

## Ferdof durante eksaminashon i/òf tratamentu

Nos por apliká ferdof (verdoof) pa hasi sintimentu desagradabel, eksaminashon doloroso òf tratamentu mas komfortabel posibel pa bo. Ferdof ta nifiká literalmente ku bo no ta sinti kasi nada.

E spesialisista lo duna bo, remedi pa drumi via di un angua di IV den un di e arduanan den bo man. Dependé di e tipo di eksaminashon òf tratamentu, nos ta ferdof bo mas òf ménos. Bo ta bai manera un soño profundo, pero bo por wòrdu lantá lihé. Dependé di kuantu ferdof bo a risibí, nos pos asta papia kubo durante eksaminashon òf tratamentu. Usualmente lo bo no kòrda nada ora bo ta bei bèk.

### **Ken ta e spesialisista ku lo duna bo e ferdof?**

Esaki ta un enfermera/o ku ta spesialmente entrená pa duna bo e ferdof atministrá. E spesialisista ta tra bou di responsabilidat di un anesthesiologó.

### **Dikon ferdof?**

Nos por apliká ferdof pa hasi sintimentu desagradabel, eksaminashon doloroso òf tratamentu mas komfortabel posibel pa bo. Esaki ta ku ménos inkonveniensiya manera strès, miedu i doló.

### **Kon e ferdof ta wòrdu ehekutá?**

E spesialisista ta usa 2 tipo di ferdof. Un pa baha bo nivel di konsientisashon i unu pa redusí doló. E dos ferdofnan aki huntu ta hasi otro fuerte.

### **Kiko ta e fektonan di ferdof?**

Ferdof tin e siguiente efektonan riba bo kurpa:

It reduces consciousness. You get sleepy, drowsy. As a result, you do not experience it very consciously, or you have even forgotten it afterwards.

You feel less or no pain.

Your own reflexes remain intact. This means that you continue to breathe, swallow or cough yourself.

You are basically arousing; you can compare this to sleeping. So you are not under general anesthesia.

Ta redusí konsientisashon. Bo ta haña soño. Komo resultado, bo no ta eksperensia esaki konsiente, i tambe kisas bo a lubidá esaki despues.

Bo ta sinti ménos doló òf bo no tin doló mes.

Bo propio refleho ta keda intakto. Esaki ta nifiká ku bo ta keda hala rosea, guli òf tosa.

Bo ta básikamente "bezig" ta eksitá: bo por kompará esaki ku drumimentu. Pues bo no ta bou di ferdof general.

### **Kiko ta pasa despues di eksaminashon?**

Ora e eksaminashon i tratamentu ta kla, e spesialisista ta stòp di atministrá e ferdof.

E orei bo lo wòrdu hibá na e departamentu di rekuperashon, kaminda lo bo keda te ora bo rekuperá kompletamente. Un enfermero/a lo kontrolá bo preshon di sanger i nivel di oksígeno den bo sanger te ora bo ta pèrmití di bai bai bèk departamentu di kuido.

Pa motibu di medikashon, bo abilidadat pa reakshoná ta wòrdu temporalmente redusí. Pa e motibu ei bo mester regla pa un adulto kompañá bo na kas. Bo no ta pèrmití di bai kas bo so via di transporte públiko òf bo mes tampoko no mag di kore outo. Bo no ta pèrmití pa atendé ku aparatonan peligroso.

Tambe nos ta avisá den e promé 24 oranan despues di e prosidura pa:

- tin un adulto huntu ku bo ya asina e por yuda bo si bo mester.

- No bebe alkohòl
- No tuma desishonnan importante.

**Riesgo òf sintimentunan sekundario despues di ferdof**

tur eksaminashon i tratamentu, komplikashon òf efektonan sekundario por aparecé. Bon preparashon ta redusí e chèns pa haña esakinan. Komplikashon i efektonan sekundario ta straño, pero nos ta obligá pa reportá esaki:

Por sosodé ku tin reakshon alérgiko pa remedinan ku a wòrdu atministrá na bo. E reakshon aki por kambia di algu ku no ta peligroso pa algu ku ta hopi peligroso. Semper raportá esaki sibo ta alérgikó pa algu;

Bo reakshon ta reflehá efekto di remedi riba bo kurpa:

Bo lo haña doló di kabes, sakamentu, biramentu di kabes, òf bo ta arohá:

Apesar di e echo ku bo a drumi durante di bo eksaminashon i tratamentu, e kurpa ta hasi un esfuerso pa e funshoná optimal. Pero Kansansio despues di eksaminashon òf tratamentu ta komun. Purba di sosegá e dia di eksaminashon i tratamentu i tambe e dia despues. Si bo bai un soño profundo durante di eksaminashon òf tratamentu, bo por pèrdè oksígeno. E spesialisista tin tur kos pa remediá e situashon aki, pa bo siguridat ta garantisá. Den kasonan ekstremo, un tubu respiratorio lo wòrdu insertá den bo garganta. Si tin kuminda i kos di bebe den bo stoma durante ferdof, e kontenidonan den bo stoma por subi bin den bo pulmon. Esaki por kousa pulmonia. Pesei ta hopi importante pa bo ta na yuna.