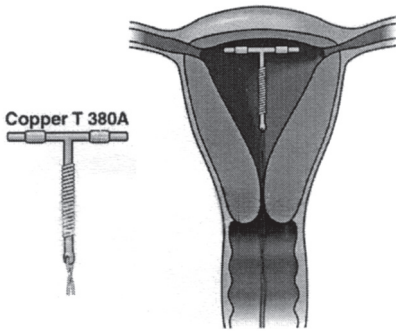
ایم وی اے (MVA) Manual Vacuum Aspirator
ایک ایسا آلہ جس کو استقاط حمل کے بعد سروکس کے راستے اندر ڈال کر رحم سے حمل کے
بقایا جات نکالے جاسکتے ہیں۔

الٹراساؤنڈ (Ultrasound)
جسم کے اندر کے اعضاء کی ایسی تصویر اتارنا جس سے مرض کی تشخیص میں مدد ملتی ہے۔

خون میں انفیکشن (Sepsis)
جب انفیکشن بڑھ کر پورے جسم میں پھیل جائے اور زندگی کو خطرہ ہو جائے۔

دوران خون میں بے قاعدگی (Haemodynamic Instability)
خون کے دوران میں اتنی بے قاعدگی ہو جو کہ بلڈ پریشر اور نبض پر اثر انداز ہو۔

خون ضائع ہونے کی بیماری (Haemorrhagic Disorder)
خون کی جسے کی صلاحیت میں کمی کی وجہ سے بہت زیادہ خون کا ضائع ہونا۔



An IUCD in Position

چھترا (IUCD) Intra Uterine Contraceptive Device
مانع حمل کا ایک طریقہ جب تربیت یافتہ اکثر یا ڈوائف پلاسٹک کا ٹکڑا (جو مختلف شکلوں کا
ہو سکتا ہے) رحم کے اندر رکھ دیتے ہیں۔

معائنہ کے لئے دوبارہ آنا (Follow Up)
مریضہ ڈاکٹر کی ہدایت پر دوبارہ معائنہ کے لئے واپس آئے۔

اوپر دیئے گئے خاکوں میں سے چند خا کے NCMNH کے عمل اور زندگی کی پیچیدگیوں کے لئے بیگامی طبی امداد کے میونل سے لئے گئے ہیں۔

ماٹرو پروسٹول سے نامکمل استقاطِ حمل کا علاج

اس موڈیول کے کلیدی موضوعات :-

- ماٹرو پروسٹول کن خواتین کو دی جاسکتی ہے (Eligibility) اور کن خواتین کو نہیں دی جاسکتی (Contraindications)
- کلائنٹ کے لئے ضروری معلومات
- ماٹرو پروسٹول کا طریقہ استعمال
- متوقع اثرات، ضمنی اثرات اور ممکنہ پیچیدگیاں
- درد کنٹرول کرنے کے طریقے اور ادویات کا طریقہ استعمال
- رحم کی صفائی کے بعد کی احتیاط اور معائنہ کے لئے دوبارہ آنا (follow up)

ابتدائیہ (Introduction)

1.0 جن عورتوں کو نامکمل استقاطِ حمل (incomplete abortion) یا پوشیدہ استقاطِ حمل (missed abortion) ہو انہیں رحم کی صفائی کے لئے ماٹرو پروسٹول کی گولیاں دی جاسکتی ہیں۔ اس موڈیول میں ہم نامکمل استقاطِ حمل کے لئے ماٹرو پروسٹول کے استعمال پر بات کریں گے۔ پوشیدہ استقاطِ حمل میں ماٹرو پروسٹول کے استعمال کے بارے میں معلومات سیکشن 9.0 میں فراہم کی گئی ہیں۔ ماٹرو پروسٹول رحم کو سکینرتی ہے اور رحم کے اندر موجود حمل کے ٹکڑوں کو باہر خارج کر دیتی ہے۔ یہ ایک سستی دوا ہے اور آسانی سے دستیاب ہے اور گرمی سے اس کی افادیت بھی کم نہیں ہوتی۔ 13 ہفتے تک کے نامکمل استقاطِ حمل کا علاج ماٹرو پروسٹول سے کیا جاسکتا ہے۔ اگر تجویز کردہ طریقہ استعمال کیا جائے تو نامکمل استقاطِ حمل میں ماٹرو پروسٹول کے استعمال سے 90 فیصد سے زائد عورتوں میں کامیابی سے رحم کی صفائی ہو سکتی ہے۔

2.0 تیاری:

کوئی بھی دوا دینے سے پہلے:

- عورت سے بات چیت کریں اور مشورہ اور معلومات دینے کے بعد علاج کرنے کی اجازت لیں۔
- طبی جانچ بشمول جسمانی معائنہ کریں۔
- مانع حمل طریقوں کے بارے میں بات چیت کر کے عورت کی ضرورت اور خواہشات کا اندازہ لگائیں۔

2.1 عورت کو علاج کا طریقہ کار سمجھائیں:

کوئی بھی دوا دینے سے پہلے، عورت کو تمام ہدایات دی جائیں کہ دوا لینے کے بعد وہ کیسا محسوس کرے گی، کونسی گولی کب اور کیسے لینی ہے اور معائنہ کے لئے دوبارہ کب آنا ہے۔ اگر کوئی مسئلہ پیش آئے تو طبی امداد کے لئے کب اور کہاں جانا ہے۔ کچھ الفاظ عورتوں کے لئے نئے ہوتے ہیں مثلاً Sublingual۔ صحت کے کارکن آسان زبان میں بات کریں۔ مثلاً بتائیں کہ زبان کے نیچے گولی رکھنی ہے، بلکہ تصویر دکھا کر سمجھائیں کہ دوا کیسے لینی ہے۔ چاہے گھر پر دوا استعمال کریں یا کسی مرکز صحت پر۔

صحت کے کارکن کو بتانا چاہئے کہ مائٹروپروسٹول کے متوقع اثرات کیا ہوتے ہیں یا ضمنی اثرات کیا ہو سکتے ہیں جس میں پیٹ میں درد / مروڑ اور خون کا آنا شامل ہے۔ عورت درد یا اور کسی قسم کے ضمنی اثرات ظاہر ہونے کی صورت میں کیا دوا لے سکتی ہے۔ اس کے بارے میں تفصیل سیکشن 5.0 اور 6.0 میں ہے۔

نامکمل استقاط حمل میں رحم سے خارج ہونے والا مواد مختلف ہو سکتا ہے۔ زیادہ تر عورتوں میں صرف خون اور خون کے جھے ہوئے ٹکڑے آئیں گے جن میں سے کچھ بہت بڑے بھی ہو سکتے ہیں۔ رحم سے خارج مواد کو بیت الخلاء (Commode) میں بہایا جاسکتا ہے اور سینٹری پیڈ کو عام ماہواری کے دوران استعمال شدہ پیڈ کی طرح ضائع کیا جاسکتا ہے۔

مکمل معلومات دینے سے عورت کو پہلے سے آگاہی ہو جاتی ہے کہ آئندہ کیا ہو سکتا ہے اور اس کے لئے ذہنی اور عملی تیاری میں اسے مدد ملتی ہے۔ دوائی کے ذریعے رحم کی صفائی کے عمل کے دوران کلینک میں موجود طبی عملے یا گھر میں موجود کسی بھی فرد کی حوصلہ افزائی کرنے سے اور تسلی دینے سے مریضہ کو بہت مدد ملتی ہے۔

2.2 طبی جانچ اور جسمانی معائنہ:

نامکمل استقاط حمل میں مائٹروپروسٹول دینے سے پہلے طبی معائنہ میں مندرجہ ذیل عوامل کی جانچ ضروری ہے۔

- حمل کا دورانیہ
- رحم کا سائز
- عورت کی عام صحت کا جائزہ
- کوئی ایسی حالت جب دوا نہیں دی جاسکتی یا
- کوئی ایسی حالت جس میں دوا دیتے وقت احتیاط ضروری ہے

حمل کے صحیح دورانیہ کی تشخیص کرنا:

حمل کے دورانیہ کا اندازہ آخری ماہواری کی تاریخ (LMP) سے لگائیں۔ دونوں ہاتھوں سے معائنہ کر کے رحم کے سائز کا اندازہ کریں۔ رحم کا سائز بتائے گئے حمل کے دورانیہ سے کم ہو سکتا ہے اگر حمل کا بڑھنا ٹرک گیا ہو یا رحم سے کچھ یا سارے اجزا خارج ہو چکے ہوں۔ مائٹروپروسٹول سے نامکمل استقاط حمل کے علاج کے لئے یہ ضروری ہے کہ رحم کا سائز موزوں ہو۔ مائٹروپروسٹول کے استعمال کا جو طریقہ کار اور مقدار یہاں بیان کی گئی ہے وہ 13 ہفتہ تک کے سائز کے رحم کے لئے موزوں ہے۔

ماٹروپروسٹول کن خواتین کو دی جاسکتی ہے، کن خواتین کو نہیں دی جاسکتی اور نامکمل اسقاطِ حمل میں ماٹروپروسٹول کے استعمال کے لئے کیا احتیاطی تدابیر لازمی ہیں:

کن خواتین کو دی جاسکتی ہے۔ (Eligibility)

- رحم کا منہ کھلا ہو۔
- وجائنا سے خون جاری ہو یا حمل کے دوران وجائنا سے خون کے آنے کی شکایت رہی ہو۔
- رحم کا سائز 13 ہفتے کا یا اس سے کم ہو۔

کن خواتین کو نہیں دی جاسکتی: (Contraindications)

- اگر پہلے سے ماٹروپروسٹول سے یا کسی اور پروستاگلینڈن (Prostaglandin) سے الرجی ہو۔
- اس بات کا علم یا شک ہو کہ حمل نل (ٹیوب) میں ہے۔
- پیڑو (Pelvis) میں انفیکشن کی علامات ہوں اور یا خون میں انفیکشن (Sepsis) ہو۔
- دورانِ خون میں بے قاعدگی (Haemodynamic Instability) ہو یا عورت بے ہوشی کی حالت میں (Shock) ہو۔

ماٹروپروسٹول کے استعمال کے لئے احتیاطی تدابیر:

