

## ਗਰਭ ਅਤੇ ਮਾਂ ਦੀ ਸਿਹਤ (Pregnancy and the Mother's Health)

### ਕੀ ਇਹ ਸੱਚ ਹੈ ਕਿ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀ ਔਰਤ ਨੂੰ ਬੱਚੇ ਨਹੀਂ ਪੈਦਾ ਕਰਨੇ ਚਾਹੀਦੇ?

ਨਹੀਂ, ਇਹ ਸੱਚ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਮਿਰਗੀ ਬਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਸਮਝ ਵਧ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਡੀਕਲ ਭਾਈਚਾਰੇ ਕੋਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਔਰਤਾਂ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕਰਨ ਲਈ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸੀਜ਼ਰ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜਿਹੜੀਆਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਬਾਰੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ। ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨਗੀਆਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ 90 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਤੋਂ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇ ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣਗੇ। ਪਰ, ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਵਿਚਾਰਨ ਲਈ ਖਾਸ ਸਰੋਕਾਰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

### ਕੀ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਿਚ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ?

ਸਮੁੱਚੇ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਦੂਜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਬੱਚੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਨਿੱਜੀ ਚੋਣ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਖੋਜ ਨੇ ਇਹ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਦੀ ਮਾਹਵਾਰੀ ਦੇ ਦੌਰ ਵਿਚ ਅਸਾਧਾਰਣਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਹੋਰ ਨਾਰੀ ਰੋਗਾਂ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦੀ ਦਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਹੜੀਆਂ ਕਿ ਗਰਭ ਠਹਿਰਨ ਵਿਚ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਕਰ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਜੇ ਸੰਭਵ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਗਾਨੋਕੋਲੋਜਿਸਟ/ਔਬਸਟੇਟਰੀਸ਼ਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਨਿਊਰੋਲੋਜਿਸਟ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਰਗੀ ਗਰਭ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਗਰਭ ਤੁਹਾਡੇ ਸੀਜ਼ਰ ਦੇ ਪੈਟਰਨ ਨੂੰ ਅਤੇ ਇਸ ਚੀਜ਼ ਨੂੰ ਬਦਲ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮਿਰਗੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ (ਏ ਈ ਡੀਜ਼) ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਗਰਭ ਠਹਿਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਵਿਟਾਮਿਨ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿਚ ਫੋਲਿਕ ਐਸਿਡ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਿ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਲਏ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ, ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੰਭਾਵੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਗਰਭ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿਚ ਆਉਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਕਸਰ ਇਹ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ। ਫੋਲਿਕ ਐਸਿਡ ਸਪਲੀਮੈਂਟ ਦੀ ਸਹੀ ਖੁਰਾਕ (ਡੋਜ਼) ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਤੋਂ ਪਤਾ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੋਰ ਪੱਖਾਂ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਦੀ ਪਲੈਨ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਹੜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗਰਭ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਬਣਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।

### ਮੇਰਾ ਗਰਭ ਮੇਰੇ ਸੀਜ਼ਰਾਂ 'ਤੇ ਕਿਵੇਂ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦਾ ਹੈ?

ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਇਕ ਤਿਹਾਈ ਤੱਕ ਔਰਤਾਂ ਦੇ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਵਿਚ ਆਪਣੇ ਗਰਭ ਦੌਰਾਨ ਵਾਧਾ ਹੋਵੇਗਾ, ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੇ ਆਪਣੀਆਂ ਮਿਰਗੀ ਦੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਰਤਣੀਆਂ ਜਾਰੀ ਰੱਖੀਆਂ ਹੋਣ। ਗਰਭ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਦੀ ਧਾਰਾ ਵਿਚ ਸੀਜ਼ਰ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਜਜ਼ਬ ਹੋਣ ਵਿਚ ਤਬਦੀਲੀ ਆ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਇਹ ਘਟ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਦਾ ਖਤਰਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਖੂਨ ਵਿਚ ਦਵਾਈ ਦੇ ਪੱਧਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਵਾਰੀ ਚੈੱਕ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਦਵਾਈ ਦੀ ਖੁਰਾਕ ਸੂਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਹਫ਼ਤੇ ਵੀ ਉਹ ਸਮਾਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹਾਰਮੋਨ ਅਤੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਕਮਿਸਟਰੀ ਬਦਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਸੀਜ਼ਰ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਪੱਧਰਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਲੈਬ ਵਿਚ ਹੋਰ ਟੈਸਟ ਕਰਨੇ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

### ਕੀ ਇਹ ਸੱਚ ਹੈ ਕਿ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਵਾਸਤੇ ਲਈ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਮੇਰੇ ਬੱਚੇ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ?

ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਵਾਲਾ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਰ, ਆਮ ਆਬਾਦੀ ਦੀ 2-3 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਦਰ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਵਿਚ 4-6 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਹੈ। ਇਸ ਫਰਕ ਦੇ ਅਸੀਂ ਸਾਰੇ ਕਾਰਨ ਸਮਝ ਨਹੀਂ ਸਕੇ। ਕੁਝ ਨੁਕਸ ਤੁਹਾਡੀ ਸੀਜ਼ਰ ਦੀ ਦਵਾਈ ਕਾਰਨ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਮਿਰਗੀ ਕਾਰਨ ਪੈਦਾ ਹੋਏ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਬਾਰੇ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਦੱਸਣ ਲਈ ਬਹੁਤਾ ਕੁਝ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਕੁਝ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿਚ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸਾਂ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਖਤਰੇ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਜੈਨੇਟਿਕ ਕੌਂਸਲਿੰਗ ਫਾਇਦੇਮੰਦ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਯਾਦ ਰੱਖਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਵਿਚ ਵਾਧੇ ਦੀ ਦਰ ਨਾਲ ਵੀ, ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਜਿਹੜੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੇ ਤੰਦਰੁਸਤ ਬੱਚਾ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਦੇ ਮੌਕੇ 90 ਪ੍ਰਤੀਸ਼ਤ ਨਾਲੋਂ ਵੀ ਬਿਹਤਰ ਹਨ।

### ਕੀ ਮੈਨੂੰ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੀ ਮਿਰਗੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ?

ਇਹ ਇਕ ਗੁੰਝਲਦਾਰ ਫੈਸਲਾ ਹੈ। ਮਿਰਗੀ ਦੀ ਦਵਾਈ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣਾ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸੰਭਵ ਖਤਰਿਆਂ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਕਿਸੇ ਔਰਤ ਨੂੰ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਤੋਂ ਸੀਜ਼ਰ ਨਹੀਂ ਹੋਏ ਤਾਂ ਉਸ ਵਲੋਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਉਸ ਲਈ ਅਤੇ ਉਸ ਦੇ

ਡਾਕਟਰ ਲਈ ਹੌਲੀ ਹੌਲੀ ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਸੰਭਵ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਯਾਦ ਰੱਖੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਸੀਜ਼ਰ ਦੀ ਦਵਾਈ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਦੀ ਸਲਾਹ ਅਤੇ ਨਿਗਰਾਨੀ ਬਿਨਾਂ ਬੰਦ ਨਹੀਂ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ।

ਫਿਰ ਵੀ, ਮਾਂ ਅਤੇ ਬੱਚੇ ਦੋਨਾਂ ਨੂੰ ਸੀਜ਼ਰਾਂ ਦਾ ਖਤਰਾ ਗੰਭੀਰ ਹੈ। ਸੀਜ਼ਰ ਕਾਰਨ ਡਿਗ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਬੱਚੇ ਲਈ ਆਕਸੀਜਨ ਦੀ ਘਾਟ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਗਰਭਪਾਤ ਜਾਂ ਮ੍ਰਿਤਕ ਬੱਚੇ ਦੇ ਜਨਮ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ, ਦਵਾਈਆਂ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਨਾਲ, ਦਵਾਈ ਬੰਦ ਕਰਨ ਅਤੇ ਬੇਕਾਬੂ ਸੀਜ਼ਰ ਹੋਣ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਖਤਰਿਆਂ ਨਾਲੋਂ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਪਣੀ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੀ ਸਿਹਤ ਨੂੰ ਘੱਟ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿਚ, ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਡੋਜ਼ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਇੱਕੋ ਦਵਾਈ ਜਿਹੜੀ ਸੀਜ਼ਰ ਨੂੰ ਕੰਟਰੋਲ ਕਰਦੀ ਹੋਵੇ ਸਭ ਤੋਂ ਬਿਹਤਰ ਚੋਣ ਹੈ।

### ਕੀ ਆਪਣੀ ਮਿਰਗੀ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਮੈਨੂੰ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ 'ਤੇ ਵਿਚਾਰ ਕਰਨ ਦੀ ਵੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਹਾਂ, ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਗਰਭ ਦੌਰਾਨ ਮੌਰਨਿੰਗ ਸਿਕਨੈੱਸ ਅਤੇ ਯੋਨੀ ਵਿੱਚੋਂ ਬਲੀਡਿੰਗ ਹੋਣ ਦੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ। ਲੇਬਰ ਅਤੇ ਡਲਿਵਰੀ ਸਮੇਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਣ ਦਾ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਖਤਰਾ ਹੈ। ਕਦੇ ਕਦੇ ਲੇਬਰ ਆਮ ਵਾਂਗ ਨਹੀਂ ਵਧਦੀ ਅਤੇ ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇਣ ਲਈ ਹੋਰ ਔਰਤਾਂ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਾਇਜ਼ੈਰੀਅਨ ਸੈਕਸ਼ਨ (ਅਪਰੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

