

ड्युइट्रेन की फास्सेक्टोमी

ड्युइट्रेन की फास्सेक्टोमी के बाद रोगग्रस्त कॉर्ड को हटा दिया गया है; हाथ एक नरम ड्रेसिंग में आराम करता है जबकि सीधी उंगली ठीक हो जाती है।

Kieran Hirpara © ① ③ 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। ड्युइट्रेन रोग के कारण हथेली में ऊतक के तार कस जाते हैं और एक या अधिक उंगलियों को घुमावदार स्थिति में खींच लेते हैं। फास्सेक्टोमी का अर्थ है उस तंग ऊतक को हटाना ताकि उंगली फिर से सीधा हो सके। 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, आपके हाथ की जांच करते हैं और यदि आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं।

हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव विकल्प प्रदान करते हैं, जैसे हाथ चिकित्सा, स्प्रिंगिंग या इंजेक्शन। सर्जरी पर विचार किया जाता है जब वे पर्याप्त सुधार नहीं देते हैं, या जब विकृति पहले से ही महत्वपूर्ण है। हम आम तौर पर यह सुझाव देते हैं जब एक घुंटी संयुक्त 30 डिग्री या उससे अधिक मुड़ा हुआ है, या जब एक मध्य अंगूठी संयुक्त मुड़ना शुरू कर दिया है सब पर. जितनी देर तक अंगुली झुकी रहती है, संकुचन स्थायी होने की संभावना उतनी ही अधिक होती है। सर्जरी का उद्देश्य उंगली को सीधा करना और हाथ की कार्यक्षमता बहाल करना है। 75% मामलों में पूर्ण या लगभग पूर्ण सुधार प्राप्त किया जाता है। हम आपके साथ चर्चा करेंगे कि क्या यह ऑपरेशन आपके हाथ और आपके लक्ष्यों के अनुकूल है।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले आपको उपवास के बारे में स्पष्ट निर्देश की आवश्यकता होगी। हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप अपने ऑपरेशन से पहले सात घंटों तक कुछ न खाएं और न ही पिएं। यह कुछ प्रैक्टिस की मांग से थोड़ा लंबा है, क्योंकि यह हमें आपकी सर्जरी को आगे ले जाने की अनुमति देता है यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी कौन सी नियमित दवाएं बंद करनी हैं और कब, इसलिए आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची लाएं। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी से व्यवस्था करें। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जो पहनना आसान हो। कुछ इमेजिंग, जैसे एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई स्कैन, का उपयोग ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए किया जा सकता है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आपके ऑपरेशन के दिन आप अस्पताल की सर्जिकल एडमिशन यूनिट में आते हैं। आप वहाँ जाँच की है और थिएटर के लिए तैयार कर रहे हैं। फिर आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट से मिलेंगे, जो सर्जरी के दौरान आपकी नींद और आराम की देखभाल करता है। 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।

उसके बाद आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। जब यह 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 जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

आमतौर पर हथेली में या प्रभावित उंगली के साथ ऑपरेशन किए जाने वाले क्षेत्र पर एक एकल कटौती के माध्यम से एक फास्सेक्टोमी की जाती है। आपका सर्जन ऊतक की तंग तारों को हटा देता है जो आपकी उंगली को घुमावदार स्थिति में खींच रहे हैं। एक बार जब वह ऊतक चला जाता है, तो उंगली को सीधा किया जा सकता है।

ऑपरेशन आपके हाथ के अनुरूप है। यदि रोग मध्य अंगुली के जोड़ तक पहुंच गया है, तो आपका सर्जन उस जोड़ के आसपास भी सावधानीपूर्वक काम करता है। कभी-कभी जोड़ के पास एक तंग ऊतक पट्टी कॉर्डों को हटाने के बाद भी उंगली को घुमाए रखती है; उस पट्टी को छोड़ने से उंगली को और सीधा किया जा सकता है।

ऑपरेशन के अंत में, काटने को सिलाई के साथ बंद कर दिया जाता है। आप थिएटर छोड़ने से पहले एक पट्टी घाव पर जाता है। आप लगभग 10 दिनों के लिए उस पट्टी को बनाए रखेंगे, और 'ऑपरेशन के बाद' अनुभाग बताता है कि आगे क्या होता है।

ऑपरेशन के बाद

अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। आपका हाथ एक ड्रेसिंग में होगा और कठोर या दर्द महसूस हो सकता है; आपके जाने से पहले दर्द निवारक की व्यवस्था की जाती है, और टीम बताएगी कि किसी भी असुविधा को कैसे संभालना है। आराम करते समय अपने हाथों को तकिया पर उठाकर रखें, क्योंकि इससे सूजन को कम करने में मदद मिलती है। किसी को पहले 24 घंटे के लिए आप के साथ रहना चाहिए। 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। आप घर के चारों ओर घूम सकते हैं जैसा कि आप महसूस करते हैं, दैनिक कार्यों के लिए अपने दूसरे हाथ का उपयोग करते हुए।

वसूली

आपके हाथ में पहले कुछ दिनों तक दर्द और सूजन रहेगी। यह धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। अपने हाथ को तकिया पर उठाए रखने से मदद मिलती है, जैसा कि अस्पताल छोड़ने से पहले दर्द निवारक की व्यवस्था की जाती है। कई लोगों को लगता है कि पहले दिनों में असुविधा सबसे अधिक होती है और वहां से धीरे-धीरे कम हो जाती है।