- رحم میں چھلا (IUCD) اپنی جگہ پر موجود ہو: معائنہ کریں کہ حمل نل (ٹیوب) میں تو نہیں ہے۔ اگر ایسا نہیں ہے تو چھلا (IUCD) نکال دیں۔
- صحت کے شدید مسائل ہوں یا صحت غیر تسلی بخش ہو: مثلاً خون ضائع ہونے کی بیماری (Haemorrhagic disorder)، دل کی بیماری، شدید خون کی کمی وغیرہ ایسے مسائل کی موجودگی کی صورت میں ماٹروپروسٹول کے استعمال کے بارے میں کوئی ٹھوس شواہد (evidence) نہیں ہیں۔
- ایسی خواتین جن کو مندرجہ بالا تکالیف ہوں اور ان کو رحم کی صفائی کے لئے ماٹروپروسٹول دی جائے یا نہ دی جائے، یہ اس بات پر منحصر ہوگا کہ ریفر کرنے اور ان کی طبی جانچ کے لئے تجربہ کار صحت کے کارکن اور سہولیات میسر ہیں یا نہیں۔ اگر ایسی خواتین کو ماٹروپروسٹول دی جائے تو انتہائی نگہداشت میں دینی چاہئے۔

مزید معلومات کے لئے ضمیمہ الف دیکھیں جس میں ایک رواں طبی چارٹ (clinical flow chart) کے ذریعہ اسقاطِ حمل میں ماٹروپروسٹول کے استعمال کا پورا عمل، طبی حالات کا جائزہ اور اسکے بعد کی نگہداشت دکھائی گئی ہے۔

2.3 مانعِ حمل کی ضرورت (Contraceptive needs)

- ماٹروپروسٹول سے رحم کی صفائی کے بعد عورت جب بہتر محسوس کرے تو ہم بستری کر سکتی ہے۔
- یہ حقیقت ہے کہ رحم کی صفائی کے تقریباً فوراً بعد بیضہ دانی (Ovary) سے انڈا خارج ہو سکتا ہے، لہذا جو خواتین حمل سے بچاؤ یا وقفہ کرنا چاہتی ہیں انہیں مانعِ حمل طریقہ مہیا کرنا چاہئے۔ وہ تمام عورتیں جن کو مزید بچوں کی خواہش نہ ہو، انہیں کلینک چھوڑنے سے پہلے ایک مؤثر مانعِ حمل کا طریقہ مہیا کیا جائے۔ اگر کوئی عورت لمبے عرصہ کے لئے وقفہ یا نل بندی چاہتی ہو، اور اس وقت یہ ممکن نہ ہو تو اس عورت کو درمیانی عرصہ کے لئے ایک عارضی مانعِ حمل کا طریقہ مہیا کریں اور ایسے مرکز پر ریفر کر دیں جہاں یہ سہولیات موجود ہوں۔
- عام طور پر ماٹروپروسٹول سے 12 ہفتوں کے اسقاطِ حمل کے علاج کے بعد، تمام جدید مانعِ حمل طریقے فوراً استعمال کئے جاسکتے ہیں، بشرطیکہ کوئی ایسے حالات نہ ہوں جن میں مانعِ حمل کے طریقوں کا استعمال منع ہو۔

- ماہرین کی سفارشات ہیں کہ مائٹروپروسٹول دینے کے ساتھ ہی مانع حمل کے طریقے بھی شروع کئے جاسکتے ہیں۔ کسی خاتون کو صفائی کے فوراً بعد مؤثر مانع حمل کی ضرورت ہو سکتی ہے اور خدشہ یہ ہے کہ مانع حمل طریقہ کی فراہمی میں دیر کرنے سے مانع حمل طریقہ اختیار کرنے یا استعمال میں تاخیر ہو سکتی ہے۔ اس لئے یہ ضروری ہے کہ مانع حمل کا کوئی طریقہ فوراً شروع کر دیا جائے۔
- جیسے ہی یہ اطمینان ہو جائے کہ رحم کی صفائی کا عمل کامیابی سے مکمل ہو گیا ہے چھلا (IUCD) ڈالا جاسکتا ہے۔ تاخیر سے چھلا ڈالنے سے بغیر خواہش کے حمل ہونے کا خدشہ بڑھ جاتا ہے۔ کیونکہ دوبارہ واپس آ کر چھلا ڈالوانے والی خواتین کی تعداد کم ہوتی ہے۔
- حمل سے بچاؤ کے لئے محفوظ ایام سے آگاہی پر مبنی طریقے (Fertility awareness based methods) اُس وقت استعمال کئے جائیں، جب عورت کو رحم کی صفائی کے بعد کم از کم ایک دفعہ ماہواری آجائے اور یہ طریقے صرف اس وقت مؤثر ہوں گے جب عورت کی ماہواری رحم کی صفائی سے پہلے باقاعدگی سے آتی ہو۔

3.0 مائٹروپروسٹول کا طریقہ استعمال:

- نامکمل استقاط حمل میں مائٹروپروسٹول کے استعمال کے دوراستے ہیں۔ دونوں راستے یکساں محفوظ اور مؤثر ہیں اور طبی تحقیق کے مطابق یہ دونوں راستے رحم کی صفائی کرنے میں 90 فیصد سے زائد مؤثر ہیں۔
- استقاط حمل میں مائٹروپروسٹول کی افادیت اور کامیابی اُس صورت میں مزید بڑھ جاتی ہے اگر گولیاں لینے کے بعد انتظار اور بار بار فالو آپ کیا جائے۔ اگر کوئی عورت مائٹروپروسٹول کے استعمال کے بعد نامکمل یا پوشیدہ استقاط حمل کی علامات کے ساتھ واپس آتی ہے تو اُسے Vacuum Aspiration (MVA) کے لئے ریفر کیا جاسکتا ہے۔
- اگر عورت کی طبیعت بہتر ہے تو مزید انتظار بھی کیا جاسکتا ہے یا مائٹروپروسٹول کی دوسری خوراک بھی دی جاسکتی ہے۔
- پوشیدہ استقاط حمل (Missed Abortion) کے لئے مائٹروپروسٹول کے استعمال کا طریقہ کار، نامکمل استقاط حمل کے طریقہ سے کچھ مختلف ہے (مزید معلومات کے لئے دیکھئے سیکشن 9.0)۔

مائٹروپروسٹول دینے سے پہلے صحت کے کارکن کو عورت کو مندرجہ ذیل معلومات ضرور فراہم کرنی چاہئیں:

- دوا کب اور کیسے لینی ہے۔
- رحم کی صفائی کے عمل کے دوران وہ کیا دیکھے یا محسوس کرے گی۔
- خطرناک علامات کیا ہیں اور کن ممکنہ پیچیدگیوں پر نظر رکھنے کی ضرورت ہے۔
- کوئی سوال ہو یا ایمر جنسی ہو تو کس سے رابطہ کیا جائے۔
- دردی یا پیٹ کے مروڑ کے علاج کے لئے کونسی ادویات لی جائیں۔

ٹیبل نمبر 1:

نامکمل استقاط حمل میں مائٹروپروسٹول کا استعمال (جب رحم کا سائز 13 ہفتے تک ہو)

دوا کی مقدار (Dose)	راستہ (Route)	وقت (Timing)
مائٹروپروسٹول کی تین گولیاں (200mcg x 3)	نگل لیں	ایک دفعہ
مائٹروپروسٹول کی دو گولیاں (200mcg x 2)	زبان کے نیچے رکھ لیں	ایک دفعہ

3.1 مائزوپروستول کے استعمال کا طریقہ:

13 ہفتے تک کے نامکمل اسقاطِ حمل کے علاج کے لیے مائزوپروستول استعمال کرنے کے دو مختلف راستے، مقدار اور اوقات ہو سکتے ہیں۔

1- منہ کے راستے پانی کے ساتھ نگلنا۔

یا

2- زبان کے نیچے رکھنا۔

جیسا کہ اوپر ٹیبل نمبر 1 میں دکھایا گیا ہے۔

عورت کو موقع دیں کہ وہ خود فیصلہ کرے کہ وہ گھر جا کر مائزوپروستول استعمال کرنا چاہتی ہے یا کلینک میں۔

مائزوپروستول استعمال کرنے کے راستے: (Routes of Administration)

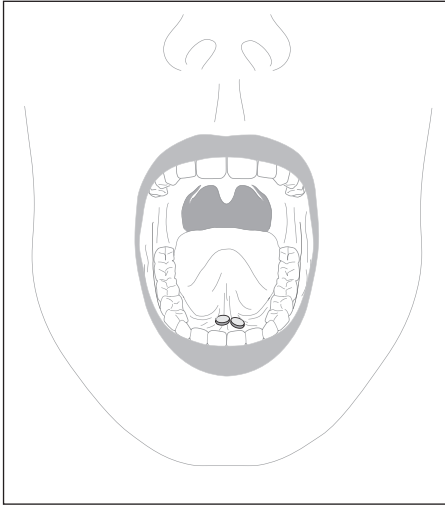
منہ کے ذریعے مائزوپروستول کا استعمال:

○ تین گولیاں (200 mcgx 3) نگل لیں۔

زبان کے نیچے رکھ کر مائزوپروستول کا استعمال:

○ مائزوپروستول کی دو گولیاں (200 mcgx 2) زبان کے نیچے رکھ لیں۔

○ 30 منٹ کے بعد اگر زبان کے نیچے رکھی گئی گولیوں کے ٹکڑے موجود ہوں تو پانی کے ساتھ نگل لیں۔



زبان کے نیچے مائزوپروستول کا استعمال (تصویر-1)

3.2 گھر پر مائزوپروستول کا استعمال:

مائزوپروستول اگر گھر پر استعمال کی جائے تو اس کی افادیت اور اثر برقرار رہتا ہے اور پیچیدگیاں ہونے کے امکان بھی کم ہوتے ہیں، بشرطیکہ عورت کو مکمل طور پر معلومات پہلے سے دی جائیں اور سمجھا دیا جائے کہ ان کو کس طرح حل کرنا ہے اور صحت کے کارکن سے کب رابطہ کرنا ہے۔ بہت سی عورتیں گھر پر مائزوپروستول لینا زیادہ پسند کرتی ہیں۔ ایسا کرنے سے اُن کے آنے جانے کا خرچ اور وقت بچ جاتا ہے اور مرکز صحت کے وسائل دوسرے ضرورت مند مریضوں کے لیے استعمال ہو سکتے ہیں۔

