

விடுவிக்கப்படும்போதான அறிவுறுத்தல்கள்

பிழைத்துவாழ்பவர்களுக்குப் பல்வேறு வகையான ஆதரவுகள் கிடைக்கின்றன, எனவே தயவுசெய்து தனித்துவிடப்பட்டதாக உணரவேண்டாம். எங்களிடம் உங்களை அழைத்து வந்த அந்த அனுபவங்கள் அதிர்ச்சிகரமானவையாக இருக்கக்கூடும். உங்களை நீங்களே குற்றம்சாட்டாமல் இருப்பதும், ஒவ்வொரு அனுபவமும் தனித்தன்மை வாய்ந்ததாக இருப்பதால், தேவையான நேரத்தை எடுத்துக்கொள்வதும், அதிலிருந்து மீட்சிபெறுவதற்காக உங்களுக்கு கிடைக்கும் ஆதாரவளங்களை அணுகுவதும் முக்கியமாகும்.

இந்தத் தகவல்கள் பின்வருவனவற்றை வழங்குகின்றன:

- உங்களின் முதல் சந்திப்பின்போதான மருத்துவ-தடயவியல் இடையீடுகளின் சுருக்கம்.
- பின்தொடர்தல் பராமரிப்புப் பற்றிய தகவல்கள்.
- உங்களின் மீட்சிக்கு ஆதரவளிக்கும் ஆதாரவளங்கள்.

நோயாளர் பராமரிப்பு:

நீங்கள் பார்வையிடப்பட்ட இடமும் திகதியும்:

(அமைவிடம்)

(திகதி)

உங்களுக்குச் சிகிச்சையளித்தவர்: _____

(பராமரிப்பு வழங்குநரின் பெயர்)

ஆய்வுகூடப் பெறுபேறுகள்:

- சுட்டிக் காட்டப்படவில்லை
- நிராகரிக்கப்பட்டுள்ளது

Discharge Instructions – Tamil

Chlamydia ஐப் பரிசோதிப்பதற்கான ஒற்றிகள் (Swabs):	யோனிவழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை	வாய்வழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை	குதவழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை
கொனோரியாவைப் (Gonorrhoea) பரிசோதிப்பதற்கான ஒற்றிகள்:	யோனிவழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை	வாய்வழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை	குதவழி: <input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை
யோனிவழியைப் பரிசோதிப்பதற்கான வளர்ப்பூடகத்துக்குரிய ஒற்றிகள்:	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
கொனோரியா/Chlamydiaஐப் பரிசோதிப்பதற்காகச் சிறுநீர் சேகரிக்கப்பட்டது:	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		
கர்ப்பத்தைப் பரிசோதிப்பதற்காகச் சிறுநீர் சேகரிக்கப்பட்டது:	<input type="checkbox"/> ஆம் <input type="checkbox"/> இல்லை		

குருதி மாதிரிகள் (பொருத்தமான அனைத்தையும் தெரிவுசெய்யவும்):

<input type="checkbox"/> சிபிலசு (Syphilis)	<input type="checkbox"/> CBC (குருதிக்கலங்களின் எண்ணிக்கை)
<input type="checkbox"/> Hepatitis C	<input type="checkbox"/> கிறியற்றீன்
<input type="checkbox"/> மனிதரில் நோயெதிர்ப்பைக் குறைக்கும் வைரசு (HIV)	<input type="checkbox"/> ஈரலின் தொழிற்பாட்டைப் பரிசோதிக்கும் பரிசோதனைகள்
<input type="checkbox"/> Hepatitis B	<input type="checkbox"/> கர்ப்பப் பரிசோதனை

போதைப்பொருள்/மதுபானப் பரிசோதனை: சிறுநீர் குருதி

பிற: _____

இன்று செய்த சில ஆய்வுகூடப் பரிசோதனைகளைத் திரும்பவும் செய்யவேண்டியிருக்கலாம்.

பின்தொடரல் சந்திப்பின்போது இது கலந்துரையாடப்படும்.

