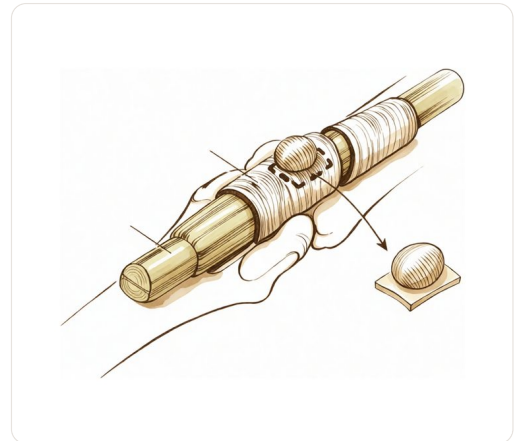


फ्लेक्सर टेंडन शीथ गैंग्लियन एक्सिसिशन

एक फ्लेक्सर शीट (मोती-बीज) गैंग्लियन एक फ्लेक्सर टेंडन के रेशेदार शीट से उत्पन्न होता है एक छोटा, दृढ़ टुकड़ा जो पकड़ने के खिलाफ कोमल हो सकता है। एक मामूली ऑपरेशन से सिस्ट को गांठ से हटा दिया जाता है।

Kieran Hirpara © ① ④ 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। 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 इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं यदि यह पुष्टि करने के लिए आवश्यक है कि गांठ एक गैंग्लियन है।

फ्लेक्सर टेंडन शीट गैंग्लियन एक छोटी, हानिरहित गांठ होती है जो मोटी तरल पदार्थ से भरी होती है। यह ऊतक की सुरंग के बगल में बैठता है जिसके माध्यम से आपकी उंगली में नसें फिसलती हैं। इस ऑपरेशन के माध्यम से उस गांठ को हटा दिया जाता है जिस क्षेत्र पर ऑपरेशन किया जा रहा है।

अधिकतर गैंग्लियन्स का उपचार पहले सर्जरी के बिना किया जाता है। एक सुई का उपयोग तरल पदार्थ को बाहर निकालने के लिए किया जा सकता है, और यह आमतौर पर एक ऑपरेशन का सुझाव देने से पहले कोशिश की जाती है। कुछ गैंग्लियन भी अपने आप सिकुड़ जाते हैं। हाथ के सर्जन द्वारा जांच किए जाने के बाद पहले 6 वर्षों में लगभग 40% कलाई के गैंग्लियन छोटे हो जाते हैं, और बच्चों में आमतौर पर 18 महीनों के भीतर एक सिस्ट जो बैठता है।

सर्जरी की पेशकश की जाती है जब गांठ इन सरल चरणों के बाद भी समस्या पैदा करती रहती है। यह दर्द, पकड़ की कमजोरी, या एक गांठ हो सकती है जब आप अपनी उंगली को हिलाते हैं। गैंग्लियन को हटाने का उद्देश्य उस दर्द को दूर करना है और आपकी उंगली और हाथ को काम करने देना है जैसा कि उन्हें करना चाहिए।

ऑपरेशन से पहले

आपका सर्जन आपकी नियुक्ति पर योजना की पुष्टि करेगा और आपको बताएगा कि तैयार होने के लिए क्या करना है। आपको सर्जरी से 7 घंटे पहले तक कुछ भी खाने या पीने से मना किया जाएगा। हम सामान्य 6 के बजाय 7 घंटे मांगते हैं ताकि यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो आपको पहले लाया जा सके। ऑपरेशन से पहले आपको अपनी कुछ नियमित दवाओं को बंद करना पड़ सकता है।

आपका सर्जन आपको इसके बारे में सटीक निर्देश देगा, इसलिए आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक सूची लाएं। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और आरामदायक, ढीले कपड़े पहनें। 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 आवश्यकता हो सकती 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 वहाँ संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे। 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। 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 आपके ऊपर नजर रखती हैं जबकि एनेस्थेटिक का असर कम हो जाता है। 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।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

यह ऑपरेशन गांठ पर किए गए एक एकल कट के माध्यम से गैंग्लियन को हटा देता है। आपका सर्जन ऊतक की उस सुरंग के चारों ओर सावधानी से काम करता है जिसके माध्यम से आपकी उंगली की टेंडन फिसलती है, और उस सुरंग से जुड़ने वाले छोटे डंठल के साथ मिलकर गैंग्लियन को निकाल देती है। इसके आधार सहित पूरे गांठ को हटाने से इसके वापस आने की संभावना कम करने में मदद मिलती है।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है। आप थिएटर छोड़ने से पहले एक पट्टी घाव पर जाता है।

आपका सर्जन ऑपरेशन के दौरान आसपास के ऊतकों की भी जांच करेगा। यदि नाड़ी का कोई भाग नाड़ी पर दबाव डालने से कमजोर हो गया है, तो वह नाड़ी संरक्षित होती है और बरकरार रहती है।

ऑपरेशन के बाद

यह आमतौर पर एक दिन का मामला होता है, इसलिए आप उसी दिन घर जाने की उम्मीद कर सकते हैं, हालांकि कभी-कभी रोगी रात भर रहते हैं। आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। आपके हाथ में घाव पर एक नरम पट्टी होगी, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक देंगे। जैसे ही आप स्थिर महसूस करेंगे आप घूम सकते 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।

वसूली

आपके हाथ में पहले कुछ दिनों के लिए दर्द और थोड़ी सूजन होगी। यह धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना, यहां तक कि जब आप बैठे या सो रहे हों, तो सूजन और असुविधा को कम करने में मदद करता है। हम आपको जो दर्द निवारक दवा दे रहे हैं वह आपको आरामदायक बनाए रखेगी जब तक कि सबसे बुरा गुजर न जाए।

