

डिस्टल ट्राइसेप्स की मरम्मत

यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

इस ऑपरेशन का सुझाव क्यों दिया गया है

मटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपके विशिष्ट घाव के अनुसार उपचार करते हैं। ट्राइसेप्स आपकी कोहनी के पीछे की नस है जो आपके हाथ को सीधा करती है। जब यह हड्डी से पूरी तरह से अलग हो जाता है, तो उस गति को बहाल करने के लिए आमतौर पर सर्जरी की आवश्यकता होती है। यह ऑपरेशन, जिसे डिस्टल ट्राइसेप्स रिपेयर कहा जाता है, टूटी हुई नस को फिर से जोड़ता है।

मरीजों को आम तौर पर उनके जीपी द्वारा हमारे क्लिनिक में भेजा जाता है; यदि एक फिजियोथेरेपिस्ट ने सुझाव दिया है कि आप हमें देखें, तो आपको मेडिकेयर छूट के लिए पात्र होने के लिए अपने जीपी से एक रेफरल की आवश्यकता होगी। हम आपके इतिहास का आकलन करते हैं, आपकी कोहनी की जांच करते हैं, और निदान की पुष्टि करने के लिए आवश्यक इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं।

आंशिक आंसू के लिए, फिजियोथेरेपी जैसे गैर-ऑपरेटिव देखभाल पहले की जा सकती है। सर्जरी तब होती है जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं होता है, या जब आंसू पूरा हो जाता है। यह अक्सर सक्रिय लोगों, अपने हाथों का भारी उपयोग करने वाले श्रमिकों और प्रतियोगिता में वापस लौटने के इच्छुक एथलीटों के लिए अनुशंसित किया जाता है। मरम्मत का उद्देश्य शक्ति और कार्य को बहाल करना है, जिसमें अधिकांश लोग लगभग 2.2 महीने तक काम पर लौटते हैं और 89.3% खेल में लौटते हैं।

ऑपरेशन से पहले

आपका सर्जन आपकी मरम्मत की योजना बनाने से पहले स्कैन के साथ आंसू की पुष्टि करेगा। यह आमतौर पर एक्स-रे के साथ शुरू होता है, जो दिखाता है कि क्या हड्डी का एक छोटा टुकड़ा टेंडन के साथ खींच लिया गया है। एक एमआरआई स्कैन का उपयोग कंधे को बारीकी से देखने के लिए किया जा सकता है।

सर्जरी से पहले, आपको सात घंटे पहले तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपका ऑपरेशन आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि किन दवाओं को कब और कब रोकना है। आप जो कुछ भी लेते हैं उसकी एक लिखित सूची ले आओ। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। फिर आप संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे, जो आप को सोता है और ऑपरेशन के दौरान आपके दर्द को नियंत्रित करता है। यह ऑपरेशन सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। सर्जरी के बाद दर्द से राहत के लिए कभी-कभी एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोधक जोड़ा जाता है; संज्ञाहरण विशेषज्ञ दिन में आपके साथ इस पर चर्चा करेगा। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहां मरम्मत की जाती है।

इसके बाद, आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जाएंगे, जहां नर्स संज्ञाहरण समाप्त होने तक आपकी बारीकी से निगरानी करेंगी। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी वसूली कैसे चल रही है, इस पर निर्भर करता है। यदि आप उसी दिन घर जाते हैं, तो आपको उस व्यक्ति की आवश्यकता होगी जिसे आपने पहले तय किया था कि वह आपको घर ले जाए।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

ट्राइसेप्स टेंडन आपकी कोहनी के छोर पर हड्डी के एक छोटे से टुकड़े से जुड़ा होता है। एक पूर्ण आंसू में, टेंडन उस हड्डी से दूर खींच लिया है, एक रस्सी की तरह अपने लंगर बिंदु से ढीला आ रहा है। ऑपरेशन का उद्देश्य कंधे को हड्डी पर वापस सिलाई करना है जहां यह होना चाहिए।

