

ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨਾ (Providing Childcare to Children with Epilepsy)

ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਕਿਸੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਬੱਚੇ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਨ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰਾ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਮਾਪਿਆਂ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਹੀਂ ਦੱਸਿਆ ਤਾਂ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਆਮ, ਸਰਗਰਮ ਬੱਚੇ ਵਾਂਗ ਵਰਤਾਉ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕਦੇ ਵੀ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰ ਨਾਲ ਵਾਹ ਨਾ ਪਿਆ ਹੋਵੇ ਪਰ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਕਿ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੀ ਸੂਰਤ ਵਿਚ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਵੱਡਾ ਫਰਕ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮਿਰਗੀ (ਐਪੀਲੈਪਸੀ) ਕੀ ਹੈ?

ਮਿਰਗੀ (ਐਪੀਲੈਪਸੀ), ਮਿਰਗੀ ਦੇ ਵਾਰ ਵਾਰ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੇ ਰੁਝਾਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਂਦਾ ਆਮ ਸ਼ਬਦ ਹੈ। ਮਿਰਗੀ ਦਾ ਦੌਰਾ ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਇਕ ਬਿਜਲਈ ਵਿਘਨ ਨਾਲ ਪੈਂਦਾ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਕੁਝ ਸਕਿੰਟਾਂ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਕਈ ਮਿੰਟ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਸੀਜ਼ਰ ਦੀਆਂ ਬਾਹਰੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਝੰਜੋੜਾ ਮਾਰਨਾ, ਟਿਕਟਿਕੀ ਲਾ ਕੇ ਦੇਖਣਾ, ਸਰੀਰ ਦਾ ਅਸਾਧਾਰਨ ਰੂਪ ਵਿਚ ਹਿੱਲਣਾ, ਜਾਂ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਗਿਆਨ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਵਿਚ ਕਿਸੇ ਵੇਲੇ ਵੀ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਪਰ, ਮਿਰਗੀ ਦੇ ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ 18 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਵਿਚ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸੀਜ਼ਰ ਅਕਸਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਅਜਿਹਾ ਇਸ ਕਰਕੇ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਅਜਿਹੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਂਦੇ ਹਨ ਜਿਹੜੀਆਂ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀਆਂ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਸਰਗਰਮ ਜ਼ਿੰਦਗੀਆਂ ਬਿਤਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਪਰ, ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ ਵੀ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣੇ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ।

ਮਿਰਗੀ ਦੇ ਅੱਧੇ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ ਕੋਈ ਜਾਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਕਾਰਨ ਨਹੀਂ ਲੱਭਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ। ਜਾਣੇ ਜਾਂਦੇ ਕਾਰਨਾਂ ਵਿਚ, ਸਿਰ ਦੀਆਂ ਸੱਟਾਂ, ਜਨੈਟਿਕ ਵਿਗਾੜ, ਜਨਮ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦਿਮਾਗ ਦੇ ਵਿਕਾਸ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਮੈਨਿਨਜ਼ਾਈਟਸ ਜਾਂ ਐਨਸਿਫਲਾਈਟਸ ਵਰਗੀਆਂ ਬੀਮਾਰੀਆਂ, ਅਤੇ ਬਹੁਤ ਘੱਟ ਦਿਮਾਗ ਵਿਚ ਟਿਊਮਰ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਫੈਬਰਿਲ ਸੀਜ਼ਰ ਸਕੂਲ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਦੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸੀਜ਼ਰ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬੁਖਾਰ ਦੌਰਾਨ ਛੋਟੇ ਬਾਲਾਂ ਜਾਂ ਛੋਟੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵਿਚ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤਕਰੀਬਨ ਇਹ ਸਾਰੇ ਬੱਚੇ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਦੇ ਰੁਝਾਨ ਵਿੱਚੋਂ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਬਚਪਨ ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਆਮ ਵਾਂਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਸੀਜ਼ਰ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੇ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ?

ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਤੁਸੀਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਹਿਲਜੁਲ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵਿਹਾਰ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਵਿਚ ਸੰਖੇਪ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਉਦਾਹਰਣ ਲਈ:

- ਸੀਜ਼ਰ ਨਾਲ ਬੱਚਾ ਉਹ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੁਕ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਉਹ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕੁਝ ਸਕਿੰਟਾਂ ਲਈ ਟਿਕਟਿਕੀ ਲਾ ਕੇ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਬੱਚਾ ਭੰਬਲਭੁਸੇ ਵਿਚ ਅਤੇ ਡੌਰ-ਡੌਰ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਬੇਮਕਸਦ ਘੁੰਮ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਬੱਚਾ ਅਚਾਨਕ ਧਰਤੀ 'ਤੇ ਡਿਗ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਪਿਸ਼ਾਬ ਆਦਿ ਨਿਕਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਉਸ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਥਕੇਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਉਸ ਦੀ ਬਾਂਹ ਜਾਂ ਲੱਤ ਇਕ ਮਿੰਟ ਜਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹਿੱਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਬੱਚਾ ਡਰਿਆ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਗੁੱਸੇ ਵਿਚ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਚੀਜ਼ਾਂ ਉਸ ਨਾਲੋਂ ਵੱਖਰੀਆਂ ਦਿਖਾਈ ਦੇ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ ਜਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਇਹ ਅਸਲ ਵਿਚ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਇਸ ਨਾਲ ਬੱਚਾ ਝੰਜੋੜੇ ਮਾਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਨਾਲ ਇਕ ਜਾਂ ਦੋ ਮਿੰਟਾਂ ਲਈ ਡਿਗ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਆਕੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਹਿਲ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਦੀਆਂ ਕਈ ਵੱਖ ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ। ਇਸ ਕਰਕੇ ਮਾਪਿਆਂ ਨੂੰ ਇਹ ਪੁੱਛਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਦੀ ਪਛਾਣ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਵਲੋਂ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੁਝ ਸੌਖੇ ਫਸਟ ਏਡ ਤਰੀਕੇ ਸਿੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ ਜਿਹੜੇ ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣਗੇ। ਬਹੁਤੇ ਸੀਜ਼ਰ ਮੈਡੀਕਲ ਐਮਰਜੰਸੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਅਤੇ ਐਮਰਜੰਸੀ ਵਿਚ ਇਲਾਜ ਲਈ ਜਾਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਗਾਰਡੀਅਨਾਂ ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਲਿਖੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੁੱਛੋ।

- ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?
- ਸੀਜ਼ਰ ਅਕਸਰ ਕਿੰਨੀ ਕੁ ਵਾਰੀ ਹੁੰਦੇ ਹਨ?
- ਕੀ ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਦੀ ਕੋਈ ਵਾਰਨਿੰਗ ਹੁੰਦੀ ਹੈ?
- ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੀਜ਼ਰ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ?
- ਇਹ ਦੱਸੋ ਕਿ ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਕੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੀ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ?
- ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚਾ ਕਿਵੇਂ ਵਰਤਾਉ ਕਰਦਾ ਹੈ?
- ਬੱਚੇ ਵਲੋਂ ਆਮ ਕਾਰਜ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ?

ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਉਸ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਕਿੰਨੀ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਕਦੋਂ ਦੇਣੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿੱਥੇ ਰੱਖੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਬਣਾਉਣਾ ਵੀ ਚੰਗਾ ਖਿਆਲ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿਚ ਇਹ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਿਖੀ ਹੋਈ ਹੋਵੇ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਨਾਲ ਨਾਲ ਬੱਚੇ ਦਾ ਨੈਪ ਲੈਣ/ਸੌਣ ਦਾ ਸਮਾਂ, ਕੋਈ ਵੀ ਉਹ ਚੀਜ਼ਾਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਚ ਘੁਮਾਏ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ ਲਿਖੇ ਹੋਏ ਹੋਣ।

ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਲਈ ਫਸਟ ਏਡ

ਜੇ ਬੱਚਾ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਆਕੜਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜਾਂ ਹਿਲੋਰੇ ਮਾਰਦਾ ਹੈ: (ਟੌਨਿਕ-ਕਲੌਨਿਕ ਜਾਂ ਗਰੈਂਡ ਮਾਲ ਸੀਜ਼ਰ)

- ਸ਼ਾਂਤ ਰਹੋ।
- ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਲੰਮਾ ਪਾਉ।
- ਉਸ ਦੇ ਸਿਰ ਦੇ ਥੱਲੇ ਕੋਈ ਨਰਮ ਚੀਜ਼ ਰੱਖੋ।
- ਝਟਕਾ ਰੋਕਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਥੱਲੇ ਨੂੰ ਫੜ ਕੇ ਨਾ ਰੱਖੋ।
- ਨੇੜੇ ਦੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਪਰ੍ਹਾਂ ਕਰੋ ਜੋ ਕਿ ਬੱਚੇ ਦੇ ਸੱਟ ਲਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।
- ਤੰਗ ਕੱਪੜੇ ਢਿੱਲੇ ਕਰੋ ਅਤੇ ਐਨਕਾਂ ਲਾਹ ਦਿਉ।
- ਸਾਹ ਘੁੱਟ ਹੋਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਲਈ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਇਕ ਪਾਸੇ 'ਤੇ ਪਾਉ।
- ਉਸ ਦੇ ਮੂੰਹ ਵਿਚ ਕੋਈ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਪਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਨਾ ਕਰੋ। ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਜੀਭ ਨਿਗਲਣਾ ਅਸੰਭਵ ਹੈ।
- ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਜਾਂ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਿਲਕੁਲ ਬਾਅਦ ਖਾਣ ਜਾਂ ਪੀਣ ਲਈ ਕੋਈ ਚੀਜ਼ ਨਾ ਦਿਉ।
- ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਬੱਚਾ ਜਦੋਂ ਜਾਗਣਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੇ ਤਾਂ ਉਸ ਨੂੰ ਆਸਰਾ ਅਤੇ ਦਿਲਾਸਾ ਦਿਉ।

