

एक अपराधी का जल निकालना

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, आपके संक्रमण के चरण के अनुसार उपचार करते हैं। एक फेलन एक उंगली की गंदगी या सूजन का संग्रह है। शुरुआत में, जब दर्द धड़कने के बजाय कांटेदार लगता है, तो अकेले एंटीबायोटिक्स पर्याप्त हो सकते हैं। एक बार जब उंगली की नोक तनावपूर्ण और धड़कने लगती है, अक्सर रात में बदतर होती है, तो अंदर के दबाव को छोड़ने की आवश्यकता होती है। यह है कि एक चीरा और जल निकासी क्या करता है: एक छोटे से कटौती संक्रमण बाहर निकलने देता है और अपनी उंगली के सिर पर रक्त की आपूर्ति पर दबाव को राहत देता 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। हम आपकी उंगली का आकलन करेंगे, और जरूरत पड़ने पर इमेजिंग का उपयोग किया जा सकता है। हम आमतौर पर पहले एंटीबायोटिक्स की कोशिश करते हैं जब संक्रमण प्रारंभिक होता है, यह जांचने के लिए करीबी अनुवर्ती के साथ कि यह बस रहा है। सर्जरी की सिफारिश तब की जाती है जब उन उपायों से पर्याप्त सुधार नहीं हुआ हो, या जब उंगली की नोक पहले से ही तंग हो। इसका उद्देश्य संक्रमण को जल्दी खत्म करना, आपके दर्द को कम करना और उंगली को स्थायी क्षति से बचाना है।

ऑपरेशन से पहले

आपका सर्जन आपको सर्जरी के दिन से पहले स्पष्ट निर्देश देगा। आपको सात घंटे पहले तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात घंटे मांगते हैं ताकि यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो आपको आगे लाया जा सके। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और आपका सर्जन आपको बताएगा कि कौन से और कब। आप जो कुछ भी ले जा रहे हैं, उसकी एक सूची लिखकर ले जाएं, किसी से आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें और ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। आपकी उंगली की हड्डियों की जांच के लिए एक्स-रे का उपयोग किया जा सकता है, और अल्ट्रासाउंड या एमआरआई मदद कर सकता है जब निदान स्पष्ट नहीं है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है। अधिकांश रोगियों को दोनों की आवश्यकता नहीं होती है।

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 आपको नींद में डालता है और ऑपरेशन के दौरान आपकी 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 करेंगे।

फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद, आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागेंगे, जहां नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक संज्ञाहरण का प्रभाव कम नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

इस ऑपरेशन को इन्सिजन एंड ड्रेनेज कहा जाता है। आपका सर्जन आपकी उंगली के तनावपूर्ण, सूजन वाले पैड में एक छोटा सा कट करता है। इससे अंदर का दबाव कम हो जाता है और संक्रमण बाहर निकल जाता है।

एक बार जब उंगली की नोक खुल जाती है, तो आपका सर्जन जगह को तरल पदार्थ से धो देता है और किसी भी संक्रमित या मृत ऊतक को हटा देता है। इसे डिब्रिडमेंट कहा जाता है। यदि पुस का एक साधारण संग्रह होता है, तो अक्सर पूरी तरह से जल निकासी की आवश्यकता होती है। यदि सूजन नाखून के आधार पर त्वचा की तह के नीचे फैल गई है, तो आपका सर्जन उस तह का एक छोटा सा अर्धचंद्र हटा सकता है ताकि संक्रमण बाहर निकल सके और क्षेत्र को साफ किया जा सके।

फिर ज्यादातर मामलों में काटने को सिलाई बंद करने के बजाय कपड़े पहनाए जाते हैं, क्योंकि ऑपरेशन का पूरा बिंदु संक्रमण के लिए एक रास्ता छोड़ना है ताकि यह बसने के रूप में सूखता रहे। आप घर एक स्थान पर ड्रेसिंग के साथ जाएंगे, और हमारी टीम आपको बताएगी कि इसकी देखभाल कैसे करें।

