

# ओलेक्रैनन फ्रैक्चर फिक्सेशन (ओआरआईएफ)

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। 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 क्लूट 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 इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यह हमें बताता है कि क्या आपकी कोहनी के सिरे पर टूटी हड्डी अपनी जगह से बाहर हो गई है।

यदि टुकड़े मुश्किल से चले गए हैं, तो ब्रेक को अक्सर सर्जरी के बिना प्रबंधित किया जा सकता है, एक स्प्लिट का उपयोग करके और एक्स-रे की जांच करके यह सुनिश्चित करने के लिए कि कुछ भी स्थानांतरित नहीं हुआ है। यह आमतौर पर पहला विकल्प है जिस पर हम चर्चा करते हैं। सर्जरी का सुझाव तब दिया जाता है जब टूटना इतना आगे बढ़ गया हो कि यह अपने आप ही उपयोगी स्थिति में ठीक नहीं होगा। ऑपरेशन का उद्देश्य टुकड़ों को उनकी सामान्य स्थिति में वापस रखना है जबकि वे एक साथ जुड़ते हैं, इसलिए कोहनी की सतह चिकनी रहती है। किसी उबड़-खाबड़ सतह से समय के साथ जोड़ में आर्थराइटिस हो सकता है। हड्डी को सुरक्षित रूप से पकड़ने से आपको कोहनी को जल्दी से हिलाना शुरू करने की भी अनुमति मिलती है, जो स्थायी कठोरता की संभावना को कम करता है। अधिकांश लोग जो इस ऑपरेशन के बाद अपने इम्प्लांट को अपनी जगह पर रखते हैं, और केवल 3% बाद में इम्प्लांट के आंदोलन का अनुभव करते हैं।

## ऑपरेशन से पहले

एक बार जब आपरेशन की योजना बनाई जाती है, तो हम आपको अनुसरण करने के लिए स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सामान्य छह घंटों के बजाय सात घंटों के लिए पूछते हैं ताकि आपका समय आगे लाया जा सके यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए। कुछ दवाएं ऑपरेशन को प्रभावित कर सकती हैं, इसलिए आपके द्वारा ली जाने वाली सभी दवाओं की एक लिखित सूची लाएं और हम आपको बताएंगे कि किन दवाओं को रोकना है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी से व्यवस्था करें। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जिनकी आस्तीन आपकी कोहनी के ऊपर आसानी से फिसलती हैं। ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए एक्स-रे, एमआरआई या अल्ट्रासाउंड जैसे इमेजिंग की पूर्व व्यवस्था की जा सकती है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, लेकिन अधिकांश लोग ऐसा नहीं करते हैं।

## उस दिन

---

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। इसके बाद आप संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे, जो आपके संज्ञाहरण और दर्द निवारण की देखभाल 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, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद आप रिकवरी एरिया में जाएंगे, जहां नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक एनेस्थेटिक का असर खत्म नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में चले जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

## ऑपरेशन में क्या शामिल है

---

इस क्रिया को खुला घटाव और आंतरिक निर्धारण कहा जाता है। खुलने का मतलब है कि सर्जन आपके कोहनी के पीछे एक कट के माध्यम से ब्रेक तक पहुंचता है, कोहनी के सिरे पर ही। कटौती का अर्थ है कि टूटे हुए टुकड़ों को उनकी सामान्य स्थिति में वापस लाया जाता है, और आंतरिक निर्धारण का अर्थ है कि वे धातु प्रत्यारोपण के साथ वहां रखे जाते हैं जबकि हड्डी एक साथ जुड़ती है।

