

ਤੁਹਾਡਾ ਲਹੂ-ਵਰਗ (ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ) ਅਤੇ ਗਰਭ

ਇਹ ਕਿਤਾਬਚਾ ਉਹਨਾਂ ਜਾਂਚਾਂ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹੇਠਾਂ ਲਿਖਿਆਂ ਲਈ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਪਤਾ ਕਰਨਾ;
- ਤੁਹਾਡਾ ਰੇਸੂਸ (Rhesus) ਗਰੁੱਪ ਪਤਾ ਕਰਨਾ; ਅਤੇ
- ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਣਾ।

ਜੇ ਕਦੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਪਤਾ ਹੋਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੇ ਰੇਸੂਸ ਗਰੁੱਪ ਦਾ ਪਤਾ ਹੋਣਾ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਰੇਸੂਸ ਗਰੁੱਪ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ ਮੁੱਖ ਵਰਗਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਇੱਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ:

- ਗਰੁੱਪ O;
- ਗਰੁੱਪ A;
- ਗਰੁੱਪ B;
- ਗਰੁੱਪ AB.

ਤੁਹਾਡਾ ਇੱਕ ਹੋਰ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਵੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨੂੰ ਰੇਸੂਸ ਗਰੁੱਪ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਰੇਸੂਸ ਧਨਾਤਮਕ (ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ) ਜਾਂ ਰੇਸੂਸ ਰਿਣਾਤਮਕ (ਨੇਗੇਟਿਵ) ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਕੁੱਲ ਮਿਲਾ ਕੇ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਲਿਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ - 'ਗਰੁੱਪ O ਰੇਸੂਸ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ'।

ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਕੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?

ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਅਜਿਹੀ ਕਿਸੇ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਦੇ ਵਿਰੁੱਧ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਕੁਦਰਤੀ ਰੱਖਿਆ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਬਾਹਰੀ ਸਮਝਦਾ ਹੈ। ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਆਕਸੀਜਨ ਢੋਂਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਵੱਖਰੇ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਵਾਲੇ ਲਹੂ ਸੈੱਲ ਤੁਹਾਡੇ ਲਹੂ-ਪ੍ਰਵਾਹ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਾਇਦ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣ ਦੇ ਕਾਰਨ ਜਾਂ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਤੋਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਤੁਹਾਡੇ ਲਹੂ ਪ੍ਰਵਾਹ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਲਹੂ ਪ੍ਰਵਾਹ ਵਿੱਚ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਖੂਨ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦੇ ਇਸ ਕਾਰਨ ਦੁਰਲੱਭ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜਿਸਨੂੰ ਨਵੇਂ ਜਨਮੇ ਦੀ ਹੀਮੋਲਾਈਟਿਕ ਬਿਮਾਰੀ (HDN) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। HDN ਦੇ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ ਪੀਲੀਆ ਅਤੇ ਅਨੀਮੀਆ (ਖੂਨ ਦੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲਾਂ ਦੀ ਕਮੀ)। ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਵਾਏ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਫੋਟੋਥੇਰੇਪੀ (ਰੋਸ਼ਨੀ ਦੇ ਨਾਲ ਇਲਾਜ) ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਉਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।

ਕੀ ਨਵੇਂ ਜਨਮੇ ਦੀ ਹੀਮੋਲਾਈਟਿਕ ਬਿਮਾਰੀ (HDN) ਨੂੰ ਰੋਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸ਼ਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰੇਸ਼ਸ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਇਹਨਾਂ 'ਬਾਹਰੀ' ਰੇਸ਼ਸ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਲਹੂ ਸੈੱਲਾਂ ਨੂੰ ਨਸ਼ਟ ਕਰਨ ਵਾਸਤੇ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਬਣਾਏ। ਇਹ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ 'ਤੇ ਇਸਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸ਼ਸ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

HDN ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸ਼ਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋ ਤਾਂ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਰੇਸ਼ਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੈ ਤਾਂ ਜਨਮ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਇਮੂਨੋਗਲੋਬੁਲਿਨ ਦਾ ਟੀਕਾ ਜਾਂ ਟੀਕੇ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੁਆਰਾ ਰੇਸ਼ਸ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਬਣਾਉਣੇ ਬੰਦ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਦੇ ਗਰਭਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੇ ਜੋਖਮ ਘੱਟ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਐਂਟੀ-ਡੀ ਇਮੂਨੋਗਲੋਬਿਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ?

