

उपताल संलयन

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 एक ऑर्थोपेडिक पैर और टखने के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, जब जोड़ ही आपके दर्द का स्रोत होता है, तो वह सबटालार फ्यूजन प्रदान करते हैं। सबटालार जोड़ आपके टखने के नीचे स्थित होता है और आपके पैर को असमान जमीन पर झुकाव और मोड़ देता है। संलयन, जिसे आर्थ्रोडेसिस भी कहा जाता है, का अर्थ है उस जोड़ की हड्डियों को एक साथ जोड़ना ताकि वे अब एक दूसरे पर रगड़ें नहीं। एक बार जब हड्डियाँ एक ठोस टुकड़े के रूप में ठीक हो जाती हैं, तो दर्दनाक आंदोलन बंद हो जाता 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। आपकी यात्रा पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपके पैर की जांच करते हैं, और स्कैन की व्यवस्था करते हैं जहां उन्हें यह पुष्टि करने की आवश्यकता होती है कि क्या गलत है।

हम आम तौर पर इस ऑपरेशन का सुझाव देते हैं टखने के फ्रैक्चर के बाद चल रहे गठिया के लिए, दर्दनाक फ्लैटफुट के लिए जो एक संयुक्त के कारण होता है जो कभी भी ठीक से नहीं बनता है, या एक टखने के लिए जो खराब स्थिति में ठीक हो गया है। चूंकि यह अक्सर एक लंबे समय से चली आ रही समस्या होती है, इसलिए हम गैर-ऑपरेटिव देखभाल जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी, स्प्रिंगिंग या ब्रेस के साथ शुरू करते हैं, और हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं होता है। लक्ष्य एक स्थिर, दर्द मुक्त पैर है ताकि आप फिर से आराम से चल सकें और खड़े हो सकें।

ऑपरेशन से पहले

आपके ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए, हम आपके पैर के स्कैन की व्यवस्था करते हैं। इनमें वजन उठाने वाली एक्स-रे शामिल हो सकती हैं, जहां आप खड़े होते हैं जब तस्वीरें ली जाती हैं, और कभी-कभी एक सीटी स्कैन, जो हड्डी को ठीक से दिखाता है, या एक एमआरआई, जो टेंडन और लिगामेंट्स जैसे नरम ऊतकों को दिखाता है। आपको हमारी टीम से उपवास के बारे में निर्देश प्राप्त होंगे: सर्जरी से पहले सात घंटे तक कोई भोजन नहीं। हम छह के बजाय सात के लिए पूछना ताकि अपने ऑपरेशन आगे लाया जा सकता है अगर थिएटर सूची जल्दी से चला जाता है। कुछ दवाओं का सेवन केवल तभी बंद करें जब हम आपको ऐसा करने के लिए कहें; आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक लिखित सूची अपने साथ लाएं, जिसमें गोलियाँ और प्राकृतिक उपचार भी शामिल हैं। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें और घर ले जाने की व्यवस्था करें, क्योंकि आप खुद ड्राइव नहीं कर पाएंगे। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, जो डॉक्टर आपको एनेस्थीसिया देता है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और आपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे, वह डॉक्टर जो आपको एनेस्थेटिक देता 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।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। 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। कुछ सबटालर फ्यूजन ऑपरेशन दिन-सर्जरी के आधार पर किए जाते हैं, इसलिए आपको रात भर रहने की आवश्यकता नहीं हो सकती है। हमारी टीम आपको बताएगी कि आपके ऑपरेशन के लिए क्या उम्मीद करनी है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

सबटालर संलयन आपके सबटालर जोड़ की हड्डियों को एक साथ जोड़ता है ताकि वे एक ठोस टुकड़े के रूप में ठीक हो जाएं। ऐसा करने के लिए, आपका सर्जन जोड़ों की सतहों से शेष चिकनी उपास्थि को हटा देता है, वह पहना हुआ ऊतक जो दर्द का कारण बन रहा है। तब हड्डियों को स्क्रू के साथ एक साथ रखा जाता है जबकि वे ठीक हो जाते हैं। कभी-कभी एक हड्डी प्रत्यारोपण, अतिरिक्त हड्डी सामग्री जो दो सतहों को बुनने में मदद करती है, उनके बीच रखी जाती है।

संयुक्त तक पहुँचने के लिए एक से अधिक तरीके हैं। कुछ ऑपरेशन आपके पैर के बाहरी हिस्से पर एक कटौती का उपयोग करते हैं। अन्य लोग कीहोल सर्जरी का उपयोग करते हैं, जहां सर्जन एक बड़े उद्घाटन के बजाय दो या तीन छोटे कटौती के माध्यम से काम करता है। विकल्प आपके पैर, आपके स्कैन, और क्या संयुक्त को एक अच्छी स्थिति में ले जाया जा सकता है पर निर्भर करता है। यदि आपके टखने का जोड़ भी खराब हो गया है, तो ऑपरेशन को टखने और एड़ी की हड्डी को एक साथ जोड़ने के लिए बढ़ाया जा सकता है, एक रॉड का उपयोग करके जो टखने के माध्यम से एड़ी में नीचे तक जाता है।

आपका सर्जन आपको समझाएगा कि सहमति पत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले कौन सा तरीका आपके लिए उपयुक्त है।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी वार्ड में जागते हैं, जहां नर्स आप पर बारीकी से नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपका पैर पट्टी में होगा, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक देंगे। उठने से पहले एक नर्स आपके घाव, आपके रक्त परिसंचरण और आपकी सेहत की जांच करेगी। अधिकतर लोग हमारी टीम की मदद से उसी दिन फ्रेम या क्रच के साथ कुछ कदम उठाते हैं। चूंकि संज्ञाहरण आपको सुस्त और अस्थिर बना सकता है, कृपया पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें। 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।

