

संक्रमित फ्लेक्सर शीट का नालीकरण

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 इस संक्रमण का इलाज इसे तुरंत खत्म करके करते हैं, क्योंकि देरी से यह प्रभावित हो सकता है कि बाद में उंगली कितनी अच्छी तरह से चलती 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। आपके आकलन पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपकी उंगली की जांच करते हैं, और इमेजिंग या परीक्षणों की व्यवस्था करते हैं जहां उनकी आवश्यकता होती है।

यह संक्रमण ऊतक की सुरंग को प्रभावित करता है जो आपकी उंगलियों की नसों को फिसलने देता है। यह सूजन, उंगली के सामने की ओर कोमलता और उंगली को सीधा करने पर दर्द का कारण बनता है। यह आमतौर पर एक छिद्रण घाव या खरोंच के बाद होता है, कभी-कभी एक छोटा होता है। एंटीबायोटिक्स अकेले आमतौर पर पर्याप्त नहीं होते हैं, क्योंकि पुस उस बंद सुरंग के अंदर इकट्ठा होता है। यह ऑपरेशन छोटे कटों के माध्यम से संक्रमण को धोता है और इसे एंटीबायोटिक उपचार के साथ जोड़ा जाता है। तेजी से कार्य करने से टेंडन को फिर से स्वतंत्र रूप से फिसलने का सबसे अच्छा मौका मिलता है, और इसका उद्देश्य दर्द को दूर करना और उंगली को आगे बढ़ाना है।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से सात घंटे पहले आपको खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात के लिए पूछना ताकि हम आप आगे ला सकते हैं अगर थिएटर सूची जल्दी से चला जाता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि उस दिन आपको कौन सी दवाएं नहीं लेनी चाहिए, और आपके द्वारा ली जाने वाली सभी दवाओं की एक लिखित सूची लाने में मदद मिलेगी। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए कुछ इमेजिंग की आवश्यकता हो सकती है, जैसे एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई स्कैन। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको दिन से पहले 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 ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट से मिलेंगे, जो आपके स्वास्थ्य की समीक्षा करेंगे और आपके प्रश्नों के उत्तर देंगे। 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।

आप वसूली क्षेत्र में जागते हैं, जहाँ नर्स आपको निगरानी करती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव 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। कुछ लोगों को थोड़े समय तक रहने की आवश्यकता होती है ताकि एंटीबायोटिक्स एक ड्रिप के माध्यम से जारी रह सकें। जाने से पहले, हम बताते हैं कि आपके हाथ की देखभाल कैसे करें और आपके अनुवर्ती की व्यवस्था करें।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

इस ऑपरेशन का उद्देश्य आपकी उंगली में ऊतक की संक्रमित सुरंग को खोलना और उसमें से पिस को धोना है। आपका सर्जन उंगली के हथेली की तरफ एक ज़िगज़ैग कट करता है। यदि आपके पास पहले से ही चोट से घाव है, तो यह उस कटौती में शामिल है। ऊतकों को हड्डी के करीब रखने वाले ऊतक के छोटे बैंड आंशिक रूप से जारी किए जाते हैं ताकि सर्जन टेंडन्स और उनके आसपास की सुरंग तक पहुंच सके।

फिर सुरंग को बार-बार एंटीबायोटिक युक्त तरल के साथ बाहर निकाल दिया जाता है जब तक कि बाहर निकलने वाला तरल स्पष्ट न हो जाए। जब यह होता है, तो आपकी उंगली को धीरे से झुकाया और सीधा किया जाता है ताकि तरल पदार्थ टेंडन के हर हिस्से तक पहुंच सके। टेंडन से जुड़ा कोई भी संक्रमित ऊतक साफ हो जाता है। कुछ मामलों में सुरंग में एक बारीक नरम ट्यूब छोड़ी जाती है ताकि द्रव इसके माध्यम से बाद में, आमतौर पर धीमी, स्थिर दर से धोया जा सके। ट्यूब को सुरंग के अंदर सावधानीपूर्वक रखा जाता है, क्योंकि त्वचा के नीचे गलत जगह पर द्रव जमा होने से उंगली की रक्त आपूर्ति को नुकसान हो सकता है।

घाव को टांके से बंद किया जाता है, और अधिकांश लोग एक ड्रिप के माध्यम से एंटीबायोटिक्स का एक कोर्स भी शुरू करते हैं। एंटीबायोटिक्स का चयन संक्रमण का कारण बनने वाले कीटाणु और इसकी गंभीरता के अनुसार किया जाता है। कुछ लोगों को अस्पताल में थोड़े समय तक रहने की आवश्यकता होती है ताकि ड्रिप एंटीबायोटिक्स जारी रह सके।

पूरा उपचार एक जोड़ी के रूप में काम करता है: ऑपरेशन संक्रमण को खत्म करता है, और एंटीबायोटिक्स जो बचा है उसे साफ करता है। आपका सर्जन आपको समझाएगा कि इनमें से कौन-से भाग आपके लिए लागू होते हैं, क्योंकि सटीक कदम इस बात पर निर्भर करते हैं कि संक्रमण कितनी दूर तक फैल गया है और ऑपरेशन के दौरान क्या पाया जाता है।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जागते हैं, जहाँ नर्स आपको बारीकी से देखती हैं जब आप जागते हैं। दर्द को दवा के साथ नियंत्रित किया जाता है, और आपका हाथ एक ड्रेसिंग और पट्टी में होगा। जैसे ही आप सक्षम महसूस करेंगे, आप घूम सकते हैं, और पहले 24 घंटों के लिए कोई 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

