

एक्सटेंसर टेंडन 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। 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 यह पता लगाने के लिए आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं कि क्या हुआ है।

एक्सटेंसर टेंडन आपके हाथ और उंगलियों के पीछे की कॉर्ड हैं जो उन्हें सीधा करते हैं। वे एक चीर द्वारा काटे जा सकते हैं, क्रश या खेल चोट से फट सकते हैं, या फ्रैक्चर के बाद टूट सकते हैं। इन घावों में से कई, जैसे कि हथौड़ा की उंगली, सर्जरी के बिना एक स्प्लिंट का उपयोग करके इलाज किया जाता है। दूसरों की मरम्मत की आवश्यकता होती है, विशेष रूप से खुले घाव, लंबे समय से आंसू, या चोटें जहां टेंडन बुरी तरह से क्षतिग्रस्त हो गया है। हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब स्प्लिंटिंग ने पर्याप्त सुधार नहीं दिया है, या तुरंत जब चोट तीव्र होती है और टेंडन अपने आप ठीक नहीं होता है। इसका उद्देश्य कंधे की लंबाई और शक्ति को बहाल करना है ताकि आपकी उंगली या अंगूठा फिर से सीधा हो सके, जिससे आपको एक कामकाजी, दर्द रहित हाथ मिल सके।

ऑपरेशन से पहले

एक बार आपका ऑपरेशन बुक हो जाने के बाद, हम आपको आने से पहले के दिनों में पालन करने के लिए स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको सर्जरी से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सात घंटे के लिए पूछना ताकि आप अग्रिम लाया जा सकता है अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी कौन-सी सामान्य दवाएं बंद करनी हैं और कौन-सी लेना जारी रखना है, इसलिए रक्त पतला करने वाली दवाओं सहित आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची अपने साथ ले जाएं। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जिनकी आस्तीन आसानी से हटाई जा सकती हैं। अधिकांश लोगों को किसी अन्य तैयारी की आवश्यकता नहीं होती है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थेसियोलॉजिस्ट के साथ एक समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, जो डॉक्टर एनेस्थेटिक देता है।

उस दिन

आप अस्पताल की शल्य चिकित्सा भर्ती इकाई में आएंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और थिएटर के लिए तैयार किया जाएगा। आप वहाँ संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे। 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 जायेंगे, जहाँ 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 वार्ड में जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी रिकवरी के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

सटीक कदम इस बात पर निर्भर करते हैं कि कंधा कहाँ फटा है और कितनी बुरी तरह फटा है। हाथ और उंगलियों के पीछे की त्वचा के ठीक नीचे एक्सटेंसर टेंडन चलते हैं, इसलिए आपका सर्जन आमतौर पर प्रभावित उंगली या हाथ के पीछे के हिस्से में कटौती करके चोट तक पहुंच सकता है। यदि त्वचा को चोट लगी है, तो क्षतिग्रस्त ऊतक को पहले साफ किया जाता है, और स्वस्थ त्वचा को उस क्षेत्र पर लाया जा सकता है।

एक बार जब कंधे के छोर मिल जाते हैं, तो आपका सर्जन उन्हें फिर से जोड़ देता है। मरम्मत को इतना मजबूत बनाया गया है कि यह आपके हाथ के शुरुआती आंदोलनों का सामना कर सके। यदि कोई लंबाई की नस गायब है या सिलाई करने के लिए बहुत क्षतिग्रस्त है, तो अंतराल को इसके बजाय पुल किया जा सकता है। यह एक उंगली से ली गई नस के एक टुकड़े के साथ किया जा सकता है जिसे बचाया नहीं जा सकता है, एक प्रत्यारोपण के साथ, या फटे हुए एक के काम को लेने के लिए पास की नस को स्थानांतरित करके। आपके सर्जन का उद्देश्य कंधे की प्राकृतिक लंबाई बहाल करना है, क्योंकि कंधे को बहुत ढीला या बहुत तंग रहने से उंगली को ठीक से सीधा नहीं किया जा सकता है।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। आप अपने हाथ की देखभाल के लिए लिखित निर्देशों के साथ घर जाएंगे।

इसके बाद क्या होता है उतना ही मायने रखता है जितना कि मरम्मत ही। कुछ मरम्मतों के लिए एक स्प्लिंट की आवश्यकता होती है जो उंगली को स्थिर रखती है, जबकि अन्य को शुरुआती, संरक्षित आंदोलन पर पहले हफ्तों के भीतर शुरू किया जाता है। एक दृष्टिकोण पहले दो सप्ताह में 30 डिग्री सक्रिय आंदोलन की अनुमति देता है, तीसरे सप्ताह में 40 डिग्री और चौथे सप्ताह में 50 डिग्री तक बढ़ जाता है। आपका सर्जन योजना को आपकी चोट के अनुरूप बनाएगा और आपको बताएगा कि आप क्या कर सकते हैं और क्या नहीं।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहाँ नर्स आपको देखती हैं क्योंकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। आपके हाथ को कपड़े पहनाए जाएंगे और आपकी चोट के आधार पर एक स्प्लिंट में आराम किया जा सकता है। अस्पताल छोड़ने से पहले दर्द निवारण की योजना बनाई जाती है, और यदि आपको किसी भी समय दर्द हो तो आप नर्सों को बता सकते हैं। किसी को पहले 24 घंटे के लिए आप के साथ रहना चाहिए। अधिकांश लोग जागने के तुरंत बाद सामान्य रूप से घूमते हैं; ऑपरेशन आपके हाथ पर होता है, आपके पैरों पर नहीं। 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 हाथ में दर्द और सूजन रहेगी। यह सामान्य है। अपने हाथ को तकिए पर उठाकर रखना, यहां तक कि सोते समय भी, सूजन को कम करने में मदद करता है। आपकी टीम द्वारा निर्देशित सरल दर्द निवारक आमतौर पर असुविधा को कम करता है।