کلینک / مرکز صحت کے عملہ کو ان تمام عورتوں کو جو گھر پر مائزوپروستول لیتی ہیں مندرجہ ذیل چیزیں دینی اور بتانی چائیں۔ اور ساتھ میں گھر لے جانے کا کارڈ بھی دیں۔ (جس کا نمونہ صفحہ نمبر 23، 24 پر ہے)۔

○ مائزوپروستول کی گولیاں یا گولیوں کا نسخہ

○ تفصیل سے بتائیں کہ مائزوپروستول کیسے استعمال کرنی ہے۔

○ درد میں آرام کے لئے دوامثالاً برفون اور / یا کوئی سکون آور دوا (mild narcotics) دیں اور بتائیں کہ انہیں کیسے استعمال کرنا ہے۔

○ مائزوپروستول سے رحم کی صفائی کے عمل کو تحریری اور تصویری خاکوں کی مدد سے سمجھائیں۔ ضمنی اثرات اور خطرناک علامات کے بارے میں بتائیں اور وہ علامات سمجھائیں جن سے معلوم ہو کہ صفائی کا عمل کامیابی سے مکمل ہو گیا ہے۔ یہ بھی بتائیں کہ اگر خواہش ہو تو فلاؤپ کے لئے عورت کو کس کے پاس کب اور کہاں آنا ہے۔

○ عورت کو بتائیں کہ اگر کوئی سوال، مسئلہ یا پیچیدگی ہو یا رحم کی مکمل صفائی نہ ہو تو کس سے رابطہ کرنا ہے اور ہو سکے تو رابطے کے لئے ٹیلی فون نمبر بھی دیں۔ یہ بھی بتائیں کہ اگر ہنگامی طبی امداد کی ضرورت ہو تو کہاں جانا ہے۔

○ دیگر ضروری اشیاء کے بارے میں آگاہی دیں اور فراہم بھی کریں، مثلاً سینٹری پیڈ، روٹی اور مائع حمل کے لئے کوئی طریقہ۔

بہت سارے کلینک یہ معلومات اور اشیاء گھر لے جانے کے لئے پیکٹ میں دیتے ہیں۔ بہتر ہے کہ ہر عورت سے اُس کے گھر کے خاص

حالات کے بارے میں بات کی جائے۔ مثلاً جب وہ دوالے گی اور اس کو خون جاری ہوگا، تو کیا اس کے پاس کوئی دوسرا شخص گھر پر موجود

ہوگا؟ اگر اسکے بچے ہیں تو جب اسکو آرام کی ضرورت ہوگی تو کیا بچوں کی نگہداشت کے لئے کوئی دوسرا شخص موجود ہوگا؟ وغیرہ

یہ بھی پوچھیں کہ اس کو اس بات کی پریشانی تو نہیں کہ جب رحم کے اندر سے حمل کے بقایا اجزا خارج ہوں گے تو اُسے کیا نظر آئے گا اور انکو

کیسے ضائع کرے گی؟

ایسی گفتگو کرنے سے عورت ان باتوں کے بارے میں بہتر طور پر انتظام کر کے عمل کے لئے تیار ہو جاتی ہے۔

3.3 کلینک / مرکز صحت پر مائزوپروسٹول کا استعمال:

- جہاں تک ممکن ہو عورت کو موقع دیں کہ وہ خود فیصلہ کرے کہ مائزوپروسٹول گھر پر لینا چاہتی ہے یا کلینک پر، کیونکہ مختلف عورتوں کی مختلف ضروریات اور خواہشات ہوتی ہیں۔ مثلاً بعض عورتوں کے لئے گھر پر زیادہ سکون اور دوسروں سے پردہ داری ہوتی ہے، لیکن دوسری عورتوں کی نظر میں کلینک پر زیادہ پردہ داری ممکن ہے۔
 - مائزوپروسٹول لینے کے بعد عورت کلینک / مرکز صحت میں 4 سے 6 گھنٹہ تک انتظار کر سکتی ہے۔ اگر حمل کے اجزا خارج ہونے میں اس سے زیادہ وقت لگے تو وہ مزید کلینک پر رُک سکتی ہے اور اگر اس کے پاس سواری کا انتظام ہو تو گھر بھی جاسکتی ہے۔ ضرورت ہو تو دوبارہ مشورے کے لئے واپس بھی آ سکتی ہے۔
 - کلینک میں کمرے اور بستر موجود ہو سکتے ہیں۔ یا پردے لگا کر چھوٹے حصے بھی بنائے جاسکتے ہیں۔ ایک عام کمرہ بھی ہو سکتا ہے جس میں کئی بستر ہوں یا آرام دہ کرسیاں ہوں۔ اور ساتھ ہی بیت الخلاء کی سہولت موجود ہو۔ کلینک میں موجود داخل عورتوں کی تعداد کے مطابق جو ایک وقت میں مائزوپروسٹول لے رہی ہوں، مناسب تعداد میں بیت الخلاء کی سہولیات موجود ہونی چاہئیں۔
 - عورتوں کو بستر تک محدود رکھنا ضروری نہیں، اگر وہ چاہیں تو کلینک میں چہل قدمی کر سکتی ہیں بشرطیکہ تمام زیر علاج عورتوں کے لئے کلینک میں کافی جگہ ہو اور اس بات کا یقین ہو کہ سب عورتوں کی پردہ داری برقرار رہے گی۔ کلینک میں یہ سہولت بھی ہو کہ ہر عورت کا کوئی مددگار اس کے ساتھ ٹھہر سکے۔ عورتوں کے سوالات کے جوابات یا طبی امداد کے لئے ڈاکٹر یا صحت کے کارکن کا موجود ہونا بھی ضروری ہے۔
 - اگر ضرورت ہو تو عملہ درد / مروڑ کم کرنے کیلئے درد کی دوا، گرم پانی کی بوتلیں اور گرم کپڑے مہیا کرے۔ اسقاطِ حمل مکمل ہونے کی تصدیق کیلئے خارج شدہ ٹشو / ٹکڑوں کے معائنے کے لئے ڈاکٹر یا صحت کے کارکن کا ہونا ضروری نہیں۔
- اگر عورت رحم کی صفائی کا عمل مکمل ہونے سے پہلے کلینک سے جانا چاہے تو صحت کے کارکن کو چاہئے کہ وہ:
- صفائی کا عمل مکمل ہونے سے متعلق ہدایات اور اشیاء فراہم کریں۔ اور گھر لے جانے والا کارڈ بھی دیں۔ (جس کا نمونہ صفحہ نمبر 23, 24 پر ہے)۔
 - عورت کو گھر لے جانے کے لئے درد کی ادویات دیں۔
 - ہدایات دہرائیں، مائزوپروسٹول سے رحم کی مکمل صفائی کی علامات کے بارے میں معلومات دیں اور ساتھ ہی ساتھ پیچیدگیاں ظاہر ہونے کی صورت میں خطرناک علامات یا نامکمل صفائی کی علامات بھی بتائیں اور ایمر جنسی حالت میں کلینک سے رابطے کا طریقہ بتائیں۔
 - عورت کی خواہش کے مطابق مانع حمل کا طریقہ فراہم کریں۔
 - اسکو بتائیں کہ دوبارہ معائنہ کے لئے کسی وقت بھی کلینک / مرکز صحت آ سکتی ہے۔ اگر مکمل صفائی کی کامیابی کی یقین دہانی چاہتی ہے تو دو ہفتے بعد کلینک / مرکز صحت آ سکتی ہے۔

4.0 متوقع نتائج:

- جب عورت مائزوپروسٹول استعمال کرتی ہے تو عام ماہواری سے زیادہ خون کا اخراج ہو سکتا ہے یا خود بخود اسقاطِ حمل (Spontaneous abortion) کی طرح کی علامات ظاہر ہو سکتی ہیں: مثلاً وجائنا سے خون کا اخراج، پیٹ میں درد / مروڑ۔ اس لئے متوقع علامات، دوا کے ضمنی اثرات اور پیچیدگیوں کی خطرناک علامات میں فرق جاننا بہت ضروری ہے۔

4.1 پیٹ میں درد اور مروڑ:

زیادہ تر عورتیں مائزوپروستول سے رحم کی صفائی کے دوران پیٹ کے نچلے حصے میں درد/ مروڑ محسوس کرتی ہیں، جو کہ عام ماہواری کے دوران ہونیوالے درد سے تھوڑا زیادہ ہوتا ہے۔ رحم سے حمل کے ٹکڑے/ اجزاء خارج کرنے کے لئے رحم کو سکڑنے کی ضرورت ہوتی ہے اور یہی درد ہونے کی وجہ ہے۔ عام طور سے مائزوپروستول استعمال کرنے کے چند گھنٹوں بعد پیٹ میں درد شروع ہوتا ہے لیکن جلد آرام بھی آجاتا ہے۔ مختلف عورتوں میں درد کی نوعیت/ شدت مختلف ہو سکتی ہے، اس لئے بتانا مشکل ہے کہ کس عورت کو کتنا درد ہوگا۔ وہ عورتیں جنہیں کبھی حمل نہ ہوا ہو یا جن کو ماہواری کا درد زیادہ ہوتا ہو، انہیں درد کی شدت زیادہ محسوس ہو سکتی ہے۔

4.2 درد کا علاج:

مائزوپروستول سے رحم کی صفائی کے دوران زیادہ تر عورتیں درد محسوس کرتی ہیں جس پر آسانی سے قابو پایا جاسکتا ہے۔ خاص طور سے اگر عورتوں کو درد ہونے کے امکان کے بارے میں پہلے سے بتا دیا جائے اور وہ ہدایات کے مطابق درد کے علاج کے لئے دوا لے لیں۔ اسی لئے جب عورت کو نامکمل استقاط حمل کے علاج کے لئے مائزوپروستول دی جائے تو ساتھ ہی درد کی دوا یا دوا کا نسخہ بھی لکھ کر دے دیا جائے۔