एंटीबायोटिक्स सर्जरी के साथ-साथ उपचार का भी हिस्सा हैं। आमतौर पर संक्रमण का एक नमूना प्रयोगशाला में भेजा जाता है ताकि इसके कारण होने वाले विशिष्ट रोगाणु के लिए सही एंटीबायोटिक का चयन किया जा सके। यदि संक्रमण जल्दी पकड़ा गया और पूरी तरह से समाप्त हो गया है, तो आपको बाद में एंटीबायोटिक्स की आवश्यकता नहीं हो सकती है। यदि यह गंभीर था, तेजी से फैल रहा है, या आपको अन्य स्वास्थ्य स्थितियां हैं, तो एक लंबे समय तक पाठ्यक्रम का उपयोग किया जाता है।

कटौती का सटीक आकार और स्थान आपकी अपनी उंगली पर निर्भर करता है। आपका सर्जन ऑपरेशन के दौरान यह निर्णय लेता है, इस आधार पर कि दबाव कहाँ जमा हुआ है और वे क्या पाते हैं।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागेंगे, जहां नर्स आपको देखती हैं क्योंकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। आपका हाथ उठाया जाएगा और एक नरम ड्रेसिंग में लपेटा जाएगा, और उंगली की नोक को मुक्त छोड़ दिया जाएगा ताकि आप इसे चलते हुए देख सकें। दर्द निवारक दवा आपकी आवश्यकता के अनुसार दी जाती है, और नर्स नियमित रूप से आपके साथ जांच करेंगी। आपके घर आने 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। 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

आपरेशन के लिए लाया है कि धड़कने वाला दर्द दबाव रिलीज़ हो गया है एक बार ध्यान देने योग्य कम होना चाहिए। आपकी उंगली अभी भी थोड़ी देर के लिए नाजुक और सूजी होगी, और कुछ तरल पदार्थ कटौती के माध्यम से बहना जारी रख सकते हैं क्योंकि यह बसता है। अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना, यहां तक कि बैठे या सोते समय भी, सूजन को कम करने और असुविधा को कम करने में मदद करता है। निर्धारित दर्द निवारक भी आपको आरामदायक रहने में मदद करेगा।

आपका ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक रहता है, और जब हम आपको देखेंगे तो हम इसे बदल देंगे या हटा देंगे। एक बार ड्रेसिंग हट जाने के बाद, आप उंगली की नोक को स्वतंत्र रूप से चलते हुए देख सकते हैं। सर्जरी के बाद रूबी ड्रूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए, वह बना देगी। जब सूजन कम हो जाती है, तो धीरे-धीरे उंगली को झुकने और सीधा करने में मदद मिलती है। जब आप कर सकते हैं, तो हाथ उठाकर आप घर पर सबसे हल्की दैनिक गतिविधियाँ कर सकते हैं।

उपचार चरणों में होता है। पहले घाव बंद हो जाता है, फिर कोमलता फीकी पड़ती है, फिर पकड़ और ठीक गति लौटती है। उंगली की नोक का पैड पहले तंग या थोड़ा सुन्न हो सकता है, और यह समय के साथ नरम हो जाता है। यदि नाखून प्रभावित था, तो यह वापस बढ़ता है और पुनर्जनन के रूप में क्षेत्र को कवर करता है। एक बार जब आप बिना दर्द के पकड़ सकते हैं और सूजन कम हो गई है, तो आपका सर्जन आपके साथ आपकी सामान्य गतिविधियों में लौटने के बारे में बात करेगा, जिसमें ड्राइविंग भी शामिल है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और चिकित्सक आपको रास्ते में मार्गदर्शन करेंगे।

हमें कब कॉल करें

अधिकांश संक्रमण जल निकासी के बाद ठीक हो जाते हैं, लेकिन कुछ संकेतों का मतलब है कि आपको हमसे जल्द बात करनी चाहिए। यदि आपको बुखार या ठंड लगती है, यदि घाव से लाली या साव खराब हो जाता है, या यदि दर्द अचानक गंभीर हो जाता है तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन, सांस लेने में तकलीफ या अचानक तेज दर्द हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपकी उंगली में संवेदना खो जाती है या आप उसे हिला नहीं पाते हैं, तो हमें तुरंत कॉल करें।