आपका ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक रहता है। आपकी चोट के आधार पर, आप एक स्प्लिंट पहन सकते हैं जो उंगली को स्थिर रखती है, या आपको शुरुआती संरक्षित आंदोलन पर शुरू किया जा सकता है। यदि प्रारंभिक गति आपकी योजना का हिस्सा है, तो आपको दिखाया जाएगा कि उंगली को कितनी दूर तक मोड़ना और सीधा करना है और कितनी बार। आंदोलन पहले छोटे होते हैं और मरम्मत मजबूत होने पर बढ़ जाते हैं। पुनर्वास रूबी Doolan के साथ है, विस्तार पुनर्वास में एक हाथ चिकित्सक। वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए, वह बना देगी।

घर पर आप ज्यादातर रोजमर्रा की चीजें कर सकते हैं जो हाथ को तनाव न दें। आपको उठाने, पकड़ने और किसी भी चीज से बचने की आवश्यकता होगी जो मरम्मत को तब तक खटखटा सकती है जब तक आपका चिकित्सक आपको मंजूरी नहीं देता। जब तक हम घाव की जांच नहीं करते तब तक हाथ को साफ और सूखा रखें। जैसे-जैसे सूजन कम होती है और चलन फिर से शुरू होता है, व्यायाम आसान हो जाते हैं और उंगली अधिक सहजता से सीधा होने लगती है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समय-सीमा भिन्न हो सकती है, और आपका सर्जन और 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।

इस सर्जरी के बाद सबसे आम समस्या जड़ता है। उंगली पूरी तरह से सीधी नहीं हो सकती या पूरी मुट्ठी में नहीं झुक सकती, और पकड़ की ताकत पहले की तुलना में कमजोर रह सकती है। ऐसा तब होता है जब हाथ को स्थिर रखते हुए कंधा आसपास के ऊतकों तक फैल जाता है। आपका मनोचिकित्सक प्रत्येक यात्रा पर इस पर नजर रखेगा और आपके अभ्यासों को समायोजित करेगा। यदि आंदोलन रुक जाता है या उंगली को अधिक से अधिक तंग महसूस होता है, तो प्रतीक्षा करने के बजाय अपनी अगली समीक्षा में इसे लाएं।

कभी-कभी थोड़ी सी सीधी शक्ति तब भी खो जाती है जब बाकी सब कुछ ठीक हो जाता है। आप देख सकते हैं कि जब आप अपनी उंगली को सीधा करने की कोशिश करते हैं तो उंगली अपने पड़ोसियों की तुलना में थोड़ी कम होती है, या यह आपकी हथेली में पूरी तरह से नहीं झुकती है। इसे एक्सटेंसर लैग कहते हैं। यह जानना आवश्यक है कि ऐसा हो सकता है, विशेष रूप से यदि उपचार से पहले चोट पुरानी थी। समीक्षा में इसका उल्लेख करें ताकि आपका चिकित्सक इस पर काम कर सके।

मरम्मत स्वयं विफल हो सकती है। यदि आप एक अचानक पॉप महसूस करते हैं या उंगली जो अच्छी तरह से सीधा कर रही थी अचानक फिर से गिर जाती है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें। अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा न करें।

संक्रमण असामान्य है लेकिन तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है। ध्यान रखें कि दर्द कम होने के बजाय बढ़ता ही जाए, घाव से लाली फैलने लगे, सूजन कम होने के बजाय बढ़े, या सिलाई से कोई तरल पदार्थ लीक हो जाए। हाथ में दर्द के साथ बुखार भी एक चेतावनी संकेत है। यदि आप इनमें से कोई भी देखते हैं, तो उसी दिन क्लिनिक को कॉल करें या यदि यह घंटों के बाद है तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

यदि बाद में घावदार कंधे को मुक्त करने के लिए सर्जरी की आवश्यकता होती है, तो इसे टेनोलिसिस कहा जाता है। यह मूल योजना का हिस्सा नहीं है, लेकिन यह एक विकल्प है यदि कठोरता चिकित्सा का जवाब नहीं देती है। आपका सर्जन आपके साथ केवल तभी चर्चा करेगा जब आपकी गति स्थिर हो।

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

हमें कब कॉल करें

समस्याओं को हल करना आसान होता है जब वे जल्दी पकड़े जाते हैं। यदि आपका दर्द कम होने के बजाय बढ़ता रहता है, या घाव के आसपास की त्वचा लाल हो जाती है, गर्म हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होने लगता है, तो हमें कॉल करें। यदि आपको बुखार महसूस होता है, यदि आपकी उंगलियां या हाथ सुन्न हो जाते हैं, या यदि आप उंगली को बिल्कुल नहीं हिला सकते हैं, तो हमें कॉल करें। यदि आप अपने बछड़े में अचानक सूजन और दर्द को नोटिस करते हैं, या आपको सांस लेने में तकलीफ होती है, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि उंगली जो अच्छी तरह से सीधा कर रही थी अचानक ढल जाती है, या आप एक पॉप महसूस करते हैं, हमें तुरंत कॉल करें।