आप सर्जरी के तुरंत बाद सौम्य गति अभ्यास शुरू करेंगे। इस ऑपरेशन के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए, वह बना देगी। इन अभ्यासों को थोड़ा करना और अक्सर लंबे सत्रों से अधिक मायने रखता है। वे उंगली को उस सीधापन को बनाए रखने में मदद करते हैं जो ऑपरेशन ने उसे दिया था, और वे सूजन को बसने में मदद करते हैं।

दिन-प्रतिदिन, आप शुरू में अधिकांश कार्यों के लिए अपने दूसरे हाथ का उपयोग करेंगे। एक बार जब पट्टी हट जाती है और घाव आरामदायक हो जाता है, तो आप आमतौर पर ड्राइविंग पर लौट सकते हैं, बशर्ते आप ऑपरेटेड हाथ की सुरक्षा के बिना पहिया को पकड़ और घुमा सकते हैं। हमारा पेज देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)। काम पर वापस जाना इस बात पर निर्भर करता है कि आपके काम में क्या शामिल है; आपका चिकित्सक सलाह दे सकता है कि आपका हाथ कब तैयार है।

जैसे-जैसे आपकी हड्डी फिर से चलती है, आप देखेंगे कि आपकी उंगली और भी सीधी हो जाती है और कप पकड़ना या कलम पकड़ना आसान हो जाता है। वसूली अलग-अलग व्यक्तियों के बीच भिन्न होती है, और आपकी समयसीमा अलग-अलग हो सकती है। आपका सर्जन और आपका हाथ चिकित्सक प्रत्येक समीक्षा में 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।

ड्यूप्यूट्रिन रोग का कारण बनने वाला तंग ऊतक फिर से बढ़ सकता है। यदि उंगली उसी स्थान पर फिर से झुकने लगती है, या पास में एक नया कॉर्ड दिखाई देता है, तो हमें अपनी अगली समीक्षा में बताएं। कभी-कभी इसे फिर से जारी करने के लिए एक और प्रक्रिया की आवश्यकता होती है। जब तक उंगली बुरी तरह से मुड़ी नहीं जाती, तब तक प्रतीक्षा करने के बजाय इसे जल्दी उठाएं, क्योंकि समस्या को जल्दी पकड़ने पर उपचार सरल होता है।

सर्जरी के बाद त्वचा के नीचे सूजन घाव के पास रक्त की जेब के रूप में जमा हो सकती है। आप ऑपरेशन के बाद के दिनों में एक दृढ़, कोमल गांठ देख सकते हैं, और उस पर की त्वचा चोटिल दिख सकती है या तंग महसूस कर सकती है। यदि सूजन तेजी से बढ़ती है या दर्द कम होने के बजाय बढ़ता है, तो क्लिनिक को कॉल करें। हम आपको नियोजित से पहले देखना चाह सकते हैं।

सर्जरी के बाद कुछ दर्द होना सामान्य है, लेकिन आपको जाने से पहले जो दर्द निवारक व्यवस्था की गई है, उससे धीरे-धीरे यह कम होना चाहिए। एक गहरा, धड़कता हुआ दर्द जो शांत नहीं होता है, या दर्द जो पहले कुछ दिनों के बाद बदतर हो जाता है, रिपोर्ट करने लायक है। क्लिनिक कॉल ताकि हम हाथ की जांच कर सकते हैं।

घाव पर ध्यान देने की जरूरत है जबकि पट्टी पर रहता है। यदि आप देखते हैं कि घाव से लाली फैल रही है, पट्टी के माध्यम से तरल का रिसाव हो रहा है, या हाथ गर्म हो रहा है और अधिक से अधिक संवेदनशील हो रहा है, तो हमसे संपर्क करें। ये संक्रमण के संकेत हो सकते हैं, जो जल्दी पता लगने पर इलाज करना आसान होता है।

कुछ लोगों को यह महसूस होता है कि जब उंगली हिलती है तो उस पर क्लिक या पकड़ लगती है, या यह महसूस होता है कि वह सर्जरी के तुरंत बाद जितनी सीधी नहीं हो रही है। अपनी अगली समीक्षा में इसका उल्लेख करें। इसका हमेशा मतलब यह नहीं है कि कुछ गलत है, लेकिन यह रिकॉर्ड करने लायक है ताकि हम ट्रैक कर सकें कि समय के साथ हाथ कैसे बस रहा है।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार, घाव से फैलने वाली लाली, या पट्टी के माध्यम से लीक होने वाला तरल पदार्थ दिखाई देता है तो हमें कॉल करें। यदि दर्द अचानक बढ़ जाता है या कम नहीं होता है तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन या सांस लेने में तकलीफ हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। यदि आपके हाथ की संवेदना खो जाती है, या आप इसे बिल्कुल नहीं हिला सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि कुछ गलत लगता है और आप अनिश्चित हैं, तो क्लिनिक को कॉल करें। हम आपको इंतजार करने के बजाय जल्दी जांच करना पसंद करेंगे।

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 [डुप्युट्रेन रोग](#) पृष्ठ।