مائزوپروستول سے رحم کی صفائی کے دوران ہونے والے درد پر قابو پانے کے لئے کوئی بہترین طریقہ کار ابھی تک موجود نہیں۔ ادویات کے ذریعے استقاط حمل سے متعلق تحقیق میں NSAIDs مثلاً بروفن (Ibuprofen)، پیراسیٹامول (Acetaminophen) سے زیادہ مؤثر پائی گئی ہے۔ اگر کسی وجہ سے صحت کے کارکن درد کے علاج کے لئے پیراسیٹامول کا انتخاب کریں تو اس بات کا یقین کر لیا جائے 24 گھنٹوں میں 4 گرام سے زیادہ پیراسیٹامول نہ دی جائے۔ زیادہ مقدار میں پیراسیٹامول کا استعمال جگر کے لئے نہایت ہی نقصان دہ ہوتا ہے۔

بروفن مائزوپروستول کے ساتھ یا جب پیٹ میں مروڑ شروع ہو تو دی جاسکتی ہے۔ سکون والی درد کی دوا (Narcotic analgesics) بھی درد میں آرام کے لئے دی جاسکتی ہیں، لیکن ابھی تک کسی خاص دوا، اسکی مقدار (dose) اور استعمال کے اوقات کا مکمل طور پر تعین نہیں ہو سکا۔ ایک طریقہ یہ ہو سکتا ہے کہ عورت کو NSAIDs اور Narcotic analgesics دے دی جائیں اور مشورہ دیں کہ وہ NSAIDs کو مائزوپروستول کے ساتھ یا جب پیٹ میں مروڑ شروع ہو تو کھالے اور اگر دوا لینے کے باوجود درد ہوتا رہے اور درد میں آرام کے لئے مزید دوا کی ضرورت ہو تو ایک دفعہ NSAIDs اور دوسری دفعہ پیراسیٹامول استعمال کر لے یہاں تک کہ درد میں آرام آجائے۔ دوا ہمیشہ نسخے کے مطابق استعمال کی جائے۔

ادویات کے علاوہ دوسرے طریقے بھی درد کم کرنے میں کارآمد ہو سکتے ہیں۔ مثلاً دوا لینے سے پہلے اچھی طرح مشاورت اور حوصلہ افزائی کی جائے اور سازگار ماحول بنایا جائے۔ گرم پیڈ یا گرم پانی کی بوتل سے پیٹ کے نچلے حصے کی سکاٹی بھی کی جاسکتی ہے۔ MVA کے عمل کے دوران موسیقی بھی درد میں کمی کے لئے مؤثر ہو سکتی ہے اور ممکن ہے کہ مائزوپروستول سے رحم کی صفائی کے دوران بھی موسیقی درد میں آرام دے۔ یہ طریقے ادویات کا متبادل نہیں بلکہ درد کی ادویات کے ساتھ ان طریقوں کو استعمال کر سکتے ہیں۔

صحت کے کارکن کو معلوم ہونا چاہیے کہ جو ان عورتیں درد کو زیادہ محسوس کرتی ہیں۔ اور ان کو درد کم کرنے کے لئے ایسے اقدام لینے چاہئیں کہ جو ان عورتوں کو اس عمل کے دوران درد کم سے کم ہو یا نہ ہو۔

4.3 وجائنا (Vagina) سے خون کا اخراج:

وجائنا سے خون اور اکثر خون کے جھے ہوئے ٹکڑوں کا اخراج، عام طور سے ماہواری کے خون سے زیادہ ہوتا ہے لیکن بعض اوقات کم بھی ہو سکتا ہے۔ اگر عورت کو پہلے سے خون جاری نہیں ہوا تو اکثر مائٹروپرووسٹول لینے کے ایک گھنٹہ بعد خون آنا شروع ہو جاتا ہے اور جب رحم سے حمل کے بقایا ٹکڑے خارج ہو جاتے ہیں تو خون کا اخراج کم ہونا شروع ہو جاتا ہے۔ اوسطاً خون کا اخراج تقریباً 5 سے 8 دن تک جاری رہتا ہے لیکن دو ہفتے تک بھی جاری رہ سکتا ہے اور اگلی ماہواری تک دھبے بھی لگ سکتے ہیں۔

5.0 ممکنہ ضمنی اثرات:

مائٹروپرووسٹول کے استعمال سے مندرجہ ذیل ضمنی اثرات ہو سکتے ہیں:

- متلی ہونا
- اُلٹی آنا / اُتے آنا
- دست آنا
- بخار، کپکپی، گرمی یا سردی لگنا
- سر میں درد ہونا
- کمزوری محسوس کرنا
- چکر آنا

ان میں سے کچھ علامات مائٹروپرووسٹول کی وجہ سے نہیں بلکہ حمل کی وجہ سے ہو سکتی ہیں۔ حمل سے وابستہ یہ علامات اسقاطِ حمل کا عمل شروع ہونے کے ساتھ کم ہونا شروع ہو جاتی ہیں۔ ذیل میں دی گئی علامات مائٹروپرووسٹول کے استعمال کے بعد بڑھتی ہیں۔

عارضی بخار، کپکپی، دست، متلی اور اُلٹی اُتے آنا۔

زیادہ تر ضمنی اثرات معمولی نوعیت کے ہوتے ہیں جو خود بخود ٹھیک ہو جاتے ہیں یا ان کا علاج گھر پر آسانی سے ہو سکتا ہے۔ لیکن اگر یہ ضمنی اثرات شدید ہوں یا زیادہ عرصہ تک موجود رہیں، یعنی دوا کی آخری خوراک کھانے کے 24 گھنٹے بعد تک جاری رہیں تو اس کی وجہ جاننے اور سمجھنے کی ضرورت ہے۔

6.0 پیچیدگیاں:

ضمنی اثرات اور پیچیدگیاں اکثر یکے بعد دیگرے ہوتی ہیں مثلاً سب خواتین کو خون جاری ہوتا ہے۔ کچھ عورتوں کو زیادہ عرصہ تک خون جاری رہتا ہے جو پریشانی کا باعث ہو سکتا ہے لیکن صحت کے لئے نقصان دہ نہیں۔ چند عورتوں کو بہت زیادہ خون خارج ہو سکتا ہے، جس کے لئے مزید طبی امداد یا سرجری کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اصل پیچیدگیاں کبھی کبھار ہی ہوتی ہیں۔ نامکمل اسقاطِ حمل میں مائٹروپرووسٹول کے استعمال سے ہونے والی پیچیدگیوں میں مسلسل خون بہنا، بہت زیادہ خون کا اخراج اور انفیکشن شامل ہیں۔

جب ادویات سے رحم کی صفائی کرنی ہو تو عورت کو دوا دینے سے پہلے مشاورت کے دوران مکمل معلومات دیں کہ ضمنی اثرات اور پیچیدگیوں میں کیا فرق ہے اور یہ بتائیں کہ ضمنی اثرات گھر پر کسی کی مدد اور نگہداشت سے ٹھیک ہو جاتے ہیں، مگر پیچیدگیوں کے ظاہر ہونے پر کلینک جانے کی ضرورت پڑتی ہے۔

خواتین کو فوراً صحت کے کارکن سے رابطہ کرنا چاہئے اگر:

- ان کو بہت زیادہ خون جاری ہو: یعنی اتنا خون جاری ہو کہ ہر گھنٹے میں دو یا اس سے زیادہ سینٹری پیڈ خون سے بھر جائیں اور یہ سلسلہ دو گھنٹے تک مسلسل جاری رہے۔ خاص طور سے اگر اس کے ساتھ چکر آئیں اور بہت کمزوری کا احساس ہو۔
- بخار: 38°C (100.4°F) تک کا بخار جو مائزوپروسٹول لینے والے دن کے بعد کسی بھی دن شروع ہو۔
- وجائنا سے غیر معمولی بدبودار طوبت خارج ہو: خاص طور سے اگر اس کے ساتھ پیٹ میں شدید درد یا مروڑ ہو۔
- پیٹ میں شدید درد: جس دن مائزوپروسٹول استعمال کی جائے اس کے اگلے روز سے اگر پیٹ میں شدید درد ہو۔
- بہت بیمار محسوس کرنا: مائزوپروسٹول استعمال کرنے والے دن کے بعد خواہ بخار ہو یا نہ ہو اور مسلسل سخت متلی یا الٹی آئے۔

جن عورتوں کو پیچیدگیاں ہوتی ہیں، ان کو شواہد کی روشنی میں واضح طور پر بتایا جائے اور ان کے علاج کے طریقہ کار کے فیصلہ میں ان کی رائے کو اہمیت دی جائے۔ پیچیدگیوں کے خوف اور درد کی وجہ سے اعصابی تناؤ میں مزید اضافہ ہو جاتا ہے۔ اگر اس بارے میں مکمل صحیح معلومات پہلے سے دے دی جائیں تو بہت سی عورتیں ان حالات کو بہتر طور پر برداشت کر لیتی ہیں۔ اس طرح ان کو سوال پوچھنے کا موقع ملتا ہے اور وہ اپنے احساسات کا اظہار کر سکتی ہیں۔

اگر ضمنی اثرات کا کافی دیر تک رہنا اور تشویشناک پیچیدگیاں کبھی کبھار ہی ہوتی ہیں لیکن کلینک کا عملہ تربیت یافتہ ہونا چاہئے تاکہ وہ ان حالات میں بروقت علاج کر سکے یا مناسب جگہ ریفر کر سکے۔ وہ صحت کے مراکز جہاں نامکمل اسقاط حمل اور پوشیدہ اسقاط حمل کے لئے مائزوپروسٹول استعمال کی جاتی ہو اور وہاں الٹراساؤنڈ کی سہولت موجود نہ ہو تو الٹراساؤنڈ کرانے کے لئے ریفرل سسٹم ہونا چاہئے تاکہ مشکل صورتحال میں تشخیص کی جاسکے کہ آیا رحم کی مکمل صفائی ہو گئی ہے یا نہیں۔

مائزوپروسٹول کے استعمال سے رحم کی صفائی میں ناکامی کی صورت میں ایک متبادل طریقہ MVA ہے اور اس کے لئے بھی ریفرل کی سہولت موجود ہونی چاہئے۔

7.0 کلینک / مرکز صحت سے گھر واپس جانے سے قبل عورت کو دی جانے والی ہدایات:

کلینک / مرکز صحت سے گھر واپس جانے سے پہلے عورت کو ہدایات دیں اور بتائیں کہ مائزوپروسٹول سے رحم کی صفائی کی نارمل علامات کیا ہیں، کونسی گولیاں کب اور کیسے استعمال کرنی ہیں، دوبارہ معائنے کے لئے کب آنا ہے اور اگر کوئی مسئلہ ہو جس کے لئے طبی امداد کی ضرورت ہو تو کب اور کہاں جانا ہے۔ کچھ الفاظ عورت کے لئے نئے ہو سکتے ہیں مثلاً Sublingual (زبان کے نیچے دو اکور کھنا) صحت کی کارکن سادہ الفاظ میں اور تصویر دکھا کر سمجھا سکتی ہیں کہ دوا کیسے استعمال کرنی ہے۔ (تصویر 1- صفحہ نمبر 9)

کوئی کتابچہ، کارڈ یا لکھی ہوئی ہدایات جن میں ضروری نکات بتائے گئے ہوں ہمیشہ کارآمد ہوتے ہیں۔ اگر عورت پڑھی لکھی نہ ہو پھر بھی لکھی ہوئی ہدایات ساتھ لے جانا اسکے لئے مفید ہوتا ہے، کیونکہ اگر کوئی سوالات ہوں تو گھر کا کوئی اور شخص اسے پڑھ کر بتا سکتا ہے۔ ناخواندہ عورتوں کے لئے تصویری خاکے سے بھی مدد لی جاسکتی ہے۔ تصویری خاکوں سے مائزوپروسٹول کے استعمال کی ہدایات، ضمنی اثرات اور ممکنہ پیچیدگیوں کی نشاندہی بہت اچھی طرح سے کی جاسکتی ہے۔ (ضمیمہ ب صفحہ نمبر 19 پر)۔ عورتوں کے لئے کتابچہ جس میں نامکمل اسقاط حمل میں مائزوپروسٹول کے استعمال کے بارے میں گھر کے لیے ہدایات دی گئی ہیں۔

عورتوں کو دی جانے والی معلومات میں درج ذیل شامل ہونا چاہیے:

- دوا کی مقدار، استعمال کا طریقہ اور اس کی کامیابی کے امکانات۔
- دوا کے استعمال کے بعد عورت کیا محسوس کرے گی۔
- عام طور سے رحم کی صفائی میں کتنا وقت لگتا ہے۔
- رحم کی مکمل صفائی کی علامات کیا ہیں۔
- متوقع اثرات، ممکنہ ضمنی اثرات اور پیچیدگیاں کیا ہیں۔
- خطرناک علامات جن کے ظاہر ہونے پر کلینک جانے کی ضرورت ہے۔
- ہنگامی طبی نگہداشت کے لئے رسائی کو ممکن بنانے کے لئے کیا کرنا ہے۔
- خاندانی منصوبہ بندی کی ضرورت پوری کرنا
- اگر ضرورت ہو تو دوبارہ معائنہ کے لئے کب اور کہاں جانا ہے۔

اگر ٹیلیفون کی سہولت موجود ہو تو رابطہ کے لئے معلومات دیں تاکہ عورت کو کچھ پوچھنا ہو یا کوئی پریشانی ہو تو فون پر بات کر سکے۔ بعض جگہوں پر عورت کے لئے صرف ایک ہی طریقہ ہوتا ہے کہ کلینک واپس آ کر ہی عورت کی معالج تک رسائی ہوتی ہے تاکہ اسکی صورتحال کا جائزہ لیا جاسکے۔ اگر عورت کلینک / مرکز صحت سے بہت دور رہتی ہو تو اسکے گھر کے قریب مقامی مرکز صحت کا پہلے سے بتا دینا چاہئے۔ کمیونٹی نرسز یا کمیونٹی میں کام کرنے والے صحت کے کارکن یا ادارے عورت کو مقامی طور پر معلومات و مدد کے لئے بہترین وسیلہ بن سکتے ہیں بشرطیکہ ادویات کے ذریعے رحم کی صفائی اور عورت کی نگہداشت کے بارے میں انہیں مکمل آگاہی ہو۔

8.0 دوبارہ معائنہ (Follow-up) کے وقت نگہداشت / دیکھ بھال:

مانزو پروسٹول سے نامکمل استقاطِ حمل کے علاج کے بعد عام طور پر دوبارہ معائنہ کی ضرورت نہیں ہوتی۔ جو عورت گھر پر مانزو پروسٹول لیتی ہے اُسے تفصیل سے بتائیں کہ متوقع علامات کیا ہوں گی اور یہ بھی بتائیں کہ اگر کوئی عورت مسلسل خون خارج ہونے سے پریشان ہو یا کوئی اور مسئلہ ہو تو وہ کسی بھی وقت واپس آ سکتی ہے۔ اگر کسی عورت کی خواہش ہو کہ دوا کے استعمال کے بعد اس کو رحم کی مکمل صفائی کی یقین دہانی ہو جائے یا کوئی اور مشورہ لینے کی ضرورت محسوس ہو تو دو ہفتہ بعد کلینک واپس آ سکتی ہے۔

اگر عورت دو ہفتہ بعد معائنہ کے لئے آئے تو صحت کے کارکن کو چاہئے کہ:

- 1- عورت سے پوچھے کہ مانزو پروسٹول سے رحم کی صفائی کا عمل کیسا رہا؟
- 2- صفائی کے عمل کی کامیابی سے مکمل ہونے کی تصدیق کرے۔

الف۔ تفصیل سے پوچھے کہ کتنا خون خارج ہوا اور کتنے عرصہ تک خارج ہوا، پیٹ میں مروڑ کے بارے میں پوچھے اور یہ بھی معلوم کرے کہ خون کے جھے ہوئے ٹکڑے تو نہیں آئے۔

ب۔ طبی معائنہ کرے۔

ج۔ اگر کوئی شک ہو کہ رحم کی صفائی مکمل نہیں ہوئی تو الٹراساؤنڈ کا بندوبست کرے یا ریفیکر کرے اور چیک کرے کہ رحم میں

حمل کے اجزا تو نہیں رہ گئے۔

- 3- اگر رحم کی مکمل صفائی نہیں ہوئی اور اگر وہ تربیت یافتہ ہے تو MVA سے صفائی کرے یا ریفر کرے۔
- 4- عورت کو بتائے کہ علاج کے دوران اور رحم کی مکمل صفائی ہونے کے بعد وہ کیسا محسوس کرے گی۔
- 5- اگر لیبارٹری سے کوئی ٹیسٹ ہوئے ہیں تو ان پر غور کیا جائے۔
- 6- اگر پہلے کوئی مائع حمل نہیں دیا گیا تو اب عورت کی خواہش کے مطابق اس کو مائع حمل کا طریقہ دے۔

9.0 پوشیدہ اسقاط حمل (Missed abortion) یا رحم میں جنین کے زندہ نہ رہنے (Intrauterine fetal death) کے بعد

ماٹرو پروسٹول کا استعمال:

یہ موڈیول ویسے تو نامکمل اسقاط حمل میں ماٹرو پروسٹول کے استعمال پر ہے۔ لیکن بعض عورتوں میں ایسی صورت بھی ہو سکتی ہے کہ ان کا پچھرم میں پہلے ۳ مہینوں میں ہی مر جاتا ہے مگر حمل کے اجزایں اندر ہی موجود ہوتے ہیں اور خود بخود خارج نہیں ہوتے۔ اسکو پوشیدہ اسقاط حمل کہتے ہیں۔ اس طرح کا حمل جو کہ شروع میں ہی ضائع ہو جاتا ہے اس میں خون یا تو بہت کم یا بالکل خارج نہیں ہوتا اور رحم کا منہ (Cervix) بند ہوتا ہے، اس کی تشخیص زیادہ تر الٹراساؤنڈ سے ہوتی ہے۔

پوشیدہ اسقاط حمل میں اگر رحم کا سائز 13 ہفتوں تک کا ہو اور معائنے پر عورت صحت مند ہو تو مندرجہ ذیل تین میں سے ایک طریقہ کار رحم کی صفائی کے لئے اختیار کیا جاسکتا ہے۔ مثلاً:

۱- انتظار کریں کہ حمل خود بخود خارج ہو جائے۔

۲- ماٹرو پروسٹول استعمال کریں۔

۳- MVA سے صفائی کریں (بشرطیکہ MVA میں تربیت حاصل کی گئی ہو)۔

پوشیدہ اسقاط حمل میں ماٹرو پروسٹول استعمال کرنے کے دوران سے ہو سکتے ہیں۔

ماٹرو پروسٹول کی چار گولیاں (200 mcg x 4) و جاننا کے راستے ایک ساتھ رکھ دینے سے 80 فیصد عورتوں میں کامیابی سے رحم کی مکمل صفائی ہو جاتی ہے۔

ایسے شواہد موجود ہیں جہاں ماٹرو پروسٹول کی چار گولیاں (200 mcg x 4) سے 24 سے 72 گھنٹے بعد دوبارہ و جاننا کے راستے رکھ دینے سے مکمل صفائی کے نتائج کی شرح میں اضافہ ہوا ہے۔ لیکن یہ بات ابھی واضح نہیں کہ مکمل اسقاط حمل میں زیادہ کامیابی کی وجہ ماٹرو پروسٹول کا اضافی استعمال ہے یا دوا کے بعد زیادہ انتظار کرنا ہے۔ جب عورتوں میں ماٹرو پروسٹول کے پہلی دفعہ استعمال کے بعد انتظار کیا جائے تو وقت گزرنے کے ساتھ ان میں بھی اسقاط حمل کی کامیابی کی شرح بڑھ جاتی ہے۔

یا

ماٹرو پروسٹول کی تین گولیاں (200 mcg x 3) زبان کے نیچے رکھنے کے لئے دی جاتی ہیں اور اسی تعداد میں ہر تین گھنٹے بعد دوبارہ دی جاتی ہیں اور زیادہ سے زیادہ تین دفعہ دی جاسکتی ہیں تو ان خواتین میں بھی کامیابی کی شرح وہی ہوتی ہے جو و جاننا میں ماٹرو پروسٹول کی چار گولیاں رکھنے سے ہوتی ہے۔ دیکھئے ٹیبل نمبر 2- صفحہ نمبر 16