ஊறு/வலி ஆவணப்படுத்தல்:

- சுட்டிக்காட்டப்படவில்லை
- நிராகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது

ஊறு/வலி தொடர்பாக நீங்கள் இன்று மதிப்பிடப்பட்டிருந்தீர்கள். அவை:

- உங்களின் ஆரோக்கியப் பதிவேட்டில் ஆவணப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.
- படங்கள் எடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன, அத்துடன் உங்களின் ஆரோக்கியப் பதிவேட்டில் அவை சேமிக்கப்பட்டுள்ளன.

ஊறு/வலிகளை மீளவும் ஆவணப்படுத்துவதற்காக, 2 - 4 நாட்களில் பின்தொடரல் தாதியை நீங்கள் சந்திப்பது பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.

கர்ப்பமாவதைத் தடுத்தல்:

- சுட்டிக்காட்டப்படவில்லை
- நிராகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது

அவசரகாலநிலைக் கருத்தடை முறை எதனையும் நீங்கள் இன்று பெற்றிராவிடில், இரண்டு (2) வாரங்களில் கர்ப்பப் பரிசோதனை ஒன்றை செய்துகொள்ளல் பரிந்துரைக்கப்படுகிறது. உங்களின் அடுத்த மாதவிடாய்க் காலத்தை நீங்கள் தவறவிட்டால், கர்ப்பப் பரிசோதனையை நீங்கள் மீளவும் செய்யவேண்டும்.

- அவசரகாலநிலைக் கருத்தடையை நீங்கள் இன்று பெற்றிருக்கிறீர்கள்
- விடுவிக்கப்படும்போதான திட்டம் B பற்றிய அறிவுறுத்தல்கள்

திட்டம் B என்பது எது? திட்டம் B (Levonorgestrel) என்பது ஓர் அவசரகாலநிலைக் கர்ப்பத்தடை ஆகும். உங்களின் மாதவிடாய் வட்டத்தின் எத்தனையாம் நாளில் நீங்கள் இருக்கிறீர்கள் என்பதைப் பொறுத்து சூல் வெளியேற்றத்தை அது பிற்போடுகிறது அல்லது தடுக்கிறது.

பொதுவான பக்கவிளைவுகள் ஆவன: குமட்டல், அடிவயிற்று நோ, களைப்பாக இருக்கும் உணர்வு, தலையிடி, வாந்தி, மற்றும் மாற்றப்பட்ட மாதவிடாய் வட்டம். திட்டம் Bஐப் பயன்படுத்திய ஒரு சில நாட்களில் சாதுவான இரத்தப்போக்கு இருக்கலாம். உங்களின் அடுத்த மாதவிடாய் எதிர்பார்த்த அதே நேரத்தில் நிகழ்வதற்கு அதிக சாத்தியம் உள்ளது. கர்ப்பத்தடை முறை ஒன்றை நீங்கள் பயன்படுத்தினால், தயவுசெய்து அதை அப்படியே தொடருங்கள்.

விடுவிக்கப்படும்போதான Ella அறிவுறுத்தல்கள்

Ella என்றால் என்ன? Ella (Ulipristal acetate) என்பது ஓர் அவசரகாலநிலைக் கர்ப்பத்தடை ஆகும். இது சூலகத்திலிருந்து முட்டை ஒன்று வெளியேறுவதை நிறுத்துகிறது அல்லது பிற்போடுகிறது. கருக்கட்டிய முட்டை கருப்பையில் ஒட்டிக்கொள்வதையும் Ulipristal acetate சிரமமானதாக்கலாம்.

Ella ஐ நீங்கள் உட்கொண்ட பின்னர், ஓமோன்கள் அடிப்படையிலான கருத்தடை முறைகளைப் (கருத்தடை மாத்திரைகள், ஊசிமருந்துகள், உள்வைப்புகள், தோலில் ஒட்டும்பொருள்கள், யோனி வளையங்கள்) பயன்படுத்தத் துவங்குவதற்கு குறைந்தது 5 நாட்கள் காத்திருக்க வேண்டும். Ulipristal மற்றும் ஓமோன்கள் அடிப்படையிலான கருத்தடை முறைகள் ஆகிய இரண்டையும் ஒரே நேரத்தில் பயன்படுத்தும்போது அவை இரண்டுமே குறைவான செயல்திறன் கொண்டவையாக இருக்கலாம். ஓமோன்கள் அடிப்படையிலான கருத்தடை முறைகள் செயல்படும்வரைக்கும் தடுப்பு வகையிலான கருத்தடை முறை ஒன்றை நீங்கள் பயன்படுத்த வேண்டியிருக்கலாம்.