सर्जन आपके फ्रैक्चर के अनुकूल प्रत्यारोपण चुनता है, क्योंकि कोई भी तकनीक हर टूटने के लिए उपयुक्त नहीं है। दो टुकड़ों में एक साधारण टूटने के लिए, टुकड़े एक तार लूप के साथ पकड़े जा सकते हैं जो उन्हें एक साथ दबाता है जैसा कि आप चलते हैं, या हड्डी के बीच में एक पेंच के साथ रखा जाता है। कई टुकड़ों में या नरम हड्डी में टूटने के लिए, कोहनी के पीछे मोल्ड की गई और छोटे शिकंजे के साथ पकड़ी गई एक प्लेट का अक्सर उपयोग किया जाता है। कुछ टूटने को धातु के बजाय हड्डी में लंगर डाले हुए मजबूत टांके से पकड़ा जा सकता है। जिस भी विधि का उपयोग किया जाता है, उसका उद्देश्य एक ही होता है: एक दृढ़ पकड़ जो आपको कोहनी को जल्दी से चलाने की अनुमति देती है।

एक बार जब टुकड़े अपनी सामान्य स्थिति में बैठ जाते हैं और प्रत्यारोपण सुरक्षित हो जाता है, तो सर्जन जांचता है कि कोहनी की सतह चिकनी है और जोड़ स्वतंत्र रूप से चलता है। ऊतक की परतों को एक साथ वापस सिल दिया जाता है और त्वचा को टांके के साथ बंद कर दिया जाता है, फिर एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है।

## ऑपरेशन के बाद

---

जब आप जागेंगे, तो आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा। नर्स आपका निरीक्षण करेंगी और यदि आपको इसकी आवश्यकता हो तो आपको दर्द निवारक दवा देंगी। आपके घर जाने 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। जैसे ही आप स्थिर महसूस करते हैं, आप चारों ओर घूम सकते हैं, और धोने के लिए और आपकी टीम द्वारा दिखाए गए अभ्यासों के लिए स्लिंग हटा दी जाती है। 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। पहले दिन से अपने हाथ और उंगलियों को हिलाते रहें, क्योंकि इससे सूजन और आराम में मदद मिलती है।

# वसूली

पहले कुछ दिनों के लिए आपकी कोहनी में दर्द और सूजन होगी, और इसके आसपास की त्वचा में चोट लग सकती है। यह धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। पहले दिन से अपने हाथ और उंगलियों को हिलाने से मदद मिलती है, जैसे कि बैठने या सोने के दौरान अपने हाथ को तकिए पर रखना। दर्द बढ़ने की प्रतीक्षा करने के बजाय पहले आपको नियमित रूप से दिए गए दर्द निवारक का सेवन करें।

आपका हाथ शुरुआती दिनों में आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है। इसे धोने और व्यायाम करने के लिए उतार दिया जाता है। सर्जरी के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी आपको व्यायाम दिखाएंगी जो आपकी कोहनी को हड्डी के जोड़ों के साथ चलते हुए बनाए रखती है, और यदि आपको इसकी आवश्यकता हो तो वह एक स्लिंग बना देगी। आप अपनी उंगलियों और हाथों को शुरू से ही हिलाते रहेंगे, और धीरे-धीरे कोहनी की गति को जोड़ दिया जाता है जैसे-जैसे ब्रेक बसता है। रोजमर्रा के कामों के लिए पहले कुछ योजना बनानी पड़ती है: जब तक आपका हाथ स्थिर नहीं हो जाता तब तक आपको भोजन, कपड़े पहनने और सामान उठाने में मदद की ज़रूरत पड़ेगी।

जैसे-जैसे सूजन कम होती जाएगी और चहल-पहल फिर से शुरू होगी, आप देखेंगे कि व्यायाम आसान हो जाएंगे। एक बार जब आपका सर्जन खुश हो जाता है कि हड्डी अच्छी तरह से जुड़ रही है, तो स्लिंग अच्छी तरह से निकल जाती है और आप घर के आसपास हल्के कार्यों के लिए हाथ का उपयोग करना शुरू करते हैं। भारी भार उठाना, खेल और ड्राइविंग बाद में आते हैं, एक बार जब आपका चिकित्सक और सर्जन सहमत होते हैं कि कोहनी पर्याप्त मजबूत है। यदि ड्राइविंग आपकी सूची में है, तो हमारे गाइड को देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#) लागू होने वाले नियमों के लिए।