ٹیبل نمبر 2-

13 ہفتے تک رحم کے سائز میں پوشیدہ استقاط حمل یا رحم میں بچے کی موت میں مائزوپروسٹول کا استعمال:

دوا کی مقدار (Dose)	راستہ (Route)	اوقات (Timing)
چار گولیاں (200 mcg x 4)	وجاننا	صرف ایک دفعہ
تین گولیاں (200 mcg x 3)	زبان کے نیچے	ہر تین گھنٹے بعد تین گولیاں زیادہ سے زیادہ کل تین بار (200 mcg x 3) (200 mcg x 3) (200 mcg x 3) ٹوٹل (1800 mcg)

جب مائزوپروسٹول کو پوشیدہ استقاط حمل کے لئے استعمال کریں، تو عورتوں کا اسی طرح معائنہ، تجزیہ اور علاج کریں جیسا کہ مائزوپروسٹول سے نامکمل استقاط حمل کے دوران کرتے ہیں۔ البتہ جب ان کے ساتھ مشاورت کریں تو واضح کریں کہ پوشیدہ استقاط حمل کے علاج میں کامیابی کی شرح نامکمل استقاط حمل کی نسبت کم ہوتی ہے اور کچھ عورتوں کو مکمل صفائی کے لئے دوسرے طریقے یعنی (MVA) سے صفائی کی ضرورت پیش آسکتی ہے۔

10.0 خلاصہ:

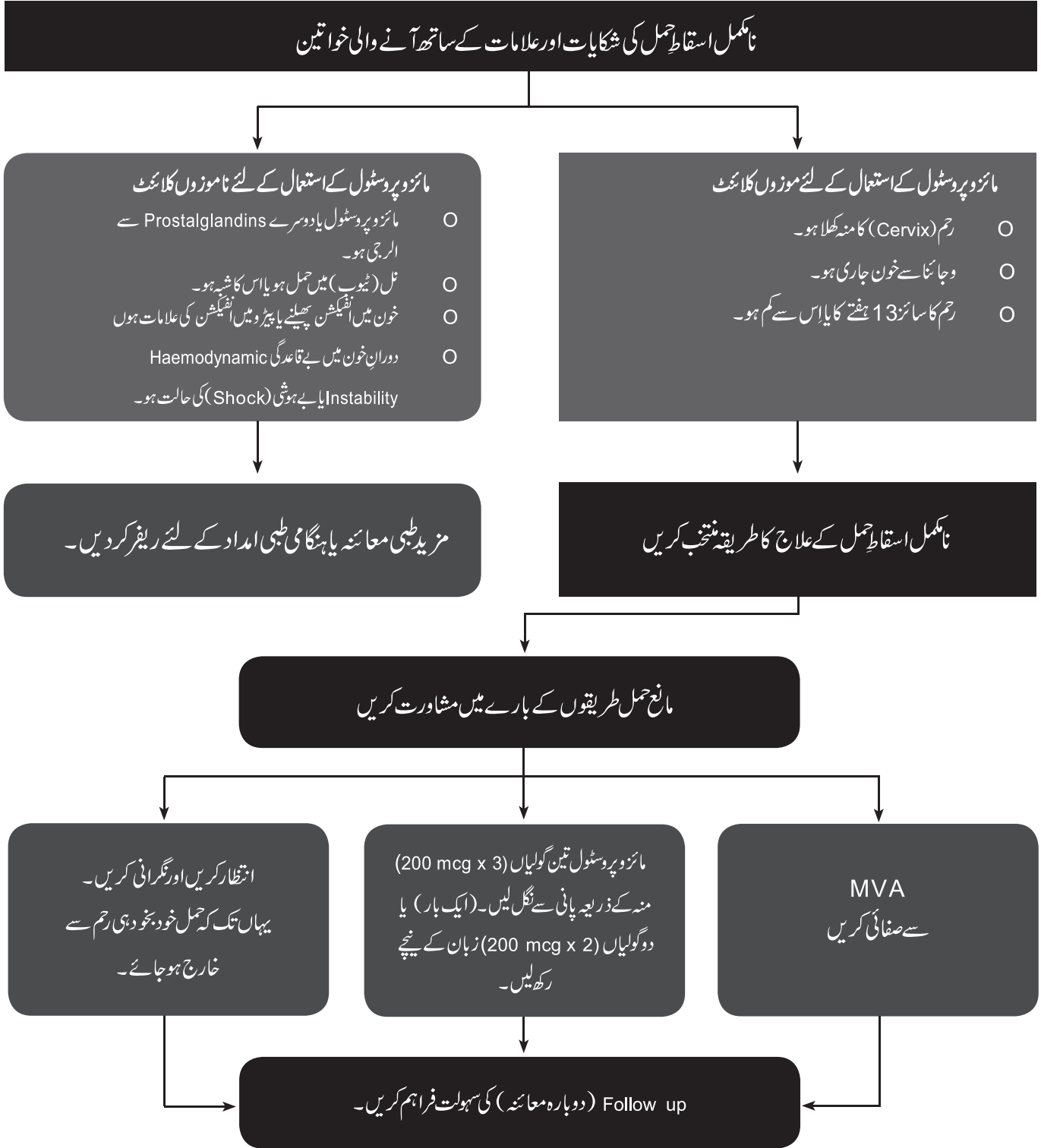
مائزوپروسٹول کے ذریعے نامکمل استقاط حمل کے علاج کے لئے عورت کی اہلیت کے اصول:

- رحم کا منہ کھلا ہو، وجاننا سے خون خارج ہو رہا ہو یا خون خارج ہونے کی شکایت رہی ہو اور رحم کا سائز 13 ہفتوں سے کم ہو۔
- وہ حالات جن میں رحم کی صفائی کے لئے مائزوپروسٹول نہیں دی جاسکتی مثلاً:
 - پہلے کبھی مائزوپروسٹول سے یا کسی اور پروستاگلینڈین (Prostaglandin) سے الرجی ہوئی ہو۔
 - نل میں حمل ہو یا اس کا شک ہو۔
 - پیٹرو میں انفیکشن ہو یا خون میں انفیکشن کی علامات ہوں۔
 - دوران خون میں بے قاعدگی (Haemodynamic instability) ہو جو نبض اور بلڈ پریشر پر اثر انداز ہو یا بے ہوشی کی حالت (shock) ہو۔
- مائزوپروسٹول کے استعمال کے بعد دوبارہ حاملہ ہونے کی صلاحیت (Fertility) جلد واپس آ جاتی ہے۔ اسلئے اگر کوئی عورت مستقبل میں حمل نہیں چاہتی، تو بہتر ہے کہ وہ استقاط حمل کے بعد کی نگہداشت کے لئے جب پہلی بار آئے تو اسی وقت مانع حمل طریقہ فراہم کر دیا جائے۔
- جو عورتیں رحم کی صفائی کے لئے مائزوپروسٹول استعمال کرتی ہیں انہیں پیٹ میں درد یا موڑ کے ساتھ خون جاری ہوگا۔ ان کو مائزوپروسٹول کے ضمنی اثرات مثلاً: متلی، بخار اور کپکپی ہو سکتی ہے۔ صحت کے کارکن کو مائزوپروسٹول لینے والوں کو درد میں آرام کے لئے ادویات بھی دینی چاہئیں۔

- نامکمل استقاط حمل کے لئے مائزوپروسٹول استعمال کرنے کے بعد ماہواری کی طرح خون جاری ہوگا اور کئی دن تک جاری رہ سکتا ہے۔
- نامکمل استقاط حمل میں مائزوپروسٹول کی گولیاں ایک ہی دفعہ دی جاتی ہیں۔ دو گولیاں (200 mcg x 2) زبان کے نیچے رکھنے کے لیے یا تین گولیاں (200 mcg x 3) پانی کے ساتھ کھانے کے لئے۔
- پوشیدہ استقاط حمل میں مائزوپروسٹول کی چار گولیاں (200 mcg x 4) ایک دفعہ وجائنا کے راستے دی جاتی ہیں یا تین گولیاں (200 mcg x 3) زبان کے نیچے رکھی جاتی ہیں جو ہر تین گھنٹے کے بعد زیادہ سے زیادہ تین دفعہ دی جاتی ہے۔
- اگر مائزوپروسٹول کے ابتدائی استعمال سے کامیابی نہ ہو اور عورت طبی طور پر صحیح ہو تو:
 - مائزوپروسٹول کا استعمال دینے ہوئے طریقہ کے مطابق دوبارہ کیا جاسکتا ہے۔
 - انتظار کریں اور نگرانی کریں۔
 - MVA سے صفائی کی جاسکتی ہے یا ریفر کیا جاسکتا ہے۔
- مائزوپروسٹول سے بچہ دانی کی صفائی کے بارے میں مشاورت کے دوران بنیادی معلومات فراہم کریں، خدشات دور کریں، فائدے، نقصانات، ضمنی اثرات اور پیچیدگیوں کے بارے میں وضاحت سے بتائیں۔
- مائزوپروسٹول دینے سے پہلے درج ذیل اقدامات ضروری ہیں:
 - مشاورت اور معلومات دے کر اجازت لینا، کلائنٹ کی صحت کا تجزیہ اور جسمانی معائنہ کرنا، اور اس بات کو یقینی بنانا کہ عورت کو معلوم ہے کہ ایمرجنسی کی حالت میں کیا کرنا ہے اور اس سے مائع حمل کے متعلق بات کرنا۔
 - جسمانی معائنہ کرنے اور دوا دینے سے پہلے ضروری ہے کہ اس بات کا یقین کیا جائے کہ عورت کو معلوم ہے کہ متوقع علامات کیا ہیں؟ اور یہ اطمینان کر لیں کہ عورت سوال پوچھنے سے نہ گھبرائے اور اپنے تحفظات اور احساسات کے بارے میں بتا سکے۔
 - مائزوپروسٹول سے رحم کی محفوظ اور موثر صفائی کے لئے ضروری ہے کہ رحم کے سائز کا صحیح تعین کیا جائے اور یہ یقین کیا جائے کہ حمل نل (ٹیوب) میں نہیں۔
 - جو عورت مائزوپروسٹول سے رحم کی صفائی کے عمل کے دوران کلینک میں رہنے کا فیصلہ کرے اس کی مناسب دیکھ بھال کے لئے تربیت یافتہ عملے کی موجودگی بہت ضروری ہے۔
 - نارمل حالات میں مائزوپروسٹول سے رحم کی صفائی کے دوران وجائنا سے زیادہ خون جاری ہونا اور پیٹ میں مروڑ ہونا متوقع علامات ہیں، ضمنی اثرات میں کچپی، متلی، الٹی، دست، بخار، گرمی یا سردی لگنا اور چکر آنا شامل ہیں۔
 - مائزوپروسٹول سے رحم کی صفائی کے دوران درد میں آرام کے لئے NSAIDs یا ذہنی سکون والی narcotic analgesics درد کی دوائیں استعمال کی جاسکتی ہیں۔
 - اگرچہ تشویش ناک پیچیدگیاں ہونے کے امکان بہت کم ہیں، لیکن کچھ پیچیدگیاں ہو سکتی ہیں، مثلاً رحم میں حمل کے کچھ ٹکڑوں کا رہ جانا، خون کا بہت زیادہ اخراج ہونا۔
 - مائزوپروسٹول دینے سے پہلے اگر نلوں میں موجود حمل کی تشخیص نہ ہو تو اس کے نتائج خطرناک ہو سکتے ہیں۔
 - کلینک / مرکز صحت سے جانے سے پہلے عورت کو مائزوپروسٹول کے ضمنی اثرات کے بارے میں معلوم ہونا چاہئے۔ خواہ اس نے مائزوپروسٹول کی گولیاں کلینک / مرکز صحت میں لے لی ہوں یا گھر جا کر استعمال کرنی ہوں۔
 - عورت کو یہ بھی معلوم ہونا چاہئے کہ ممکنہ پیچیدگیوں کی علامات کیا ہیں اور طبی امداد کے لئے کب اور کہاں جانا ہے۔