पहले कुछ दिनों और हफ्तों तक आपकी उंगली में दर्द और सूजन रहेगी। सूजन अक्सर पूरी उंगली के साथ-साथ हथेली तक फैल जाती है। अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना, यहां तक कि जब आप सो रहे हों, तब भी इसे स्थिर करने में मदद मिलती है। साधारण दर्द निवारक दवाएं आमतौर पर असुविधा को कम करती हैं क्योंकि यह बेहतर होती है।

आपका हाथ लगभग 10 दिनों तक ड्रेसिंग और पट्टी में रहेगा। जब हम आपको देखते हैं तो हम ड्रेसिंग बदल देते हैं या निकाल देते हैं। उसके बाद, आपका वसूली आंदोलन पर केंद्रित है। इस सर्जरी के बाद रूबी ड्रलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपकी उंगली के लिए कोई भी स्प्लिंट बनाएगी। व्यायाम धीरे-धीरे शुरू होते हैं और जैसे-जैसे दर्द कम होता है, बढ़ते जाते हैं। आप दिन में थोड़ी-थोड़ी बार अपनी उंगली को झुकाते और सीधा करते रहेंगे। इससे नसों को सुरंग के अंदर फिसलने में मदद मिलती है क्योंकि यह ठीक हो जाती है।

जब तक यह ठीक नहीं हो जाता, तब तक आप घर में ज्यादातर काम दूसरे हाथ से कर सकते हैं। कटावों को साफ और सूखा रखें, और जब तक हम आपको यह सुरक्षित है, तब तक भारी पकड़ने, उठाने या हाथ को गंदा करने से बचें। जब आपका हाथ स्प्लिंट में होता है या आप एक आपातकालीन स्टॉप में पकड़ नहीं सकते हैं और जल्दी से प्रतिक्रिया नहीं कर सकते हैं, तो ड्राइविंग टेबल से बाहर है, और आपको मजबूत दर्द दवा से दूर होना चाहिए। ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद गाड़ी चलाने के बारे में हमारी गाइड बताती है कि आप फिर से कब गाड़ी चला सकते हैं।

उपचार ठीक होने पर भी उंगली में कुछ कठोरता की उम्मीद की जाती है, और आंदोलन को वापस आने में समय लग सकता है। आपकी समयरेखा अगले व्यक्ति से भिन्न हो सकती है; हम और आपका 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।

एक समस्या जो इस संक्रमण के कारण हो सकती है वह है उंगली में रक्त की आपूर्ति में अचानक गिरावट। डॉक्टर इसे डिजिटल इस्केमिया कहते हैं। इसका मतलब है कि उंगली को पर्याप्त रक्त नहीं मिल रहा है, इसलिए यह पीली, धुंधली या उसके बगल की उंगलियों की तुलना में गहरे रंग की दिखाई दे सकती है। यह ठंडी, सुन्न या पहले की तुलना में अधिक दर्दनाक महसूस हो सकता है, और दर्द एक चंगा करने वाली उंगली के सामान्य दर्द के बजाय गहरा और धड़कने वाला हो सकता है। उंगली भी तेजी से सूज सकती है या फर्म महसूस कर सकती है।

यह इंतजार करने के लिए कुछ नहीं है। यदि आप इनमें से किसी भी परिवर्तन को नोटिस करते हैं, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें, या आपातकालीन विभाग में जाएं यदि यह घंटों के बाद है या आप किसी से संपर्क नहीं कर सकते हैं। टीम को बताएं कि आप क्या देख रहे हैं और यह कब शुरू हुआ। शीघ्र उपचार से उंगली को उसकी रक्त आपूर्ति बहाल करने का सबसे अच्छा मौका मिलता है।

यदि आप घर पर हैं और एक वॉश-आउट ट्यूब जगह पर है, तो कॉल करते समय किसी भी नए रंग परिवर्तन, ठंड या बढ़ते दर्द का उल्लेख करें। यदि आप अनिश्चित हैं कि जो आप देख रहे हैं वह समस्या के रूप में गिना जाता है, तो फिर भी कॉल करें। पूछना हमेशा अच्छा होता है।

कुछ परिवर्तन आपातकालीन विभाग के बजाय आपकी अगली समीक्षा में उठाने लायक हैं, जैसे कि हल्की सूजन जो धीरे-धीरे बस रही है या असुविधा जो सरल दर्द निवारक के साथ कम हो रही है। आपकी टीम आपको आपके अनुवर्ती निरीक्षण में बताएगी कि कौन-से बदलावों के लिए फ़ोन कॉल की आवश्यकता है और कौन-से आपके अपॉइंटमेंट की प्रतीक्षा कर सकते हैं।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार आता है, यदि आपके घाव के चारों ओर लाली फैल रही है, या यदि कटाव से साव बढ़ता है तो हमें कॉल करें। अगर अचानक दर्द बहुत ज्यादा हो जाए, अगर आपकी उंगली का रंग बदल जाए, या यदि आप उसे मोड़ या सीधा नहीं कर पाते हैं तो हमें कॉल

करें। यदि आपके बछड़े की सूजन या सांस की तकलीफ है, या यदि आपकी उंगली पीली, धुंधली या ठंडी दिखती है, तो आपात स्थिति में जाएं। इन परिवर्तनों को तत्काल मूल्यांकन की आवश्यकता है। यदि आप अनिश्चित हैं, तो फिर भी कॉल करें।