

ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਗੈਸਟ੍ਰੋਏਂਟੋਲੋਜੀ: ਦਵਾਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੀਟ

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ (Azathioprine) ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ (Mercaptopurine) (ਦੂਜੇ ਨਾਮ: Imuran, Amazon, Berkaprime)

ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸੀਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ / 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਗੋਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਦੱਸਦੀ ਹੈ ਕਿ ਗੋਲੀਆਂ ਕੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਅਤੇ ਕਦੋਂ ਲੈਣਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦੇ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸੰਖੇਪ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਗੋਲੀਆਂ ਕਿਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀਆਂ ਹਨ:

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਦੇ ਤਾਕਤਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ: 25 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਅਤੇ 50 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ।

6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ 50 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਦੀ ਤਾਕਤ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਰੰਗ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਕੈਮਿਸਟ ਕਿਹੜਾ ਬ੍ਰਾਂਡ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ / 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਕਿਉਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ:

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਉਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਸਮੂਹ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧਿਤ ਹੈ ਜੋ "ਬਿਮਾਰੀ ਨੂੰ ਸੋਧਣ" ਜਾਂ "ਦੂਜੀ ਲਾਈਨ" ਏਜੰਟ ਵਜੋਂ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਪੁਰਾਣੀ ਹੈਪੇਟਾਈਟਸ ਅਤੇ ਸੋਜ਼ਸ ਵਾਲੀ ਅੰਤੜੀ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਇਲਾਜ ਲਈ ਵਰਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਹ ਸਰੀਰ ਦੀ ਪ੍ਰਤੀਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੀ ਗਤੀਵਿਧੀ ਨੂੰ ਘਟਾ ਕੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਦਬਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਨੂੰ ਸਿਸਟਮ ਵਿੱਚ ਇਕੱਠਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਲਾਭ ਨਾ ਮਿਲੇ; ਇਸ ਵਿੱਚ ਤਿੰਨ ਮਹੀਨੇ ਤੱਕ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਦੂਜੀ ਦਵਾਈ ਵੀ ਲੈਣੀ ਜਾਰੀ ਰੱਖਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ।

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ/6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਕਿਵੇਂ ਲੈਣੀ ਹੈ:

ਜੇ ਮਾਤਰਾ ਤੁਸੀਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਉਹ ਇੱਕ ਤੋਂ ਦੂਜੀ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਵੱਖ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਲਈ ਰੋਜ਼ਾਨਾ 50 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤੋਂ 200 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤੱਕ, ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਲਈ 25 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤੋਂ 50 ਮਿਲੀਗ੍ਰਾਮ ਤਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਗੋਲੀਆਂ ਦੀ ਬੋਤਲ ਜਾਂ ਬਕਸੇ 'ਤੇ ਲੇਬਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਤਾ ਹੋਵੇ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਹੜੀ ਤਾਕਤ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਲਈਆਂ ਜਾਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਦੀ ਸੰਖਿਆ 'ਤੇ ਅਸਰ ਪਵੇਗਾ।

ਗੋਲੀਆਂ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮ ਦੇ ਭੋਜਨ ਦੇ ਨਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਲੈਣਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਹੈ; ਇਸ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਕਿਸੇ ਮਤਲੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੇਗੀ।

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਖੁਰਾਕ ਖੁੰਝਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕੀ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਆਪਣੀ ਅਗਲੀ ਖੁਰਾਕ ਨੂੰ ਦੁਗਣਾ ਨਾ ਕਰੋ, ਬਸ ਨਿਰਦੇਸ਼ ਦਿੱਤੇ ਅਨੁਸਾਰ ਗੋਲੀਆਂ ਲੈਂਦੇ ਰਹੋ।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਨਵੇਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਨਾਲ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਅਤੇ ਅਲਕੋਹਲ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ?

ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਦੇ ਅਨੁਕੂਲ ਹਨ ਪਰ ਹਮੇਸ਼ਾ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ ਜੇ ਉਹ ਕੋਈ ਹੋਰ ਦਵਾਈਆਂ ਲਿਖਦਾ ਹੈ। ਗਠੀਆਂ ਲਈ ਐਲੋਪ੍ਰੀਨੋਲ (ਜ਼ਾਈਲੋਰਿਕ) ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਲਾਹ ਲੈਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।

ਨਾਲ ਹੀ, ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਭਾਈਚਾਰਕ ਫਾਰਮੇਸੀ ਵਿਖੇ "ਓਵਰ-ਦਿ-ਕਾਉਂਟਰ" ਦਵਾਈਆਂ ਖਰੀਦਦੇ ਹੋ; ਤਾਂ ਫਾਰਮਾਸਿਸਟ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ / 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਲੈ ਰਹੇ ਹੋ।

ਸ਼ਰਾਬ ਸੰਜਮ ਵਿੱਚ ਲਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਜੋ ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ / 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਲੈਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ

ਤੁਰੰਤ ਡਾਕਟਰ ਜਾਂ ਨਰਸ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਮਾੜੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਦੇਖੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਇਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ:

- ਮਤਲੀ, ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਗੜਬੜ: ਇਸਦੀ ਘੱਟ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਹਮੇਸ਼ਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਭੇਜਨ ਦੇ ਨਾਲ ਲੈਂਦੇ ਹੋ। ਮਤਲੀ ਦਾ ਅਹਿਸਾਸ ਅਕਸਰ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਬਾਅਦ ਚਲਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਇਲਾਜ ਦਾ ਆਦੀ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਮਤਲੀ ਗੰਭੀਰ ਹੈ, ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ।
- ਮੂੰਹ ਦੇ ਫੇੜੇ, ਗਲੇ ਜਾਂ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼।
- ਜੇ ਗਲੇ ਵਿੱਚ ਖਰਾਸ਼ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਜੇ ਇਹ ਬੁਖਾਰ, ਜੁਕਾਮ ਜਾਂ ਪਸੀਨੇ ਨਾਲ ਜੁੜੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਇਸਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰੋ।
- ਪੀੜਾਂ, ਦਰਦ, ਗੰਭੀਰ ਫਲੂ - ਵਰਗਾ ਸਿਰਦਰਦ।
- ਸਰੀਰ 'ਤੇ ਕਿਤੇ ਵੀ ਧੱਫੜ, ਖੁਜਲੀ।
- ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ ਕਾਰਨ ਕਈ ਵਾਰ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਪਰ ਇਸਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।
- ਅਜੈਥੀਓਪ੍ਰਾਈਨ / 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪ੍ਰੀਨ ਲੈਂਦੇ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਕੁਝ ਲਾਗਾਂ ਦੇ ਪ੍ਰਤੀ ਪ੍ਰਤੀਰੋਧਕਤਾ ਨੂੰ ਘੱਟ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਵਜੋਂ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਨੇੜਲੇ ਸੰਪਰਕ ਤੋਂ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਚਿਕਨ ਪੋਕਸ ਹੈ।
- ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਵਿਚਾਰ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਟੀਕਾਕਰਣ ਤੋਂ ਵੀ ਪਰਹੇਜ਼ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇ ਜਿਉਂਦੇ ਵਾਇਰਸਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਅਰਥ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪੀਲਾ ਬੁਖਾਰ ਅਤੇ ਪੇਲੀਓ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
- ਪੈਨਕ੍ਰੀਆਟਾਇਟਸ (ਪਾਚਕ ਦੀ ਸੋਜਸ਼) ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਪੇਟ ਵਿੱਚ ਗੰਭੀਰ ਦਰਦ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਅਜਿਹਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ।
- ਲਿਮਫੋਮਾ (ਕੈਂਸਰ ਦੀ ਇੱਕ ਕਿਸਮ ਕੋ ਲਿੰਫ ਗੰਠੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ) ਦੇ ਵੱਧਣ ਦਾ ਜੋਖਮ। ਸਮੁੱਚਾ ਜੋਖਮ ਅਜੇ ਵੀ ਬਹੁਤ ਛੋਟਾ ਹੈ ਅਤੇ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਵਾਈ ਲੈਣ ਦੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਤੋਂ ਵੱਡਾ ਹੈ।
- ਚਮੜੀ ਦੇ ਕੁਝ ਕਿਸਮਾਂ ਦੇ ਕੈਂਸਰ ਦਾ ਵੱਧਿਆ ਹੋਇਆ ਜੋਖਮ। ਇਸਨੂੰ ਬਾਹਰ ਸੂਰਜ ਵਿੱਚ ਨਿਕਲਣ 'ਤੇ ਸਨ ਸਕ੍ਰੀਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਨਣ ਨਾਲ ਘੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਪ੍ਰਬੰਧ:

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਨਿਯਮਿਤ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾਉਣ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੇਗਾ, ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵਿੱਚ ਚਾਰ ਤੋਂ ਛੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਲਈ ਹਫ਼ਤਾਵਾਰ ਅਤੇ ਫਿਰ ਹਰ ਦੋ/ਤਿੰਨ ਮਹੀਨਿਆਂ ਬਾਅਦ ਜਿਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਲਾਹਕਾਰ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤੀ ਬਣਾਈ ਜਾਵੇਗੀ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਤਿਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਜਿਗਰ ਦੇ ਕਾਰਜ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਇਹ ਪੱਕਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ ਕਿ ਉਹਨਾਂ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਹੈ। ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਜਾਂਚਾਂ ਕਰਵਾਓ; ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨੁਸਖਿਆਂ ਨੂੰ ਜਾਰੀ ਨਾ ਰੱਖ ਸਕੀਏ।

ਵਧੀਕ ਜਾਣਕਾਰੀ:

ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਦੌਰਾਨ ਅਜ਼ੈਥੀਓਪ੍ਰੀਨ ਅਤੇ 6-ਮਰਕੈਪਟੋਪੂਰੀਨ ਲੈਣਾ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ। ਜੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਨਿਯੰਤਰਣ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਇਕ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਬਿਮਾਰੀ ਗਰਭ-ਅਵਸਥਾ ਵਿੱਚ ਵਧੀਆ ਨਤੀਜਾ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਨਾਲ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਵਧਣ ਦਾ ਖਤਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਨੂੰ ਜਟਿਲ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਈ ਹੋਰ ਸਵਾਲ ਹਨ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਇਲਾਜ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿਚ ਆਉਂਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਜਾਂ ਗੈਸਟਰੋਏਂਟੋਲੋਜੀ ਸਟਾਫ਼ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਨਾਲ ਸਲਾਹ ਕਰੋ। ਨਹੀਂ ਤਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕੋਈ ਚਿੰਤਾ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ:

ਰੇਬੇਕਾ ਮੈਰਿਕ (Rebecca Merrick)/ਨੀਲ ਵਾਈਟਹਾਊਸ (Neil Whitehouse)

ਸੇਜ਼ਸ਼ ਵਾਲੀ ਅੰਤੜੀ ਦੇ ਰੋਗ ਲਈ ਮਾਹਰ ਨਰਸਾਂ ਨਾਲ (Specialist Inflammatory Bowel Disease Nurses):

ਫੋਨ: 0118 322 8914

ਈ-ਮੇਲ: ibd.nurses@royalberkshire.nhs.uk

ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਤੇ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੂਸਰੀਆਂ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ ਅਤੇ ਫਾਰਮੈਟਾਂ ਵਿੱਚ ਉਪਲਬਧ ਕਰਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

Royal Berkshire NHS Foundation Trust

London Road

Reading RG1 5AN

0118 322 5111 (ਸਵਿੱਚਬੋਰਡ)

www.royalberkshire.nhs.uk

ਏ ਐਸ ਮੀ (A S Mee), ਸਲਾਹਕਾਰ ਗੈਸਟਰੋਏਂਟੋਲੋਜਿਸਟ, ਦੁਆਰਾ ਲਿਖਿਆ ਗਿਆ, ਆਰ ਮੈਰਿਕ (R Merrick) IBD CNS ਦੁਆਰਾ ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ

ਡਿਪਾਰਟਮੈਂਟ ਆਫ ਗੈਸਟਰੋਏਂਟੋਲੋਜੀ

ਸਮੀਖਿਆ ਕੀਤੀ ਗਈ: ਜਨਵਰੀ 2019

ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ: ਜਨਵਰੀ 2021