ضمیمہ الف: رواں طبی چارٹ (Clinical Flow Chart)

یہ طبی چارٹ استقاطِ حمل کے بعد کی نگہداشت کے کلیدی نکات کے بارے میں جاننے اور فیصلہ کرنے کے لئے بہت اہم اور مفید ہے۔



Adapted from Ipas and Venture Strategies Innovations. 2011. Misoprostol use in postabortion care: A service delivery toolkit. Chapel Hill, NC: Ipas.

ضمیمہ ب: عورتوں کے لئے کتابچہ: (Brochures for women)

صحت کے کارکن یہ کتابچہ عورتوں کو دیں۔

بہتر ہے صحت کے کارکن کلینک میں مائزوپروستول دینے کے کسی ایک طریقہ کو اپنائیں جو کہ ان کے خیال میں آسان ترین ہو اور کیوٹی میں بھی قابل قبول ہو۔ ساتھ ہی اس معلوماتی مواد کو مقامی ضروریات کے مطابق استعمال کیا جاسکتا ہے۔

نامکمل اسقاط حمل کے علاج کے لئے مائزوپروستول کی گولیوں کا طریقہ استعمال: (منہ کے ذریعے)

دوا کھانے کے بعد کیا ہوگا؟

مائزوپروستول رحم کو سکینڈتا ہے۔ آپ کو دوجانا سے کچھ خون آنے گا اور پیٹ میں مردڑ ہوئے۔ کچھ خون کے جھبے ہونے نکلنے بھی خارج ہو سکتے ہیں۔



پیٹ میں مردڑ



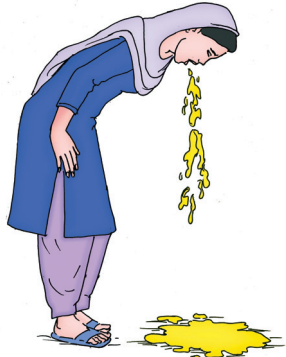
خون جاری ہونا

بہت ساری عورتوں کو ضمنی اثرات نہیں ہوتے:

کچھ عورتوں کو بخار، سردی، اٹلیاں یا دست ہو سکتے ہیں۔ یہ علامات کچھ گھنٹوں میں خود ہی ٹھیک ہو جائیں گی۔



دست آنا



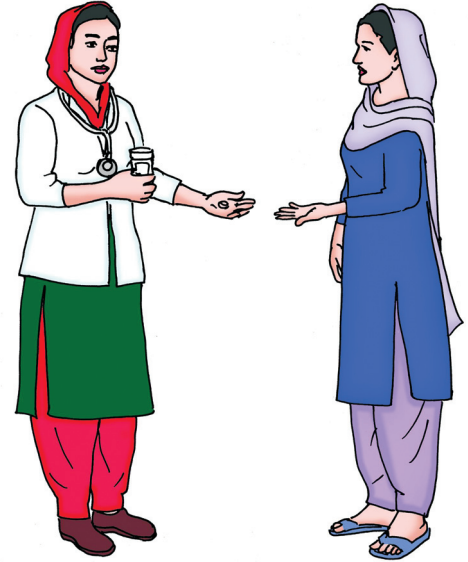
متلی اور تے آنا



سردی لگنا / بخار ہونا

مائزوپروستول کی گولیوں سے نامکمل اسقاط حمل کا علاج:

اگر آپ کا اسقاط حمل نامکمل ہے، تو آپ کا مائزوپروستول کی گولیوں سے بحفاظت اور مؤثر طریقے سے علاج ہو سکتا ہے۔



مائزوپروستول کی گولیاں کس طرح لینی ہیں؟

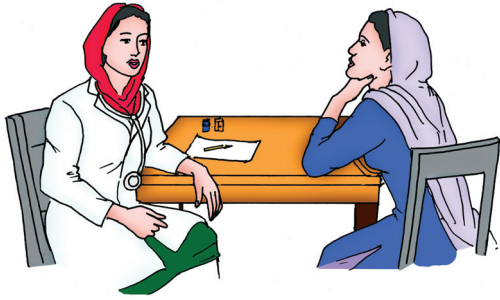
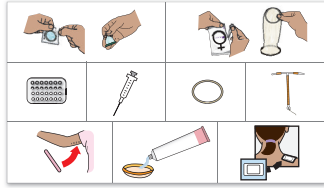
تین گولیاں (600 mcg) پانی کے ساتھ نگل لیں۔



ناکمل استقاطِ حمل کے علاج کے لئے مائزوپروسٹول کی گولیوں کا طریقہ استعمال: (منہ کے ذریعے)

میرے لئے مائع حمل کا بہترین طریقہ کیا ہے؟

آپ دو ہفتے میں دوبارہ حاملہ ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ حمل نہیں چاہتی ہیں تو حمل روکنے کا کوئی طریقہ فوراً شروع کریں۔
آپ مائع حمل کے زیادہ تر طریقے مائزوپروسٹول کی گولیاں لینے کے ساتھ ہی شروع کر سکتی ہیں۔



مجھے دوبارہ کب کلینک آنا چاہیئے؟

عام طور پر دوبارہ آنے کی ضرورت نہیں ہوتی لیکن اگر کچھ خطرناک علامات ظاہر ہوتی ہیں یا
آپ کچھ اور مسائل پر بات کرنا چاہتی ہیں تو کسی بھی وقت آ سکتی ہیں۔

اگر آپ جاننا چاہتی ہیں کہ مائزوپروسٹول کی گولیوں کے ذریعہ رحم
کی صفائی کا عمل کامیاب رہا تو معائنہ کیلئے دو ہفتے بعد آ سکتی ہیں۔



دوبارہ معائنے کی تاریخ:

جگہ: _____

فون: _____

ضمنی اثرات سے کیسے نمٹا جائے؟

پیٹ میں مروڑ کیلئے درد کم کرنے کی دوا لی جاسکتی ہے۔ بخار کیلئے دوا کی
عام طور پر ضرورت نہیں ہوتی، زیادہ پانی پینے اور آرام کرنے سے بھی
مدد ملتی ہے۔ زیادہ تر ضمنی اثرات تھوڑی دیر بعد خود ہی ٹھیک ہو جاتے ہیں۔



آپ کو صحت کے کارکن سے کب مدد لینی چاہیئے؟

آپ کو فوری مدد لینی چاہیئے اگر:

- بہت زیادہ خون آ رہا ہو۔
- اگر بخار ایک دن سے زیادہ رہے یا مائزوپروسٹول لینے کے
بعد دوسرے دن یا بعد میں شروع ہو۔
- اگر مسلسل پیٹ میں مروڑ/درد ہو جو کہ دوا، آرام یا گرم رکائی سے بھی دور نہ ہو رہا ہو۔
- اگر محسوس ہو کہ طبیعت بہت خراب ہے۔



! زیادہ خون کا
جاری ہونا



! پیٹ میں مستقل
مروڑ



! بخار

نامکمل استقاط حمل کے علاج کے لئے مائزوپروسٹول کی گولیوں کا طریقہ استعمال: (زبان کے نیچے رکھنا)

گولیاں لینے کے بعد کیا ہوگا؟

مائزوپروسٹول رحم کو سکینرتی ہے۔ وجہاً سے کچھ خون آئے گا اور پیٹ میں مروڑ ہوئے گا۔ کچھ خون کے سبب ہونے والے بھی خارج ہو سکتے ہیں۔



پیٹ میں مروڑ



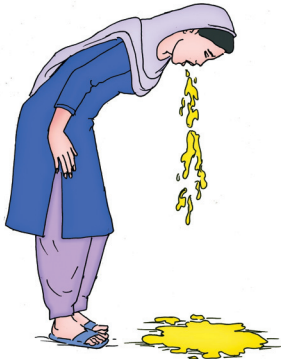
خون جاری ہونا

بہت ساری عورتوں کو ضمنی اثرات نہیں ہوتے:

کچھ عورتوں کو بخار، سردی، اٹلی، متلی یا دست کی شکایت ہو سکتی ہے۔ یہ علامات کچھ گھنٹوں میں خود ہی دور ہو جائیں گی۔



