

कोहनी की आर्थ्रोप्लास्टी

इम्प्लांट आर्थ्रोप्लास्टी के बाद एक कोहनी का एक्स-रे एक धातु कृत्रिम अंग क्षतिग्रस्त संयुक्त सतह की जगह लेता है।

Kieran Hirpara © 4.0



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

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपकी स्थिति के अनुरूप कम से कम आक्रामक विकल्पों से शुरू करते हैं। 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। आपकी नियुक्ति पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपकी कोहनी की जांच करते हैं, और यदि आवश्यक हो तो एक्स-रे या स्कैन जैसी इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यह हमें बताता है कि आपके दर्द का कारण क्या है और जोड़ कितना प्रभावित है।

कोहनी प्रतिस्थापन सर्जरी, जिसे कुल कोहनी आर्थ्रोप्लास्टी भी कहा जाता है, कृत्रिम भागों के साथ पहने या क्षतिग्रस्त संयुक्त सतहों को प्रतिस्थापित करता है। हम आमतौर पर यह सुझाव देते हैं जब अन्य उपचारों ने आपको पर्याप्त राहत नहीं दी है। लंबे समय से पहनने और आंसू या भड़काऊ गठिया के लिए, हम आम तौर पर गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी या हाथ चिकित्सा, splinting, और इंजेक्शन पहले की कोशिश करते हैं। सर्जरी तब होती है जब इनसे पर्याप्त मदद नहीं होती है। कुछ समस्याओं, जैसे कि एक पुरानी कोहनी में एक गंभीर फ्रैक्चर जिसे फिर से नहीं बनाया जा सकता है, को तुरंत सर्जरी की आवश्यकता हो सकती है। हम इस ऑपरेशन की सिफारिश करने के मुख्य कारण वेदना है कि बस नहीं होगा, या एक संयुक्त है कि अस्थिर हो गया है। बिना दर्द के विकृति या कठोरता, अपने आप में, ऑपरेशन का कारण नहीं है। लक्ष्य दैनिक कार्यों के लिए पर्याप्त गति के साथ एक स्थिर, दर्द रहित कोहनी है, और कोहनी प्रतिस्थापन दर्द राहत, गति और कार्य के संदर्भ में बहुत सफल है।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के हफ्तों में हम एक्स-रे और, जहां वे मदद करते हैं, सीटी, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई स्कैन का उपयोग करके योजना को अंतिम रूप देते हैं। ये जोड़ के आकार को दर्शाते हैं और प्रत्यारोपण की पसंद को निर्देशित करते हैं। आपको हमारी टीम से तैयारी के बारे में स्पष्ट निर्देश मिलेंगे। आपको अपने ऑपरेशन के समय से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सात घंटे के लिए पूछना ताकि हम आप आगे ला सकते हैं अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। हमें आपके द्वारा ली जाने वाली हर दवा के बारे में बताएं, जिसमें ब्लड थिनर्स और सप्लीमेंट्स भी शामिल हैं, क्योंकि कुछ को पहले से रोक दिया जाना चाहिए। उस दिन अपनी दवाओं की एक लिखित सूची लाएं। आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें और ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जिनकी आस्तीन आपकी कोहनी के

ऊपर आसानी से फिसलती हैं। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की भी आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे, जो एनेस्थेसिया में विशेषज्ञता रखने वाला डॉक्टर है और ऑपरेशन के दौरान आपकी देखभाल करेगा। यह ऑपरेशन सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। आप ऑपरेशन के लिए पूरी तरह से सो रहे होंगे। कुछ रोगियों में ऑपरेशन के बाद दर्द से राहत के लिए एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोध भी हो सकता है; संज्ञाहरण विशेषज्ञ आपकी व्यक्तिगत परिस्थितियों के आधार पर दिन का निर्णय करता है। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ ऑपरेशन किया जाता है।

जब ऑपरेशन समाप्त हो जाता है, तो आप रिकवरी क्षेत्र में जागते हैं। जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता तब तक नर्स आपकी देखभाल करती हैं। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में चले जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है। यदि आप घर जा रहे हैं, तो जिस व्यक्ति ने आपको वहां ले जाने की व्यवस्था की है, वह आपको वहां ले जाएगा। हमारी टीम आपको अपनी कोहनी की देखभाल के बारे में निर्देश देगी और यदि आपको कोई चिंता है तो किससे संपर्क करना है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

