

यह लिफलेट आपकी मदद के लिए है ताकि आप समझ सकें कि इन्ट्राएब्डोमिनल ब्रोन्कोपल्मोनरी सीक्वेस्ट्रेशन (Intra Abdominal Bronchopulmonary Sequestration) (IBPS) क्या है, आपको कौन-कौन से टेस्ट करवाने चाहिए, और इस डायग्नोसिस के परिणाम आप और आपके बच्चे के लिए क्या हैं।

इन्ट्राएब्डोमिनल BPS क्या है?

Bronchopulmonary Sequestration (BPS) एक असामान्य मास है जो कि कार्यरहित फेफड़े के ऊतक से बना होता है और जो सामान्यतः वायुमार्ग से जुड़ा नहीं होता है। BPS या तो बच्चे की छाती या पेट में पाया जा सकता है। जब यह पेट में पाया जाता है (बच्चे की पेट) तो इसे इन्ट्राएब्डोमिनल ब्रोन्कोपल्मोनरी सीक्वेस्ट्रेशन (IBPS) कहा जाता है। यह मास सामान्यतः कार्यरहित रहता है और इसका मुख्य रक्त सप्लाई एओर्टा से मिलता है, न कि फेफड़ों की धमनियों से।

इन्ट्राएब्डोमिनल BPS को कैसे पता लगाया जाता है?

इन्ट्राएब्डोमिनल BPS आमतौर पर गर्भावस्था के 18 और 22 हफ्ते के बीच किए गए रूटीन स्कैन के दौरान पता लगता है। इस स्कैन में, बच्चे के अंदर कई संरचनाएँ मूल्यांकित की जाती हैं। इन्ट्राएब्डोमिनल BPS पेट में एक ठोस सफेद मास के रूप में प्रकट होता है। इसके यह होने का ठीक कारण स्पष्ट रूप से समझा नहीं जा सकता है, लेकिन माना जाता है कि यह स्थिति गर्भावस्था की प्रारंभिक दिनों में होती है जब एक अतिरिक्त फेफड़ों का बड़ा पुंड (Extra lung bud) विकसित होता है और अन्न की नली के साथ पेट में चला जाता है। इन्ट्राएब्डोमिनल BPS बहुत असामान्य होते हैं और 10,000 बच्चों में से 1 में होते हैं।

क्या मुझे अधिक टेस्ट करवाने चाहिए?

पेट में मास होने वाले सभी बच्चों को अत्यधिक विस्तृत उल्ट्रासाउंड कराना चाहिए ताकि अतिरिक्त संरचनात्मक दोषों की खोज की जा सके। आमतौर पर एक श्रृंखला के उल्ट्रासाउंड का सुझाव दिया जाता है ताकि मास और बच्चे का मॉनिटरिंग किया जा सके। कभी-कभी अगर मास स्पष्ट नहीं हो तो आपके डॉक्टर एक फीटल MRI सुझा सकते हैं ताकि मास के बारे में अधिक विस्तृत दृश्य प्राप्त किया जा सके। अगर अतिरिक्त विकृतियाँ मौजूद होती हैं तो आपके डॉक्टर बच्चे के क्रोमोसोमों का मूल्यांकन करने के लिए एक एम्नियोसेंटेसिस (Amniocentesis) की सलाह देने के संदर्भ में चर्चा कर सकते हैं।

आप नियोनेटोलॉजिस्ट (Neonatologist) और बाल शल्यचिकित्सक (Pediatric surgeon) से परामर्श लेना चाहेंगे। वे आपको समझाएंगे कि बच्चे का मूल्यांकन और जन्म के बाद के बाद के फॉलोअप कैसे होगा।

क्या गर्भावस्था के दौरान ध्यान देने योग्य बातें हैं?

आमतौर पर, मास 26-28 हफ्ते गर्भावस्था तक बढ़ सकता है, और फिर जन्म तक उसका आकार वही रह सकता है या कम हो सकता है। कभी-कभी मास बढ़ सकता है। बहुत कम सी बार होता है कि बच्चे के त्वचा के चारों ओर या हृदय के आसपास त्वचा में अतिरिक्त तरल हो जाता है। आपके डॉक्टर की सलाह होगी कि बच्चे का आकार जांचने और बच्चे के अंदर या उसके चारों ओर अतिरिक्त तरल (extra fluid) की जांच की जाए।

इंट्राएब्डोमिनल ब्रॉन्कोपल्मोनरी सीक्वेस्ट्रेशन (Intra Abdominal Bronchopulmonary Sequestration)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए

जन्म के बाद मेरे बच्चे के लिए यह क्या मतलब है?

जन्म के बाद, अधिकांश बच्चों को मास की जांच के लिए अतिरिक्त परीक्षण करने पड़ते हैं। परीक्षण के प्रकार आपके रहने के स्थान पर निर्भर कर सकते हैं। इंट्राएब्डोमिनल BPS के इलाज में मास के आकार के अनुसार भिन्न होता है। अधिकांश समय में बच्चे को मास को हटाने के लिए सर्जरी की आवश्यकता होती है, लेकिन यह आमतौर पर आपातकालीन सर्जरी नहीं होती। कभी-कभी, बहुत छोटे मास को "इंतज़ार और देखने" के तरीके से अनुसरण किया जाता है। अच्छी खबर यह है कि अधिकांश इंट्राएब्डोमिनल BPS वाले बच्चों का अच्छा पूर्वानुमान होता है।

क्या यह फिर से हो सकता है?

अगली गर्भावस्था में इंट्राएब्डोमिनल BPS का फिर से होना बहुत असंभाव है।

मैं और कौन से प्रश्न पूछ सकता हूँ?

- उल्ट्रासाउंड पर कोई अन्य असामान्यताएँ हैं क्या?
- आपको यकीन है कि यह इंट्राएब्डोमिनल BPS है?
- क्या अन्य सुझाए गए कोई अन्य परीक्षण हैं?
- उल्ट्रासाउंड परीक्षण कितने बार करवाएंगे?
- जन्म के बाद मेरे बच्चे को सर्जरी की आवश्यकता होगी?
- मैं कहाँ जन्म दूँ?
- बच्चे को जन्म के बाद सर्वोत्तम देखभाल कहाँ मिलेगी?
- जन्म से पहले, क्या मैं उन डॉक्टरों की टीम से मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे को जन्म के बाद मदद करेंगे?

Last updated 2024