आपका सर्जन आपकी कोहनी के पीछे एक कट करता है ताकि फटी हुई स्नायु तक पहुंच सके। फिर टेंडन को हड्डी में रखे छोटे एंकरों का उपयोग करके हड्डी पर अपने प्राकृतिक लगाव स्थान पर फिर से जोड़ा जाता है, जिसमें मजबूत सिलाई होती है जो टेंडन को समान तनाव के तहत नीचे रखती है। यह कंधे के अनुलग्नक के सामान्य आकार और स्थिति को बहाल करता है, जो मरम्मत को इसकी ताकत देता है।

कुछ मरम्मत एक ऐसी तकनीक का उपयोग करती है जो दो पंक्तियों के एंकरों के साथ पूरे अटैचमेंट क्षेत्र को कवर करती है, जैसे कि दो समानांतर रेखाओं के साथ एक हेम को नीचे सिलाई करना। अन्य लोग पूरी तरह से सिलाई सामग्री से बने एंकरों का उपयोग करते हैं, जो सामान्य एंकरों की तरह ही टेंडन को मजबूती से पकड़ते हैं। आपका सर्जन आपकी चोट के अनुकूल विधि का चयन करेगा।

एक बार जब टेंडन सुरक्षित हो जाता है, तो सर्जन जांचता है कि मरम्मत सुचारू रूप से चलती है, फिर काटने को टाँके से बंद कर देता है और एक ड्रेसिंग लागू करता है। जैसा कि रिकवरी सेक्शन में बताया गया है, आप उस ड्रेसिंग को लगभग 10 दिनों तक रखेंगे।

ऑपरेशन की अवधारणा सरल है: फटे हुए कंधे को हड्डी में वापस लाएं और इसे इतनी मजबूती से पकड़ें कि यह ठीक हो सके। इसके बाद क्या होता है, आप कितनी जल्दी अपने हाथ को हिला सकते हैं और उपयोग कर सकते हैं, इसके बारे में अगले भाग में बताया गया है।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जाएंगे, जहां नर्स आपको निकट से देखती हैं क्योंकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा। कोहनी अपनी जगह पर बंद नहीं होती; धीरे-धीरे चलना शुरू होता है। दर्द निवारक आपके अनुरूप है, और नर्स आपको आरामदायक बनाए रखेंगी। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं। हम लगभग 10 दिनों के लिए ड्रेसिंग पर छोड़ देते हैं; कृपया इसे तब तक न हटाएं जब तक हम आपको ऐसा न कहें। जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। अधिकतर लोग सर्जरी के दिन धीरे-धीरे चलते-फिरते हैं।

वसूली

पहले कुछ दिनों के लिए आपकी कोहनी में दर्द और सूजन होगी। यह धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। आराम करें, बैठते समय अपना हाथ ऊपर रखें, और आपके लिए निर्धारित दर्द निवारक सभी मदद करते हैं। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है, लेकिन कोहनी अभी भी बंद नहीं है, और धीरे-धीरे आंदोलन जल्दी शुरू होता है।

हाथ चिकित्सा आपके वसूली का एक बड़ा हिस्सा है। अपने सत्र रूबी Doolan साथ विस्तार पुनर्वास में हैं। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करती है और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए उसे बनाती है। शुरुआत में, फोकस मरम्मत की रक्षा करने पर है जबकि आपकी कोहनी अपनी गति बहाल करती है। जैसे-जैसे टेंडन ठीक होता है, व्यायाम आपके हाथ को सीधे करने के लिए ताकत बहाल करने के लिए निर्माण करते हैं।

दिन-प्रतिदिन, आप अपने दूसरे हाथ से घर के छोटे-छोटे काम संभालेंगे जब तक कि मरम्मत पूरी नहीं हो जाती। आप तब गाड़ी नहीं चलाएंगे जब आपका हाथ स्लिंग में हो, और आपको दोनों हाथों से व्हील को पकड़ने में सक्षम होना चाहिए और आपातकालीन स्टॉप में प्रतिक्रिया करने में सक्षम होना चाहिए, बिना किसी मजबूत दर्द निवारक दवा के, इससे पहले कि आप फिर से गाड़ी चला सकें। हमारा मार्गदर्शक [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#) इसे और अधिक विस्तार से समझाता है।