பொதுவான பக்கவிளைவுகள் ஆவன: தலையிடி, குமட்டல், தலைச்சுற்று, அடிவயிற்று நோ மற்றும் களைப்பாக இருக்கும் உணர்வு.

Hepatitis B தடுப்பு:

- சுட்டிக்காட்டப்படவில்லை
- நிராகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது
- சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளது அத்துடன்:
 - உங்களுக்கு hepatitis B immune globulin (HBIG) வழங்கப்பட்டுள்ளது.
 - 1^{வது} Hepatitis B தடுப்புமருந்து இன்று உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

தடுப்புமருந்து பின்தொடரல் அட்டவணை:

2வது தரம் பெறவேண்டிய தடுப்புமருந்தை 1 மாதத்தில் பெறவேண்டும்

3வது தரம் பெறவேண்டிய தடுப்புமருந்தை 6 மாதத்தில் பெறவேண்டும்
 - நோய்தடுப்பு உங்களுக்கு இருக்கின்றா என அறிவதற்காக நீங்கள் காத்திருக்க விரும்பியதால் Hepatitis B தடுப்புமருந்து இன்று உங்களுக்கு வழங்கப்படவில்லை தடுப்புமருந்து தேவையானால் எங்களின் குழுவினரை நீங்கள் தொடர்புகொள்வீர்கள்.
 - நோய்தடுப்பை நீங்கள் ஏற்கனவே பெற்றிருப்பதாலும், உங்களின் நோய்தடுப்பு நிலை உங்களுக்குத் தெரியும் என்பதாலும் உங்களுக்கு இன்று Hepatitis B தடுப்புமருந்து வழங்கப்படவில்லை.
 - உங்களுக்கு இன்று Hepatitis B தடுப்புமருந்து வழங்கப்படவில்லை, அத்துடன் நோய்தடுப்பை நீங்கள் ஏற்கனவே பெற்றிருக்கவில்லை, அந்த 3 ஊசிகளையும் தொடர்ந்து பெற்றுக்கொள்வதற்கு உங்களின் ஆரோக்கியப் பராமரிப்பு வழங்குநரை நீங்கள் தொடர்புகொள்ள வேண்டும்.

மனிதரில் நோய்த்தடுப்பைக் குறைக்கும் வைரசுக்கு (HIV)

வெளிப்படுத்தலுக்குப் பின்பான மருந்து:

- சுட்டிக்காட்டப்படவில்லை
- சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளது:

HIVக்கு வெளிப்படுத்தப்பட்டமைக்குப் பின்பான முற்பாதுகாப்பு மருந்து உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. கீழுள்ள மருந்துவரை/சிகிச்சையத்தைக் குறித்த நாட்களுக்குள் நீங்கள் சந்திக்கவேண்டும்.

_____ ; _____.

(நாட்கள்) (பராமரிப்பாளரின்/சிகிச்சையகத்தின் பெயர்)

மருந்து வழங்கப்பட்டுள்ளது:

(மருந்தின் பெயர்) (தடவை / Dosage) (கொடுக்கப்பட்ட அளவு)

HIV க்கு வெளிப்படுத்தப்பட்டமைக்குப் பின்பான முற்பாதுகாப்பு மருந்து உங்களுக்கு வழங்கப்படவில்லை, ஏனெனில் அதை நீங்கள் நிராகரித்திருக்கிறீர்கள்.

HIV கவுன்சலிங் மற்றும் பரிசோதிப்பு:

- பின்தொடரும் HIV பரிசோதிப்பு 4-6 வாரங்களுக்குப் பின்னர், ஆனால் 4 மாதங்களுக்கு முன்னர் செய்வது பரிந்துரைக்கப்படுகிறது.
- HIV க்கு வெளிப்படுத்தப்பட்டமைக்குப் பின்பான முற்பாதுகாப்பை வழங்கும் மருந்துகளை நீங்கள் பயன்படுத்தும்போது, உடலுறவின்போது ஆணுறைகளைப் பயன்படுத்துவது ஊக்குவிக்கப்படுகிறது.