हर कोई अलग गति से ठीक हो जाता है, इसलिए आपकी समयरेखा अलग हो सकती है। आपका सर्जन और आपका हाथ चिकित्सक प्रत्येक यात्रा के दौरान 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।

हड्डी को धारण करने वाली धातु कभी-कभी उस स्थान से स्थानांतरित हो सकती है जहां इसे रखा गया था। आपको अपनी कोहनी के सिरे पर एक नया तेज दर्द, त्वचा के नीचे एक गांठ जो पहले नहीं थी, या त्वचा में सूजन या रगड़ जहां प्रत्यारोपण बैठा है हो सकता है। यदि आपको ऐसा लगता है, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय क्लिनिक को कॉल करें।

तार या प्रत्यारोपण त्वचा पर भी दबा सकते हैं या त्वचा के माध्यम से छेद कर सकते हैं। यह दर्द और त्वचा की जलन का कारण बनता है, और घाव उस स्थान पर टूट सकता है। यदि आप इसे देखते हैं तो हमें तुरंत बताएं, क्योंकि प्रत्यारोपण को निकालने की आवश्यकता हो सकती है।

संक्रमण किसी भी ऑपरेशन के साथ एक जोखिम है। एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, लाली जो घाव से फैलती है, इससे तरल पदार्थ का रिसाव होता है, या बुखार होता है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो उसी दिन क्लिनिक से संपर्क करें या यदि आप हमसे संपर्क नहीं कर सकते हैं तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

एक संक्रमण भी हड्डी के जुड़ने को धीमा कर सकता है। यदि उपचार में आपकी टीम की अपेक्षा से अधिक समय लग रहा है, तो अगली समीक्षा में इसे सामने लाएं।

आपकी कोहनी की नोक के पीछे चलने वाली तंत्रिका चिड़चिड़ा हो सकती है। इससे आपके अग्रहस्त के बाहर और आपकी छोटी और अंगूठी की उंगलियों में झुनझुनी, सुई और सुई या सुन्नता हो सकती है। अपनी समीक्षा में इनमें से किसी भी भावना का उल्लेख करें, या यदि वे अचानक आते हैं तो क्लिनिक को कॉल करें।

कुछ लोगों को कोहनी के पूर्ण सीधा होने की थोड़ी कमी महसूस होती है, तब भी जब टूटना ठीक हो जाता है। दूसरों को समय के साथ जोड़ में पहनने और फाड़ने वाले गठिया का विकास होता है, जो दर्द, क्लिक या पीसने जैसा महसूस कर सकता है। दोनों अनुवर्ती पर उठाने के लायक हैं ताकि आपकी टीम उन्हें ट्रैक कर सके।

हड्डी भी जुड़ने में विफल हो सकती है, या गलत स्थिति में जुड़ सकती है। यदि आपकी कोहनी कई हफ्तों के उपचार के बाद भी दर्दनाक और अस्थिर रहती है, तो हम इसे एक्स-रे से जांचेंगे।

इस ऑपरेशन के बाद धूम्रपान करने से समस्याओं की संभावना बढ़ जाती है। यदि आप धूम्रपान करते हैं, तो सर्जरी से पहले छोड़ने के बारे में अपने जीपी से बात करें।

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

## हमें कब कॉल करें

---

अधिकतर समस्याएं जल्दी सामने आती हैं, और हम उनके बारे में तुरंत सुनना पसंद करते हैं। यदि आपको बुखार है, यदि घाव अधिक लाल हो जाता है या तरल पदार्थ लीक होना शुरू हो जाता है, या यदि दर्द अचानक बहुत खराब हो जाता है तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन, सांस लेने में तकलीफ या छाती में दर्द हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपकी उंगलियां या हाथ सुन्न हो जाते हैं, ठंड लगती है, या आप अपना हाथ नहीं हिला पाते हैं तो हमें भी कॉल करें। यदि आप हमसे संपर्क नहीं कर सकते हैं और कुछ जरूरी लगता है, तो अपने निकटतम आपातकालीन विभाग में जाएं।