आप घाव पर एक नरम पट्टी के साथ घर जाना। हम इसे लगभग 10 दिनों के लिए छोड़ देते हैं और जब हम आपको देखते हैं तो इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। आपकी उंगली और हाथ ड्रेसिंग के आराम के भीतर धीरे से घूम सकते हैं। आपको गिलास या ब्रेस की जरूरत नहीं पड़ेगी।

सर्जरी के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी एक हाथ चिकित्सक है, इसलिए वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और कोई भी स्प्लिंट बना सकती है जिसकी आपको आवश्यकता हो सकती है। ये व्यायाम आपकी उंगली को हिलाने में मदद करते हैं और घाव भरने के दौरान इसे कठोर होने से रोकते हैं। आप उन्हें घर पर करते हैं, थोड़ा और अक्सर।

रोजमर्रा के कार्य चरणों में वापस आते हैं। एक बार घाव आरामदायक हो जाने के बाद और आप अपने हाथ की सुरक्षा के बिना स्टीयरिंग व्हील को पकड़ और घुमा सकते हैं, आप आमतौर पर फिर से ड्राइव कर सकते हैं। आप हमारे पेज पर ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग के बारे में अधिक पढ़ सकते हैं। काम इस बात पर निर्भर करता है कि आपके काम में क्या शामिल है, और आपका चिकित्सक आपको सलाह देगा जब आपका हाथ तैयार हो।

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

कभी-कभी गांठ उसी स्थान पर वापस आती है। आप पुराने निशान के पास एक छोटी सी, फर्म सूजन महसूस करेंगे या देखेंगे। यदि आप इसे नोटिस करते हैं, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं।

तंत्रिकाएं ऑपरेशन किए जाने वाले क्षेत्र के करीब चलती हैं। सर्जरी के दौरान किसी तंत्रिका को चोट या जलन हो सकती है। यह काटने के पास चिड़चिड़ापन, सुइयों और सुइयों, या सुन्न त्वचा के एक पैच की तरह महसूस कर सकता है। इनमें से अधिकतर ठीक हो जाते हैं, लेकिन कभी-कभी एक छोटा सा नाजुक स्थान या गांठ बनती है जहां तंत्रिका प्रभावित होती है। यदि आपको सुन्नता या झुनझुनी महसूस हो रही है जो कम नहीं हो रही है, तो अपने सर्जन को समीक्षा के समय बताएं।

कलाई के अंगूठे की तरफ रक्त वाहिका भी इस क्षेत्र के पास से गुजरती है। इसमें चोट लगना असामान्य है, लेकिन यह कुछ ऐसा है जो आपके सर्जन ऑपरेशन के दौरान देखते हैं।

घाव में संक्रमण हो सकता है। घाव से फैलने वाली लाली, बढ़ते दर्द, गर्मी, या घाव से तरल पदार्थ के रिसाव के लिए देखें। आपको बुखार हो सकता है। यदि आप इनमें से कोई भी संकेत देखते हैं, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें या यदि यह घंटों के बाद है तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

सर्जरी के बाद घाव के नीचे रक्त जमा हो सकता है। यह एक दृढ़, कोमल सूजन की तरह दिखता है जो पहले या दो दिन में दिखाई देता है। यदि यह बड़ा या दर्दनाक है, तो इसे थिएटर में निकालने की आवश्यकता हो सकती है। यदि आपने यह देखा तो क्लिनिक को कॉल करें।

चंगा होने पर निशान ऊंचा, मोटा और लाल हो सकता है। इसे हाइपरट्रॉफिक स्कार कहा जाता है। यह कड़ा और कभी-कभी खुजली महसूस कर सकता है। अपनी समीक्षा में इसका उल्लेख करें, क्योंकि उपचार मदद कर सकता है।

घाव के पास की स्नायु अस्तर सूजन हो सकती है। जब आप अपनी उंगली को हिलाते हैं, तो यह अनुनाद के साथ खरटे या क्लिक की तरह लगता है। अपनी अगली समीक्षा में यह ऊपर लाओ।

आपकी उंगली या कलाई भी कुछ समय के लिए कठोर महसूस कर सकती है। कोमल गति और आपके हाथ चिकित्सा अभ्यास इसे रोकने में मदद करते हैं। यदि कठोरता में सुधार नहीं होता है, तो अपने चिकित्सक या सर्जन को बताएं।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याओं को समीक्षा में उठाया जाता है, लेकिन कुछ को जल्द ध्यान देने की आवश्यकता होती है। यदि आपको बुखार है, घाव के चारों ओर लाली फैल रही है, या घाव से तरल पदार्थ लीक हो रहा है, तो हमें कॉल करें। यदि दर्द अचानक बढ़ जाता है, या यदि पहले एक या दो दिन में कट के पास एक फर्म, कोमल सूजन दिखाई देती है तो हमें कॉल करें। यदि आपको बछड़ा सूजन या दर्द, या सांस की तकलीफ हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। ये रक्त के थक्के के लक्षण हो सकते हैं। यदि आपकी उंगलियां सुन्न, ठंडी या पीली हो जाती हैं, या यदि आप अपनी उंगली या हाथ को तब नहीं हिला पाते हैं जब आप उम्मीद करते हैं, तो हमें भी कॉल करें। यदि यह घंटों के बाद है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

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 [प्लेक्सर टेंडन शीथ गैंग्लियन](#) पृष्ठ।