

उंगली की मरम्मत और पुनर्निर्माण

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 आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। उंगली की मरम्मत और पुनर्निर्माण में कई प्रकार के ऑपरेशन शामिल होते हैं जो चोट के बाद उंगली के अंत तक त्वचा, आकार, भावना और लंबाई को बहाल करते हैं।

कई उंगलियों की चोटों के लिए, पट्टी और उंगली को अपने आप ठीक होने देना अच्छी तरह से काम करता है, तब भी जब घाव में हड्डी दिखाई दे रही हो। हम आमतौर पर पहले इन गैर-ऑपरेटिव विकल्पों की कोशिश करते हैं। सर्जरी तब होती है जब उनमें पर्याप्त सुधार नहीं होता है, या जब चोट काम करने के लिए बहुत गंभीर होती है। इसका उद्देश्य है कि उंगलियों को अच्छी गुणवत्ता की त्वचा से ढक दिया जाए, जितनी संभव हो उतनी उंगलियों की लंबाई रखी जाए, और उंगलियों में होने वाली अनुभूति की रक्षा की जाए, क्योंकि उंगलियों में अनुभूति बहुत मायने रखती है। जहां उंगली की नोक पूरी तरह से काट दी गई है, उसे वापस लगाने से लंबाई को संरक्षित किया जा सकता है और अंत में तंत्रिका ऊतक के दर्दनाक गांठ बनने की संभावना को कम किया जा सकता है।

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 तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात मांगते हैं ताकि हम आपको आगे ला सकें यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक सूची साथ लाएं, जिसमें गोलियाँ, बूंदें और क्रीम शामिल हैं। 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 आपके हाथ पर आसानी से फिसल जाए। ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई स्कैन जैसी इमेजिंग का उपयोग किया जा सकता है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की भी आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

सर्जरी के दिन, आप अस्पताल की सर्जिकल एडमिशन यूनिट में उपस्थित होते हैं। वहां आपको चेक-इन किया जाता है और थिएटर के लिए तैयार किया जाता है। आप संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलते हैं, जो संज्ञाहरण योजना के माध्यम से आपके साथ जाएगा। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद आप रिकवरी एरिया में जाग जाते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जब तक एनेस्थेटिक का असर खत्म नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर।

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।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

उंगली की चोट के लिए कोई एकल मानक ऑपरेशन नहीं है। सही प्रक्रिया इस बात पर निर्भर करती है कि कितनी त्वचा, हड्डी और संवेदना खो गई है, और आपका सर्जन आपकी चोट के अनुकूल तकनीक का चयन करेगा।

यदि अंगूठे की नोक पूरी तरह से काट दी गई है, तो लक्ष्य इसे वापस लगाना है। सूक्ष्मदर्शी के नीचे, टिप पर छोटी रक्त वाहिकाओं को वापस एक साथ जोड़ा जाता है ताकि रक्त फिर से उंगली में बह सके। कभी-कभी केवल धमनियों को जोड़ने की आवश्यकता होती है, बशर्ते रक्त अभी भी उंगली से निकल सके। अंगुली की नोक को पीछे की ओर रखने से अंगुली की लंबाई बनी रहती है और अक्सर इसे छोटा करने की तुलना में बेहतर आकार मिलता है।

यदि टिप को वापस नहीं लगाया जा सकता है, या पूरी तरह से कभी नहीं काटा गया था, तो आपका सर्जन नग्न अंत को कवर करने के लिए पास की त्वचा को हटा सकता है। यह त्वचा अपनी रक्त आपूर्ति और तंत्रिका आपूर्ति बनाए रखती है, इसलिए यह जीवित रहती है और अपने साथ भावनाओं को ले जाती है। ऊतक एक ही उंगली से आ सकता है, हाथ की हथेली की तरफ से, या अगले दरवाजे की उंगली के पीछे से। अधिक नुकसान के लिए, पैर की अंगुली से त्वचा और नाखून को उंगली की नोक के पुनर्निर्माण के लिए लिया जा सकता है। यदि अंगूठे में मांसपेशियों की कमी है, तो अपने स्वयं के तंत्रिका आपूर्ति के साथ एक फ्लैप इसे महसूस कर सकता है।

जहां हड्डी खो गई है और उंगली छोटी है, हड्डी को धीरे-धीरे लंबा किया जा सकता है, या चोट के समय बचाई गई हड्डी को संग्रहीत किया जा सकता है और बाद में टिप को फिर से बनाने के लिए उपयोग किया जा सकता है। काटने को टांके और एक ड्रेसिंग के साथ बंद कर दिया जाता है, जो लगभग 10 दिनों तक रहता है जैसा कि रिकवरी अनुभाग में वर्णित है।

ऑपरेशन के बाद

जब आप जागेंगे, तो आप रिकवरी क्षेत्र में होंगे, जहां नर्स आपको बारीकी से देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपके हाथ को पहनाया जाएगा और इसे आराम देने और सूजन को सीमित करने के लिए एक स्लिंग में उठाया जा सकता है। नर्सों को बताएं कि आप कैसा महसूस कर रहे हैं। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके 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। जब आप आराम कर रहे हों तो अपने हाथ को उठाकर रखें और सलाह के अनुसार अपनी दूसरी उंगलियों को धीरे से हिलाएं। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं।