### ਕੀ ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵਾਂਗੀ?

ਹਾਂ। ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਬਹੁਤੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਲਈ ਛਾਤੀ ਦਾ ਦੁੱਧ ਚੁੰਘਾਉਣਾ ਇੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਚੋਣ ਹੈ। ਸੀਜ਼ਰ ਦੀਆਂ ਸਾਰੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਛਾਤੀ ਦੇ ਦੁੱਧ ਵਿਚ ਥੋੜ੍ਹੀ ਜਿਹੀ ਮਾਤਰਾ ਵਿਚ ਜਾਣਗੀਆਂ, ਪਰ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬੱਚੇ 'ਤੇ ਕੋਈ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ। ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਬੀ ਸੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਦੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਐਂਡ ਕੌਂਟਰਾਸੈਪਸ਼ਨ ਨਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ ਦੇਖੋ।

### ਮੈਂ ਹੁਣ ਗਰਭ ਰੋਕੂ ਗੋਲੀਆਂ ਲੈ ਰਹੀ ਹਾਂ। ਜੇ ਮੈਂ ਬਿਨਾਂ ਚਾਹੇ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਵਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਗਰਭ ਰੋਕਣ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸ਼ੱਕ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਇਸ ਦੇ ਬਦਲਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਸ਼ੀਟ: ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਅਤੇ ਕੌਂਟਰਾਸੈਪਸ਼ਨ ਲੈਣ ਲਈ ਬੀ ਸੀ ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਸੁਸਾਇਟੀ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਬਿਨਾਂ ਪਲੈਨ ਦੇ ਹੋਏ ਗਰਭ ਬਾਰੇ ਫੌਰਨ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਔਰਤ ਲਈ, ਗਰਭ ਦੇ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤੇ ਜਮਾਂਦਰੂ ਨੁਕਸਾਂ ਦਾ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਵ ਖਤਰਾ ਬਣਦੇ ਹਨ। ਮਿਰਗੀ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਖਤਰਾ ਕਿਉਂਕਿ ਹੋਰ ਵੀ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਕਰਕੇ ਅਗੇਤੀ ਸੰਭਾਲ ਕਰਨਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਉਨ੍ਹਾਂ ਟੈਸਟਾਂ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਹੜੇ ਅਗੇਤੇ ਨੁਕਸਾਂ ਦੀਆਂ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਜੇ ਲੋੜ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੈਨੇਟਿਕ ਕੌਂਸਲਿੰਗ ਲਈ ਭੇਜ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜਿਹੜੀ ਵੀ ਗਰਭਵਤੀ ਔਰਤ ਏ ਈ ਡੀਜ਼ ਲੈ ਰਹੀ ਹੈ, ਉਸ ਨੂੰ ਨੌਰਥ ਅਮੈਰੀਕਨ ਐਂਟੀ-ਐਪੀਲਿਪਟਿਕ ਡਰੱਗ (ਏ ਏ ਡੀ) ਪ੍ਰੋਗਨੋਸੀ ਰਜਿਸਟਰੀ ਵਿਚ ਨਾਂ ਲਿਖਾਉਣ ਲਈ ਉਤਸ਼ਾਹ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਖੋਜ ਪ੍ਰੋਜੈਕਟ ਹੈ ਜਿਹੜਾ ਗਰਭ ਦੌਰਾਨ ਵਰਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਏ ਏ ਡੀ ਦੇ ਅਸਰਾਂ ਦਾ ਪਤਾ ਲਾਉਣ ਵਿਚ ਮਦਦ ਲਈ ਡੈਟਾ ਇਕੱਠਾ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਔਰਤਾਂ ਨੂੰ ਫੋਨ 'ਤੇ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਤਿੰਨ ਫੋਟੀਆਂ ਇੰਟਰਵਿਊਆਂ ਵਿਚ ਆਪਣੀ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਦੀ ਸਿਹਤ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਕਿਹਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਤੁਸੀਂ 1-888-233-2334 'ਤੇ ਫੋਨ ਕਰਕੇ ਇਸ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਾਣਨ ਲਈ

[www.aedpregnancyregistry.org](http://www.aedpregnancyregistry.org) 'ਤੇ ਜਾਉ।

*ਹਵਾਲਿਆਂ ਵਿਚ Fetal Antiepileptic Drug Exposure and Cognitive Outcomes at Age 6 years (NEAD study): A Prospective Observational Study." (Meador et al. 2013) and the 2009 American Association of Neurology guidelines on the management of women with epilepsy during pregnancy ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।*

ਐਪੀਲੈਪਸੀ ਫਾਉਂਡੇਸ਼ਨ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਨਾਲ ਦੁਬਾਰਾ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ। ਜੂਨ 2013 ਵਿਚ ਵੰਡਣ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰ ਕੀਤਾ (ਐੱਸ ਪੀ)

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

#2500-900 West 8<sup>th</sup> Avenue, Vancouver, BC V5Z 1E5

ਫੋਨ: (604) 875-6704 ਫੈਕਸ: (604) 875-0617 [info@bcepilepsy.com](mailto:info@bcepilepsy.com) [www.bcepilepsy.com](http://www.bcepilepsy.com)