मील के पत्थर तिथियों के बजाय घटनाओं के रूप में आते हैं। जब सूजन कम हो जाती है, तो झुकना और सीधा करना आसान हो जाता है। जब आपका थेरेपिस्ट आपकी शक्ति कार्य को मंजूरी देता है, तो आप हाथ को लोड करना शुरू करते हैं। अधिकांश लोग उसी तीव्रता के साथ काम और खेल में लौटते हैं जो वे चोट से पहले करते थे। आपकी समय-रेखा भिन्न हो सकती है; आपका सर्जन और रूबी आपका मार्गदर्शन करेंगे।

क्या गलत हो सकता है

अधिकांश रोगी ठीक हो जाते हैं, लेकिन कभी-कभी समस्याएं हो सकती हैं। आपका सर्जन और टीम किसी भी समस्या को जल्दी पहचानने के लिए आपकी बारीकी से निगरानी करते हैं।

सबसे गंभीर समस्या फिर से मरम्मत फाड़ है। जब आप अपने हाथ को किसी चीज़ के साथ सीधा करने की कोशिश करते हैं, तो आपको अचानक एक धक्का महसूस हो सकता है या आपकी कोहनी के पीछे की तरफ झुकना हो सकता है, जिसके बाद कमजोरी हो सकती है। कुछ लोगों को कोहनी के सिरे पर सूजन और चोट लगती है, जैसा कि यह महसूस किया गया था जब पहली बार स्नायु टूट गया था। यदि ऐसा होता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें। आपका सर्जन आपकी कोहनी की जांच करेगा और यह देखने के लिए स्कैन की व्यवस्था करेगा कि मरम्मत हुई है या नहीं।

कुछ समस्याएं घाव के आसपास दिखाई देती हैं। ध्यान रखें कि दर्द कम होने के बजाय बढ़ता ही जाए, घाव से लाली फैलने लगे या पट्टी के माध्यम से द्रव का रिसाव हो। इन लक्षणों के साथ बुखार या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस करना भी महत्वपूर्ण है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय उसी दिन क्लिनिक को कॉल करें।

कभी-कभी मरम्मत के लिए एक और ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। ऐसा इसलिए हो सकता है क्योंकि कंधा फिर से फट गया है, या क्योंकि मरम्मत के बारे में कुछ और जिस तरह से होना चाहिए वह नहीं हो रहा है। आपको आमतौर पर इसके बारे में निरंतर दर्द, कमजोरी या यह महसूस करने के माध्यम से पता चलेगा कि कोहनी उम्मीद के अनुसार ठीक नहीं हो रही है। अपनी समीक्षा नियुक्ति पर इसे उठाएं, या यदि चीजें स्पष्ट रूप से गलत महसूस होती हैं तो हमसे जल्द संपर्क करें।

इन समस्याओं से ठीक होने में मूल योजना से अधिक समय लग सकता है, और कुछ लोगों को काम या सामान्य गतिविधि से पहले की अपेक्षा से अधिक समय की आवश्यकता होती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि क्या हुआ है और यदि यह आपको प्रभावित करता है तो अगले कदम क्या हैं।

इस पृष्ठ पर जटिलताओं की तालिका विशिष्ट दरों को सूचीबद्ध करती है यदि आप विशिष्टता चाहते हैं।

हमें कब कॉल करें

अधिकांश वसूली सुचारू रूप से होती है, लेकिन कुछ संकेतों को तुरंत ध्यान देने की आवश्यकता होती है। यदि आपको बुखार है, या घाव के आसपास लाली या स्राव बढ़ता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको कोहनी में अचानक तीव्र दर्द हो या हाथ को सीधा करते समय अचानक कमजोरी हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द होता है, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है, तो आपातकाल पर जाएं। यदि आप अपने हाथ या हाथ में संवेदना खो देते हैं, या यदि आप अंग को स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं तो हमें तुरंत कॉल करें।