ਐਂਟੀ-ਡੀ ਇਮੂਨੋਗਲੋਬਿਨ (ਟੀਕਾ) ਦਾਨੀਆਂ ਤੋਂ ਇਕੱਠੇ ਕੀਤੇ ਗਏ ਖੂਨ ਤੋਂ ਬਣਿਆ ਲਹੂ ਉਤਪਾਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਕੀ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਇਮੂਨੋਗਲੋਬਿਨ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ?

ਕਦੇ-ਕਦੇ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਇਮੂਨੋਗਲੋਬਿਨ ਨਾਲ ਅਲਰਜੀ ਸੰਬੰਧੀ ਪ੍ਰਤੀਕਿਰਿਆਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਸ ਨੂੰ ਤਿਆਰ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਨੂੰ ਸਖ਼ਤੀ ਨਾਲ ਨਿਯੰਤ੍ਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਦਾਨੀ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਜਾਣੇ-ਪਛਾਣੇ ਵਿਸ਼ਾਣੂ ਦਾ ਤੁਹਾਡੇ ਤਕ ਪਹੁੰਚਣ ਦਾ ਜੋਖਿਮ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਬਲੱਡ-ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਲਈ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨ ਦੇ ਕੀ ਫ਼ਾਇਦੇ ਹਨ?

ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਬਲੱਡ-ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਇਹ ਪਤਾ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸ਼ਸ ਪੋਜ਼ਿਟਿਵ ਹੋ ਜਾਂ ਨੇਗੇਟਿਵ। ਰੇਸ਼ਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋਣਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਲਗਭਗ 15% (ਸੈਂ ਵਿੱਚੋਂ 10) ਆਬਾਦੀ ਰੇਸ਼ਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੈ।

ਇਹ ਜਾਂਚ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਦੇਖੇਗੀ। ਇਹਨਾਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਜੇ ਕਦੇ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਚੜ੍ਹਾਏ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਇਹ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਦਿੱਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਦੁਰਲੱਭ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਮੌਜੂਦ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਉੱਪਰ ਦੱਸੇ ਅਨੁਸਾਰ ਜੋਖਿਮ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਤਕ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ ਦੇਖਭਾਲ ਦਿੱਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੇ ਲਗਭਗ 28ਵੇਂ ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਮੇਰੇ ਬਲੱਡ-ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਲਈ ਪੜਤਾਲ ਕਰਨ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਕੀ ਹਨ?

ਪੜਤਾਲ ਇੱਕ ਸਧਾਰਨ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਜੇਖਮ ਉਹੀ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹੋਏ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਜਾਂਚ ਕਿੱਥੇ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ?

ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂਚ ਕਿੱਥੇ ਕਰਵਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਨਤੀਜੇ

ਕੀ ਮੇਰਾ ਨਤੀਜਾ ਗੁਪਤ ਹੋਵੇਗਾ?

NHS ਸਾਰੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੱਖਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਬਾਰੇ ਹਸਪਤਾਲ ਨੀਤੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਤਕ ਕਿੰਨੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਪਹੁੰਚ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨਕ ਪ੍ਰਬੰਧਾਂ ਬਾਰੇ ਸਮਝਾ ਸਕੇਗੀ।

ਮੈਨੂੰ ਮੇਰੀ ਪੜਤਾਲੀਆ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਕਿਵੇਂ ਮਿਲਣਗੇ?

ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਿੱਥੇ ਮਿਲਣਗੇ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਖੂਨ ਲਏ ਜਾਣ ਦੇ ਤਿੰਨ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਮਿਲ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ।

ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਲਈ ਨਿਦਾਨਕਾਰੀ ਜਾਂਚਾਂ

ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਲਈ ਪੜਤਾਲੀਆ ਜਾਂਚ ਬਹੁਤ ਸਹੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜੇ ਕਿਸੇ ਸਮੱਸਿਆ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਕੋਈ ਸਮੱਸਿਆ ਮਿਲਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੀ ਵਾਧੂ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸੁਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋ

ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚ, ਆਪਣੀ ਦਾਈ ਜਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਯਾਦ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸੁਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋ, ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕੇ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

- 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਖੂਨ ਵਗਦਾ ਹੈ;
- 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭਪਾਤ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਨੂੰ ਕੋਈ ਸੱਟ ਲਗਦੀ ਹੈ (ਕਾਰ ਦੀ ਦੁਰਘਟਨਾ ਵਿੱਚ ਸੀਟ ਬੈਲਟ ਤੋਂ ਜਾਂ ਡਿਗਣ ਨਾਲ ਸੱਟ ਲੱਗਣੀ)।

ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੋਈ ਗੱਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਬਣਾਉਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇੱਕ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਟੀਕੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਟੀਕਾ ਕਿਉਂ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?

ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਬਣਾਉਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੇ ਜੋਖਿਮ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਟੀਕਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਹੇਠਾਂ ਲਿਖੇ ਹਾਲਾਤ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਵਿੱਚ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਟੀਕਾ ਪੇਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ:

- ਤੁਸੀਂ ਅਮੀਨੋਸੈਂਟੇਸਿਸ (ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਥੈਲੀ ਵਿੱਚੋਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਦੁਆਲੇ ਤਰਲ ਕੱਢਕੇ ਜਨਮ ਦੇਸ਼ ਅਤੇ ਕ੍ਰੋਮੋਸੋਮ ਦੀਆਂ ਮੁਸ਼ਕਲਾਂ ਦੇਖਣ ਦੀ ਇੱਕ ਜਾਂਚ) ਕਰਾਈ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਕੋਰਿਓਨਿਕ ਵਾਇਲਸ ਸੈਂਪਲਿੰਗ (ਭਰੂਣ ਦੀ ਜਾਂਚ) ਕਰਾਈ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦਾ ਜਨਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ (ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਤਾਂ ਜੇ ਬੱਚਾ ਰੇਸ਼ੁਸ ਪੇਜ਼ਿਟਿਵ ਹੈ)।
- ਤੁਹਾਡਾ ਗਰਭ ਬੱਚੇਦਾਨੀ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲ ਗਿਆ ਹੈ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਗਰਭ ਨੂੰ ਸਮਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰ ਰਹੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪੇਸ਼ਾਵਰ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਰੇਸ਼ੁਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋ।

ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੇ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕਾਂ ਦੇ ਪੱਧਰ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ। ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਤੋਂ ਬਚਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀ-ਡੀ ਟੀਕੇ ਵੀ ਪੇਸ਼ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ

ਰੇਸ਼ੁਸ ਨੇਗੇਟਿਵ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਵਧੇਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਦਾਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਡਾਕਟਰ (ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਸ਼ੁਤ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਗ) ਤੋਂ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਗਰਭ ਵਿੱਚ ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ ਅਤੇ ਲਾਲ ਸੈੱਲ ਰੋਗਨਾਸ਼ਕ ਕਿਤਾਬਚਾ। ਇਸ ਵੈਬਸਾਈਟ 'ਤੇ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: http://hospital.blood.co.uk/library/patient_information_leaflets/leaflets/index.asp (22/09/09 ਨੂੰ ਦੇਖੀ ਗਈ)

© ਕਾਪੀਰਾਈਟ 2010 ਪਬਲਿਕ ਹੈਲਥ ਵੇਲਜ਼ NHS ਟ੍ਰਸਟ। ਸਾਰੇ ਹੱਕ ਰਾਖਵੇਂ ਹਨ। ਕਾਪੀਰਾਈਟ ਮਾਲਕ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਬਿਨਾਂ ਪੂਰਾ ਦਾ ਇਸਦਾ ਕੋਈ ਹਿੱਸਾ ਨਾ ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ।

www.antenatalscreening.org

ਅਪ੍ਰੈਲ 2010

BG 9ਵਾਂ ਸੰਸਕਰਨ