دست آنا



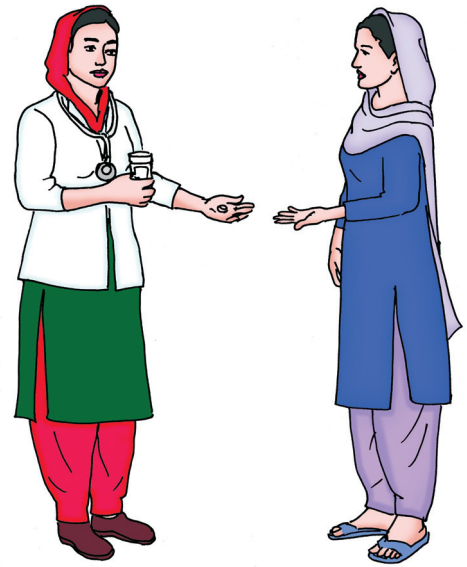
متلی / قے آنا



سردی لگنا / بخار آنا

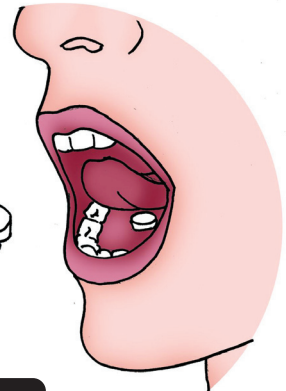
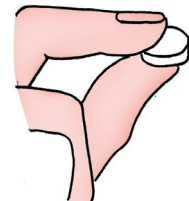
مائزوپروسٹول کی گولیوں سے نامکمل استقاط حمل کا علاج

آپ کا استقاط حمل نامکمل ہے تو اس کا علاج مائزوپروسٹول کی گولیوں سے بحفاظت اور موثر طریقے سے ہو سکتا ہے



مائزوپروسٹول کی گولیاں کیسے لی جائیں؟

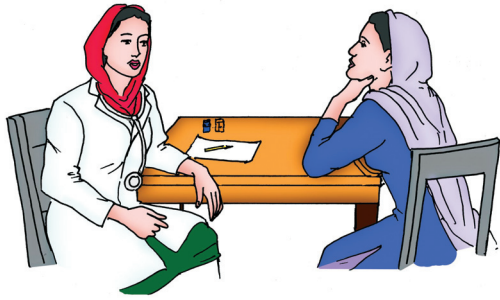
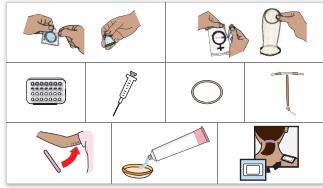
مائزوپروسٹول کی دو گولیاں (400 mcg) زبان کے نیچے رکھیں۔ گولیوں کو اس وقت تک زبان کے نیچے رکھیں جب تک وہ گھل نہ جائیں۔ یا آدھے گھنٹے تک رکھنے کے بعد جو کچھ باقی رہ جائے اُسے نگل لیں۔



00:30

نامکمل اسقاط حمل کے علاج کے لئے مائزوپروسٹول کی گولیوں کا طریقہ استعمال: (زبان کے نیچے رکھنا)

میرے لئے مائع حمل کا بہترین طریقہ کیا ہے؟
آپ دو ہفتے میں دوبارہ حاملہ ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ حمل نہیں چاہتی ہیں تو حمل روکنے کا کوئی طریقہ فوراً شروع کریں۔
آپ مائع حمل کے زیادہ تر طریقے مائزوپروسٹول کی گولیاں لینے کے ساتھ ہی شروع کر سکتی ہیں۔



مجھے دوبارہ کب کلینک آنا چاہئے؟
عام طور پر دوبارہ آنے کی ضرورت نہیں ہوتی۔ لیکن اگر کچھ خطرناک علامات ظاہر ہوتی ہیں یا
آپ کچھ اور مسائل پر بات کرنا چاہتی ہیں تو کسی بھی وقت آ سکتی ہیں۔
اگر آپ جاننا چاہتی ہیں کہ مائزوپروسٹول کی گولیوں کے ذریعہ رحم
کی صفائی کا عمل کامیاب رہا تو معائنہ کیلئے دو ہفتے بعد آ سکتی ہیں۔



دوبارہ معائنہ کی تاریخ:

جگہ: _____
فون: _____

ضمنی اثرات سے کیسے نمٹا جائے؟

پیٹ میں مروڑ کیلئے درد کم کرنے کی دوا لی جاسکتی ہے۔ بخار کیلئے دوا کی
عام طور پر ضرورت نہیں ہوتی، زیادہ پانی پینے اور آرام کرنے سے بھی
مدد ملتی ہے۔ زیادہ تر ضمنی اثرات تھوڑی دیر بعد خود ہی ٹھیک ہو جاتے ہیں۔



آپ کو صحت کے کارکن سے کب مدد لینی چاہئے؟
آپ کو فوری مدد لینی چاہئے اگر:

- بہت زیادہ خون آ رہا ہو۔
- اگر بخار ایک دن سے زیادہ رہے یا مائزوپروسٹول لینے کے
بعد دوسرے دن یا بعد میں شروع ہو۔
- اگر مسلسل پیٹ میں مروڑ/ درد ہو جو کہ دوا، آرام یا گرم سکاٹی سے بھی دور نہ ہو رہا ہو۔
- اگر محسوس ہو کہ طبیعت بہت خراب ہے۔



! زیادہ خون کا
جاری ہونا



! پیٹ میں مستقل
مروڑ



! بخار

گھر لے جانے کیلئے مریضہ کا کارڈ

گھر پر نامکمل استقاطِ حمل کیلئے دوا (ماٹرو پروسٹول) کے استعمال کی ہدایات:

اس کارڈ میں آپ کو نامکمل استقاطِ حمل کے علاج کیلئے دی گئی دوا کے استعمال کا طریقہ کار بتایا گیا ہے اور ساتھ ہی اس دوا کے استعمال کے بعد ظاہر ہونے والے متوقع اور ضمنی اثرات کے بارے میں بھی بتایا گیا ہے، اور ان پیچیدگیوں کا بھی ذکر ہے جن کے ظاہر ہونے کی صورت میں آپ کو اپنے معالج سے فوراً رابطہ کرنا چاہئے۔

<p>☆ ماٹرو پروسٹول کے استعمال کے بعد احتیاطی تدابیر:-</p> <p>اگر آپ مستقبل قریب میں حمل نہیں چاہتیں تو آپ کو فوراً بچوں میں وقفے کیلئے کسی مناسب طریقے کا استعمال شروع کر دینا چاہئے۔ آپ نامکمل استقاطِ حمل کے علاج کی دوا کے استعمال کے فوراً بعد مندرجہ ذیل وقفے کے طریقے استعمال کر سکتی ہیں۔</p> <p>(۱) کنڈوم</p> <p>(۲) وقفے کی گولیاں</p> <p>(۳) وقفے کے ٹیکے</p> <p>اگر مستقبل قریب میں حمل چاہتی ہیں تو اپنے معالج سے مشورہ کریں کہ حمل کیلئے مناسب اور موزوں وقت کیا ہے؟</p> <p>ضرورت ہو تو آپ تولیدی صحت / جنسی بیماریوں کے بارے میں اپنے معالج سے رجوع کر سکتی ہیں۔</p>	<p>☆ ماٹرو پروسٹول کے استعمال کا طریقہ کار:-</p> <p>(۱) اگر دی گئی ماٹرو پروسٹول کی گولیوں کی تعداد 3 ہے تو ان کو پانی کے ساتھ نگل لیں</p> <p>(۲) اگر دی گئی ماٹرو پروسٹول کی گولیوں کی تعداد 2 ہے تو گولیوں کو زبان کے نیچے تیس (30) منٹ تک رکھیں، اگر 30 منٹ کے اندر یہ گولیاں مکمل طور پر حل نہ ہوں تو باقی بچ جانے والے ٹکڑوں کو نگل لیں۔</p>
--	---



خطرے کی علامات	متوقع اثرات
<p>درج ذیل علامات ظاہر ہونے کی صورت میں فوری طور پر معالج سے رابطہ کرنا چاہئے :-</p> <p>(۱) دوا کے استعمال کے 24 گھنٹے (ایک دن) بعد بخار کی شکایت ظاہر ہو۔</p> <p>(۲) درد کی گولیوں کے استعمال کے باوجود پیٹ میں شدید درد / مروڑ کی شکایت برقرار رہے۔</p> <p>(۳) خون کا اخراج: اگر ایک گھنٹے کے دوران دو بڑے سینیڑی پیڈز خون سے مکمل بھر جائیں اور یہ شکایت مسلسل دو گھنٹے سے زیادہ جاری رہے۔</p> <p>(۴) اچانک شدید خون کا اخراج: خون کا اخراج کم یا مکمل طور پر رک جانے کے بعد اچانک شدید خون کا اخراج شروع ہو جائے۔</p> <p>(۵) کمزوری یا غنودگی: مسلسل کئی ہفتوں تک خون کا اخراج جاری رہے، اور اس کی وجہ سے کمزوری یا غنودگی محسوس ہونے لگے۔</p>	<p>☆ خون کا اخراج: عام طور پر نامکمل استقاطِ حمل کے علاج کیلئے استعمال ہونے والی دوا کے استعمال کے دن سے ہی خون کا اخراج شروع ہو جاتا ہے۔ عموماً خون کا اخراج کبھی زیادہ یا کبھی کم ہوتا ہے جو اگلی ماہواری کے آنے تک جاری رہ سکتا ہے۔</p> <p>☆ پیٹ میں درد / مروڑ: نامکمل استقاطِ حمل کے علاج کیلئے استعمال ہونے والی گولیوں کے استعمال کے ایک گھنٹے کے بعد پیٹ میں درد / مروڑ کی شکایت ہو سکتی ہے۔ درد کم کرنے والی گولیوں (اسپرین / بروفن) کے استعمال سے درد میں آرام آجاتا ہے۔</p>
	<p>ضمنی اثرات</p> <p>☆ قے / متلی اور دست (پیٹ کا خراب ہونا): تھوڑے وقت کیلئے قے / متلی اور پیٹ خراب ہونے کی شکایت ہو سکتی ہے۔</p> <p>☆ بخار اور کپکپی: تھوڑے وقت کیلئے بخار اور کپکپی کی شکایت ہو سکتی ہے۔</p>

دوبارہ معائنہ (فالو اپ) کیلئے آنے کی ہدایات: (اگر معالج ضروری سمجھے تو)

کلینک / ہسپتال / معائنے کی جگہ: _____

تاریخ: _____

وقت: _____

مریضہ کا نام: _____