डॉ. हिरपारा आपकी कोहनी के पीछे एक कट के माध्यम से कोहनी प्रतिस्थापन करते हैं। सर्जन आपके हाथ के पीछे की मांसपेशी, ट्राइसेप्स टेंडन को जोड़ तक पहुंचने के लिए धीरे-धीरे हटा देता है। फिर संयुक्त की पहनी हुई सतहों को हटा दिया जाता है और धातु और प्लास्टिक से बने कृत्रिम भागों के साथ बदल दिया जाता है।

डॉ. हिरपारा इस ऑपरेशन के लिए नेक्सल टोटल कोहनी का उपयोग करते हैं। यह एक जुड़ा हुआ, झुकाव वाला प्रत्यारोपण है। एक भाग ऊपरी बांह की हड्डी में और दूसरा अग्रबांह की हड्डियों में से एक में सीमेंट किया जाता है। दोनों भागों को बीच में एक झंझरी से जोड़ा जाता है, इसलिए वे जुड़े रहते हैं और स्थिरता के लिए अपने स्वयं के लिगामेंट पर भरोसा नहीं करते हैं। हिंज एक कठोर प्लास्टिक असर के माध्यम से चलता है। यदि संयुक्त का केवल एक पक्ष पहना जाता है, तो इसके बजाय एक ह्यूमेरल हेमीआर्थ्रोप्लास्टी का उपयोग किया जा सकता है। यह केवल ऊपरी हाथ की हड्डी के पहने हुए छोर की जगह लेता है।

इसके बाद ट्राइसेप्स टेंडन को उसकी जगह पर लौटा दिया जाता है और उसकी मरम्मत की जाती है। घाव को त्वचा के किनारों पर एक बारीक आत्म-चिपकने वाली जाली के साथ बंद किया जाता है ताकि उन्हें एक साथ रखा जा सके। जाल के ऊपर एक तरल त्वचा चिपकने वाला पेंट लगाया जाता है, जहां यह सब कुछ सील करने के लिए सेट होता है। यह लगभग एक से दो सप्ताह तक रहता है, फिर उठता है और अपने आप को हटा देता है, इसलिए बाहर निकालने के लिए कुछ भी नहीं है।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जागना होगा, तो वार्ड में स्थानांतरित। अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा; हम इसे व्यायाम और धोने के लिए उतारते हैं। नर्स आपको दर्द से राहत देंगी और आपको आराम देंगी। यदि आपको इसकी आवश्यकता हो तो अधिक के लिए पूछें। 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। एक फिजियोथेरेपिस्ट आपको उठने और चलने में मदद करेगा, आमतौर पर उसी दिन या अगली

सुबह। कृपया घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई आपके साथ रहे। आप कम से कम छह सप्ताह के लिए ड्राइव नहीं होगा, और केवल एक बार अपने सर्जन आप साफ, आम तौर पर छह सप्ताह की समीक्षा में. देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#).

वसूली

पहले दिनों और हफ्तों में कुछ दर्द और सूजन की उम्मीद करें। यह उपचार का एक सामान्य हिस्सा है। आपकी दर्द निवारक दवा, आराम, और जब आप बैठते हैं तो अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना इसे कम करेगा। आमतौर पर सूजन कम होने पर असुविधा कम हो जाती है।

आपका हाथ पहले आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है। यह आपके व्यायाम और धोने के लिए निकलता है। सर्जरी के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करती है और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए उसे बनाती है। जब तक आपकी गति वापस नहीं आ जाती, तब तक व्यायाम आपकी ठीक हुई ट्राइसेप्स टेंडन की रक्षा करते हैं। आप घर में हल्के कार्यों के लिए अपने हाथ का उपयोग करेंगे, लेकिन आपको तब तक किसी भी भारी वस्तु को उठाने से बचना होगा जब तक कि आपका चिकित्सक यह सुरक्षित न कह दे। हालांकि नौद आरामदायक महसूस होती है; कई लोगों को तकिया पर हाथ रखने में मदद मिलती है।