वसूली

पहले कुछ दिनों और हफ्तों तक आपके पैर में दर्द और सूजन रहेगी। यह सामान्य है। आराम करें, अपने पैर को ऊपर रखें, और दर्द निवारक हम आपको देंगे असुविधा को कम करेंगे। सूजन आमतौर पर धीरे-धीरे कम हो जाती है, और जब हड्डियां आपस में जुड़ने लगती हैं तो दर्द कम हो जाता है।

आप पहले अपने पूरे वजन को पैर पर नहीं रखेंगे। जब तक हड्डियां ठीक नहीं हो जातीं तब तक आपके पैर को एक कास्ट या बूट में सुरक्षित रखा जाएगा। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको सरल अभ्यासों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा ताकि आपके बाकी पैर मजबूत रहें और आपका परिसंचरण चलता रहे। आप घर में घूम-फिर सकते हैं, खाना बना सकते हैं और सीढ़ियों पर ध्यान से चल सकते हैं, लेकिन आपको कुछ रोज़मर्रा के कामों में मदद की ज़रूरत होगी। अपने पैर को तकिए पर उठाकर सोने से सूजन कम हो सकती है और रातें अधिक आरामदायक हो सकती हैं।

पहला बड़ा मील का पत्थर है जब हम देखते हैं कि आप और आपके घाव ठीक हो गए हैं। जैसे-जैसे चंगाई आगे बढ़ती जाएगी, आप पैदल चलने के लिए खुरचियों से आगे बढ़ेंगे, पहले समर्थन के साथ और फिर बिना। एक बार जब हड्डियां एक ठोस टुकड़े के रूप में जुड़ जाती हैं और आपका सर्जन खुश होता है कि वे कैसे ठीक हो गए हैं, तो आप अपनी गतिविधि का निर्माण कर सकते हैं। आगे चलना, काम पर वापस जाना, और खेल में वापस आना सभी चरणों में आते हैं क्योंकि आपकी ताकत और आत्मविश्वास वापस आता है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट 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।

इस ऑपरेशन के बाद सबसे आम चिंता घाव है। घाव से फैलने वाली लाली, उसमें से लीक होने वाले द्रव या पिस, या त्वचा को गर्म महसूस करने और गुस्से में दिखने के लिए देखें। एक गहरा, धड़कता हुआ दर्द जो साधारण दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता, एक और चेतावनी संकेत है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय तुरंत क्लिनिक को कॉल करें।

कभी-कभी हड्डियां योजना के अनुसार एक साथ नहीं जुड़ती हैं। इसे नॉन यूनियन कहते हैं। हो सकता है कि आप अपने पैर में घबराहट महसूस करें, या ऐसा दर्द महसूस करें जो सर्जरी के महीनों बाद कम होने के बजाय वापस आता रहे। अपने समीक्षा नियुक्ति पर यह ऊपर लाओ ताकि हम स्कैन की व्यवस्था कर सकते हैं और क्या अगले करने के बारे में बात करते हैं।

यदि आपका ऑपरेशन टखने और एड़ी की हड्डी को भी एक साथ जोड़ता है, तो धातु की छड़ या शिकंजा कभी-कभी आसपास की हड्डी में जलन या टूटने का कारण बन सकता है। यह आमतौर पर नए दर्द की तरह महसूस होता है, आपके पैर के नीचे कैसा महसूस होता है, या एक अचानक क्लंक के बाद पैर पर वजन डालने में परेशानी होती है। यदि ऐसा होता है तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें।

कुछ पैरों के आकार और पिछली चोटों के साथ, एड़ी के चारों ओर की त्वचा और नरम ऊतक नाजुक हो सकते हैं। आपका सर्जन दृष्टिकोण चुनता है, जिसका अर्थ है कि जहां कटौती की जाती है, इस बात को ध्यान में रखते हुए, घाव को ठीक से ठीक होने का सबसे अच्छा मौका देने के लिए। अगर आपको चिंता है कि आपके घाव पहले हफ्तों में कैसे दिखते हैं, तो हम इसके बारे में सुनना चाहते हैं।

जटिल मामलों की एक छोटी संख्या में, विशेष रूप से जहां एक पैर में गंभीर विकृति या खराब उपचार होता है, समस्या को हल करने के लिए आगे की सर्जरी की आवश्यकता हो सकती है। यदि यह आपके पैर पर लागू होता है तो आपका सर्जन आपके साथ पहले से इस पर चर्चा करेगा।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याएं पहले हफ्तों में दिखाई देती हैं, और प्रारंभिक उपचार उन्हें सुलझाना आसान बनाता है। यदि आपको बुखार आता है, यदि आपके घाव के चारों ओर लाली फैलती है, या यदि इसमें से द्रव या पसीना निकलता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द हो जो साधारण दर्द निवारक दवाओं से प्रभावित न हो तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द हो, या सांस लेने में तकलीफ हो, तो आपातकालीन सेवा में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के के लक्षण हो सकते हैं। यदि आपका पैर सुन्न हो जाता है, ठंडा हो जाता है, या आप अपने पैर की उंगलियों को नहीं हिला सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। जब संदेह हो, तो क्लिनिक को कॉल करें। हम एक छोटी चिंता के बारे में सुनना पसंद करते हैं कि आप एक बड़े पर बैठते हैं।