- HIV க்கு வெளிப்படுத்தப்பட்டமைக்குப் பின்பான முற்பாதுகாப்பை வழங்கும் மருந்துகளை நீங்கள் பயன்படுத்தும்போது, கர்ப்பமாவதைத் தவிர்க்கவும். உங்களுக்கு ஏதாவது கரிசனைகள் இருந்தால், தயவுசெய்து உங்களின் ஆரோக்கியப் பராமரிப்பு வழங்குநருடன் கலந்துரையாடுங்கள்.

பாலியல் உறவுக்கூடாகக் கடத்தப்படும் தொற்றுதல்களுக்கான சிகிச்சை:

சுட்டிக்காட்டப்படவில்லை

நிராகரிக்கப்பட்டிருக்கிறது

பாலியல் உறவுக்கூடாகக் கடத்தப்படும் தொற்றுதல்களுக்கான சிகிச்சையை நீங்கள் பெற்றுக்கொள்ளவில்லை.

சுட்டிக்காட்டப்பட்டுள்ளது அத்துடன்

பாலியல் உறவுக்கூடாகக் கடத்தப்படும் தொற்றுதல்களுக்கான சிகிச்சை

உங்களுக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது. கீழுள்ள மருத்துவரை/சிகிச்சையத்தைக் குறித்த நாட்களுக்குள் நீங்கள் சந்திக்க வேண்டும்.

_____ ; _____.

(நாட்கள்)

(பராமரிப்பாளரின்/சிகிச்சையகத்தின் பெயர்)

மருந்து வழங்கப்பட்டுள்ளது:

(மருந்தின் பெயர்)

(தடவை / Dosage)

(கொடுக்கப்பட்ட அளவு)

நுண்ணுயிர் கொல்லிகளைப் பெறுவதற்கு முதல், பரிசோதனை முடிவுகளை அறிவதற்காக நீங்கள் காத்திருக்கத் தீர்மானித்ததால் பாதுகாப்புச் சிகிச்சையை நீங்கள் பெற்றுக்கொள்ளவில்லை.

பின்தொடரும் பராமரிப்பு:

_____ இல், _____ அன்று

(பராமரிப்பாளரின்/சிகிச்சையகத்தின் பெயர்)

(திகதி)

_____ மணிக்கு உங்களின் பின்தொடரும் பராமரிப்புக்கான சந்திப்பு
(நேரம்)

ஒன்று ஒழுங்கு செய்யப்பட்டிருக்கிறது.

சந்திப்பு ஒன்றை ஒழுங்குசெய்வதற்காக அடுத்த சில நாட்களுக்குள் பின்தொடரும்
தாதி உங்களை அழைப்பார்.

சந்திப்பு ஒன்றை ஒழுங்கு செய்வதற்காகத் தயவுசெய்து அழையுங்கள்:

(தொலைபேசி இலக்கம்)

மேலதிக ஆதரவுகள் மற்றும் ஆதாரவளங்கள்:

குறிப்புகள்:

காவல்துறையினரின் ஈடுபாடு:

காவல்துறையினர் சம்பந்தப்படவில்லை

காவல்துறையினர் சம்பந்தப்பட்டுள்ளனர்

சம்பவ இலக்கம்:

காவல்துறை அதிகாரியின் பெயர் / அடையாள அட்டை இலக்கம்:

பாலியல் தாக்குதல் தொடர்பான ஆதாரத் தொகுதி (SAEK) சேகரிப்பு:

SAEK சேகரிக்கப்படவில்லை

SAEK சேகரிக்கப்பட்டது:

SAEK காவல்துறையினருக்கு வழங்கப்பட்டுள்ளது

SAEK மருத்துவமனையில் சேமிக்கப்பட்டிருக்கிறது

மருத்துவமனையில் SAEK சேமிக்கப்பட்டிருந்தால், _____ வரைக்கும் அது

சேமிக்கப்பட்டிருக்கும், அதன்பின்னர் அது அழிக்கப்படலாம். அதற்குப் பின்னரும் அந்த SAEK சேமிக்கப்பட்டிருக்க வேண்டுமென நீங்கள் விரும்பினால் தயவுசெய்து அந்த மருத்துவமனையை குறிப்பிட்டிருக்கும் அந்தத் திகதிக்கு முன்பாகத் தொடர்புகொள்ளவும்.