मील के पत्थर घटनाओं के रूप में आते हैं, तिथियों के रूप में नहीं। एक बार जब सूजन कम हो जाती है और आपकी गति में सुधार होता है, तो कपड़े पहनने और खाने जैसे दैनिक कार्य आसान हो जाते हैं। एक बार जब आपका सर्जन आपको साफ कर देता है, आमतौर पर छह सप्ताह की समीक्षा में, आप फिर से ड्राइव कर सकते हैं। देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#). अधिकांश लोग समय के साथ मध्यम गतिविधियों में वापस आते हैं।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और चिकित्सक आपको हर कदम पर 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।

संक्रमण वह समस्या है जिसे हम सबसे अधिक ध्यान से देखते हैं। यह एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के रूप में प्रकट हो सकता है जो साधारण दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से लालपन फैलता है, या घाव से तरल पदार्थ बहता रहता है। निरंतर रिसाव संयुक्त में गहरे संक्रमण का एक चेतावनी संकेत है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो अपनी अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा करने के बजाय तुरंत क्लिनिक को कॉल करें। एक बार संक्रमण होने के बाद इसे दूर करना मुश्किल हो सकता है, इसलिए जल्दी उपचार महत्वपूर्ण है।

कृत्रिम अंग भी समय के साथ ढीले हो सकते हैं। यह अक्सर सर्जरी से पहले के दर्द की वापसी की तरह लगता है, या एक नई भावना है कि जोड़ स्थानांतरित या अस्थिर है। कुछ लोग आंदोलन के साथ एक क्लिक या पीस महसूस करते हैं। इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं, या अगर यह अचानक आता है तो जल्द ही कॉल करें।

संयुक्त जगह से बाहर आ सकता है. इससे अचानक दर्द होता है, आपकी कोहनी के आकार में स्पष्ट परिवर्तन होता है, और इसे सामान्य रूप से स्थानांतरित करने में असमर्थता होती है। यदि ऐसा होता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

सर्जरी के दौरान कोहनी के पास की नसों में जलन हो सकती है। आपको अपने हाथ या हाथ में चिड़चिड़ापन महसूस हो सकता है, आमतौर पर छोटी उंगली के किनारे। इनमें से बहुत से अपने आप ठीक हो जाते हैं। अपनी समीक्षा में किसी भी सुन्नता या झुनझुनी का उल्लेख करें, और यदि यह गंभीर है या बदतर हो रहा है तो क्लिनिक को कॉल करें।

आपके हाथ के पीछे की त्रिशूल स्नायु को ऑपरेशन के दौरान ठीक किया जाता है और इसे ठीक होने के दौरान सुरक्षा की आवश्यकता होती है। वहां कोई समस्या अचानक कमजोरी की तरह महसूस हो सकती है जब आप अपना हाथ सीधा करते हैं, या एक अंतर जिसे आप अपनी कोहनी से ऊपर महसूस कर सकते हैं। यदि ऐसा होता है तो हमें तुरंत सूचित करें।

घाव की समस्याएं, जैसे कि किनारों को अलग करना या त्वचा को स्थिर नहीं करना, भी हो सकता है। यदि आप इसे देखते हैं, तो क्लिनिक से संपर्क करें।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार हो, या आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाए, सूज जाए, या तरल पदार्थ लीक होने लगे तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि आपका दर्द अचानक बहुत बढ़ जाता है, या यदि आपके हाथ या उंगलियों में नई झुनझुनी, सुन्नता या कमजोरी दिखाई देती है, तो हमें कॉल करें। हमें बताएं कि क्या आप अपने हाथ को पहले की तरह नहीं हिला सकते हैं। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द होता है, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है तो आपातकालीन विभाग में जाएं। ये रक्त के थक्के के लक्षण हो सकते हैं। यदि आपकी कोहनी का आकार अचानक बदल जाता है और आप उसे हिला नहीं सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में भी जाएं।

इस स्थिति के बारे में अधिक जानकारी कहां से प्राप्त करें

यह पृष्ठ स्वयं ऑपरेशन के बारे में है। यह किस स्थिति का इलाज करता है, जिसमें यह भी शामिल है कि क्या सबूत दिखाता है कि सर्जरी कब मदद करती है और कब नहीं, इस पर अधिक विस्तार से कवर किया गया है [कोहनी ऑस्टियोआर्थराइटिस](#) पृष्ठ।