वसूली

पहले दिनों में सूजन, धड़कन और कुछ दर्द होता है। यह सामान्य है और धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। अपने हाथ को हृदय के स्तर से ऊपर उठाते रहना असुविधा को कम करता है, और आपकी दर्द निवारक योजना आपको आरामदायक बनाए रखेगी जबकि सुन्नता दूर हो जाएगी।

आपका ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक रहता है, और जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। सर्जरी के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का निर्देशन करती है और आपको जो भी स्प्लिंट चाहिए उसे बनाती है। सौम्य गति जितनी जल्दी हो सके शुरू करें, क्योंकि उंगली को बहुत लंबे समय तक स्थिर रखने से नरम ऊतकों की कठोरता और कस होती है। आपको दिखाया जाएगा कि अपनी दूसरी उंगलियों को कैसे हिलाया जाए, और बाद में घायल उंगली को, जैसे ही उपचार की अनुमति होगी।

दिन-प्रतिदिन, आप आराम करते समय अपना हाथ उठाकर रखेंगे और उंगली की नोक को दस्तक से बचाएंगे। जिन कार्यों के लिए स्पर्श, चुटकी या नोक पर दबाव की आवश्यकता होती है, उन्हें पहले अजीब लगेगा। वे आसान हो जाते हैं जैसे-जैसे भावना वापस आती है और सूजन बस जाती है। अपने हाथों को तकिया पर रखकर सोएं यदि धड़कने से आप जागते रहते हैं।

कुछ लोगों को तंग ऊतकों को ढीला करने या आंदोलन में सुधार करने के लिए बाद में एक और छोटे ऑपरेशन की आवश्यकता होती है, और यह योजना आपके काम और दैनिक जीवन के लिए आवश्यक है। वसूली व्यक्तियों के बीच भिन्न होती है: आपकी समयरेखा भिन्न हो सकती है, और हम आपको आपके हाथ चिकित्सक के साथ 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।

एक उंगली की नोक को वापस लगाने के बाद मुख्य जोखिम यह है कि छोटी जुड़ी हुई रक्त वाहिकाएं अवरुद्ध हो जाती हैं। यदि ऐसा होता है, तो टिप काली, बैंगनी या पीली दिख सकती है, ठंडी लग सकती है, या झागियां बन सकती हैं। कभी-कभी अंगुली से खून नहीं निकल पाता है, इसलिए यह सूज जाती है और अंधेरा और तनावपूर्ण दिखती है। अगर आपने यह देखा तो अपनी टीम को तुरंत बताएं। वे आपको थियेटर में वापस ले जाकर रुकावट को साफ कर सकते हैं, और यह अक्सर उंगली को बचाता है। कुछ उंगलियों को त्वचा के किनारों के माध्यम से पर्याप्त रक्त प्राप्त होता रहता है, भले ही एक पोत अवरुद्ध हो, इसलिए आपकी टीम यह तय करने से पहले देखती है कि क्या करना है।

इन चोटों के बाद संक्रमण असामान्य है। एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से लालपन फैलता है, या इससे तरल पदार्थ लीक होता है। यदि आप इसे देखते हैं, तो क्लिनिक को कॉल करें या आपातकालीन विभाग में जाएं।

टिप में भावना बदल सकती है। कुछ लोगों को अंगुली की नोक में सुन्नता, झुनझुनी या एक अजीब, असहज अनुभूति होती है जो पूरी तरह से नहीं ठहरती है। उंगली भी पहले की तुलना में कम स्वतंत्र रूप से झुक सकती है और सीधा हो सकती है, खासकर यदि उंगली के पीछे की नस की मरम्मत की आवश्यकता हो। अपनी समीक्षा में इनमें से कोई भी बात उठाएं, क्योंकि चिकित्सा मदद कर सकती है।

यदि आपकी अंगुली के पुनर्निर्माण के लिए आपके शरीर के किसी अन्य हिस्से से त्वचा को हटा दिया गया है, तो दाता स्थान कभी-कभी समस्या पैदा कर सकता है, जैसे कि एक घाव जो ठीक होने में धीमा है या त्वचा जो टूट जाती है। घाव के नीचे रक्त का संग्रह भी हो सकता है और एक छोटी सी आगे की प्रक्रिया की आवश्यकता हो सकती है। यदि दाता क्षेत्र गलत दिखता है या महसूस होता है तो हमें अपनी अगली यात्रा पर बताएं।

कभी-कभी उंगली के काम करने या दिखने के तरीके को सुधारने के लिए बाद में दूसरी सर्जरी की आवश्यकता होती 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 हो, घाव से लाली फैली हो, या उसमें से तरल पदार्थ लीक हो, तो हमें फोन करें। यदि दर्द अचानक बढ़ जाता है, यदि उंगली का रंग बदल जाता है, या यदि उंगली में भावना फीकी पड़ती है, तो हमें कॉल करें। यदि आपका बछड़ा सूजता है या दर्दनाक हो जाता है, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है, तो आपातकाल पर जाएं। यदि आप अपना हाथ नहीं हिला पा रहे हैं तो आपातकाल में जाएं। जब संदेह हो, तो क्लिनिक को फोन करें: हम एक छोटी सी चिंता के बारे में सुनना पसंद करते हैं एक प्रारंभिक समस्या को याद करने से।