ਜੇ ਬੱਚਾ ਟਿਕਟਿਕੀ ਲਾ ਕੇ ਦੇਖਦਾ ਹੈ: (ਐਬਸੈਂਸ ਜਾਂ ਪੈਟਿਟ ਮਾਲ ਸੀਜ਼ਰ)

- ਕਿਸੇ ਫਸਟ ਏਡ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੌਰਿਆਂ ਨੂੰ ਰਿਕਾਰਡ ਕੀਤਾ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨੇ ਕੀ ਕੀਤਾ ਲਿਖ ਲਵੋ (ਜਿਵੇਂ ਟਿਕਟਿਕੀ ਲਾ ਕੇ ਦੇਖਿਆ, ਅੱਖਾਂ ਝਮਕੀਆਂ, ਅੱਖਾਂ ਚੜ੍ਹਾਈਆਂ)।

ਜੇ ਬੱਚਾ ਡੌਰ-ਡੌਰ ਅਤੇ ਭੰਬਲਭੂਸੇ ਵਿਚ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ: (ਕੰਪਲੈਕਸ ਪਾਰਸ਼ਲ ਜਾ ਸਾਇਕੋਮੋਟਰ/ਟੈਂਪਰੋਲ ਲੋਬ ਸੀਜ਼ਰ)

- ਸ਼ਾਂਤ ਰਹੋ, ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਧੀਰਜ ਅਤੇ ਦਿਲਾਸਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ।
- ਉਸ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਕਿਸੇ ਸੰਭਾਵੀ ਖਤਰੇ ਤੋਂ ਪਰ੍ਹਾਂ ਲਿਜਾਉ।
- ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਫੜਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਨਾ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਜੱਦੋਜਹਿਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਬੱਚੇ ਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹੋਸ਼ ਵਿਚ ਆਉਣ ਅਤੇ ਆਲੇ ਦੁਆਲੇ ਤੋਂ ਜਾਣੂ ਹੋਣ ਤੱਕ ਬੱਚੇ ਨਾਲ ਰਹੋ।

ਡਾਕਟਰੀ ਮਦਦ ਮੰਗੋ ਜੇ:

- ਸੀਜ਼ਰ ਪੰਜ ਮਿੰਟਾਂ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋ ਜਾਣ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਬਾਅਦ ਬੱਚਾ ਹੋਸ਼ ਵਿਚ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ।
- ਪਹਿਲੇ ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਬਾਅਦ ਇਕ ਹੋਰ ਸੀਜ਼ਰ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।
- ਜੇ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਾ ਭੰਬਲਭੂਸਾ ਇਕ ਘੰਟੇ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ।
- ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਸੁਗਰ ਹੈ, ਉਸ ਦੇ ਸੱਟ ਲੱਗੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਇਆ ਹੈ।
- ਮਾਪਿਆਂ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਹਾ ਹੈ।

ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ, ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਬੱਚਾ ਭੰਬਲਭੂਸੇ ਵਿਚ ਰਹੇਗਾ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਇਹ ਯਾਦ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਕੀ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਬਾਅਦ ਵਿਚ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਆਰਾਮ ਕਰਨ ਦਿਉ। ਫਿਰ ਉਸ ਨੂੰ ਆਮ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹ ਦਿਉ।

ਇਹ ਮਾਪਿਆਂ ਅਤੇ ਡਾਕਟਰ ਲਈ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਹੋਵੇਗਾ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਚੀਜ਼ ਦਾ ਪੂਰਾ ਵੇਰਵਾ ਲਿਖ ਲਵੋ ਕਿ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਸੀਜ਼ਰ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੀ ਵਾਪਰਿਆ ਹੈ। ਸ਼ੁਰੂ ਅਤੇ ਖਤਮ ਹੋਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲਿਖ ਲਵੋ, ਇਹ ਲਿਖ ਲਵੋ ਕਿ ਬੱਚਾ ਕੀ ਕਰ ਰਿਹਾ ਸੀ, ਕਿਹੜੇ ਐਕਸ਼ਨ ਹੋਏ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਨੂੰ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗਾ।

ਮਿਰਗੀ ਵਾਲਾ ਆਮ ਬੱਚਾ ਤੰਦਰੁਸਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਹੋਰ ਬੱਚੇ ਵਾਂਗ ਵਰਤਾਉ ਚਾਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਵੱਖ ਵੱਖ ਸਰਗਰਮੀਆਂ ਵਿਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣ ਦੇ ਖਤਰੇ ਨਿੱਜੀ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਬਿਹਤਰ ਵਿਚਾਰੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹੋਣ ਜਾਂ ਸੰਭਾਲ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਗਾਰਡੀਅਨਾਂ ਤੋਂ ਪੁੱਛੋ।

ਜਨਵਰੀ 2009 ਵਿਚ ਵੰਡਣ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ (ਆਈ ਐੱਚ)

ਤੁਸੀਂ ਬੀ ਸੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੇ ਮੈਂਬਰ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਸਾਰੇ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਅਤੇ ਸਰਵਿਸ ਦੇ ਫਾਇਦੇ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

#2500-900 West 8th Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

ਫੋਨ: (604) 875-6704 ਫੈਕਸ: (604) 875-0617 info@bcepilepsy.com www.bcepilepsy.com