

टेंडन शीट के विशाल कोशिका ट्यूमर का विच्छेदन

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 निदान की पुष्टि करने के लिए आवश्यक इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं।

टेंडन शीट का एक विशाल कोशिका ट्यूमर एक गैर-कैंसरयुक्त गांठ है जो धीरे-धीरे एक टेंडन पर या उसके पास बढ़ता है, यह कॉर्ड जो मांसपेशियों को हड्डी से जोड़ता है। यह शरीर के अन्य भागों में नहीं फैलता है। ये गांठें हाथ और उंगलियों में आम हैं, और वे आमतौर पर दर्द रहित होती हैं, हालांकि कुछ लोगों को गांठ बढ़ने पर सूजन, दर्द या कठोरता का अनुभव होता है। हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, हाथ चिकित्सा या स्प्लिंटिंग। जब पर्याप्त सुधार नहीं होता है तब सर्जरी पर विचार किया जाता है।

हमारा सुझाव है कि ऑपरेशन सर्जिकल एक्सिसिशन है, जिसका अर्थ है गांठ को पूरी तरह से हटाना। यह इस स्थिति के लिए सबसे आम तौर पर स्वीकृत उपचार है। इसका मुख्य उद्देश्य गांठ को पूरी तरह से हटाना और इसके कारण होने वाली सूजन, दर्द या कठोरता को कम करना है। चूंकि ये गांठें फिर से उग सकती हैं, इसलिए हम क्षेत्र की जांच के लिए सर्जरी के बाद नियमित अनुवर्ती यात्राओं की व्यवस्था करते हैं।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के हफ्तों में हम इमेजिंग के साथ योजना की पुष्टि करते हैं। इसमें एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई स्कैन शामिल हो सकता है, जो गांठ और उसके आसपास के ऊतकों की विस्तृत तस्वीरें लेने के लिए चुंबकों का उपयोग करता है। ये चित्र हमें यह देखने में मदद करते हैं कि गांठ कहाँ स्थित है और इसे हटाने की योजना बनाते हैं।

अपने ऑपरेशन के दिन से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करें। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपकी सर्जरी को आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी कौन-सी सामान्य दवाएं लेनी हैं और कौन-सी रोकनी हैं। जो कुछ भी आप ले जाते हैं, उसकी एक लिखित सूची लाएं, आरामदायक कपड़े पहनें, और बाद में किसी को

आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें। 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 के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और आपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। इसके बाद आप संज्ञाहरण विशेषज्ञ से मिलेंगे, जो संज्ञाहरण देने वाला डॉक्टर 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 करेगा। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है।

आप वसूली क्षेत्र में जागते हैं, जहां 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।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

ऑपरेशन का उद्देश्य गांठ को पूरी तरह से निकालना है, साथ ही इसके किसी भी छोटे टुकड़े को जो पास में फैल सकते हैं। आपका सर्जन गांठ के ऊपर एक कट बनाता है, आकार के अनुसार जहां यह बैठता है और यह कितनी दूर तक पहुंचता है। गांठ अक्सर टेंडन या इसके बगल में चलने वाली नसों और रक्त वाहिकाओं से दृढ़ता से चिपकी रहती है, इसलिए इसे हटाने में सावधानी बरती जाती है, कभी-कभी इन संरचनाओं की सुरक्षा में मदद करने के लिए आवर्धन के साथ।

एक बार गांठ बाहर हो जाने के बाद, आपका सर्जन किसी भी छोटे उपग्रह गांठों के लिए क्षेत्र की जांच करता है, गांठ के छोटे अलग टुकड़े जो पीछे रह सकते हैं। इन चीजों को हटाना, क्योंकि बचे हुए टुकड़े ही हैं जो बाद में फिर से उग सकते हैं। फिर कट को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है।

सर्जरी से पहले, यह पुष्टि करने के लिए कि यह क्या है, एक सूक्ष्म सुई के साथ गांठ का एक छोटा नमूना लिया जा सकता है। यह योजना बनाने में मदद करता है, इसलिए सर्जन ठीक से जानता है कि ऑपरेशन करते समय क्या उम्मीद करनी है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

आपका सर्जन गांठ को उस पर लगाए गए कट के माध्यम से हटा देता है। चूंकि ये गांठें टेंडन या आस-पास की नसों और रक्त वाहिकाओं पर कसकर पकड़ती हैं, इसलिए निकालना धीरे-धीरे और सावधानी से किया जाता है, कभी-कभी सूक्ष्म संरचनाओं को स्पष्ट रूप से देखने के लिए आवर्धन का उपयोग किया जाता है। लक्ष्य पूरे गांठ को निकालना है, जिसमें किसी भी छोटे उपग्रह गांठ, मुख्य गांठ से अलग बैठे छोटे अलग टुकड़े भी शामिल हैं, क्योंकि जो कुछ भी पीछे रह जाता है वह फिर से बढ़ सकता है।

ऑपरेशन से पहले, गांठ का एक छोटा सा नमूना लेने के लिए एक बारीक सुई का उपयोग किया जा सकता है। पहले से इसकी पुष्टि करने से आपके सर्जन को हटाने की योजना बनाने में मदद मिलती है।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी वार्ड में जागते हैं, जहां नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपके हाथ पर एक ड्रेसिंग होगी, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक देंगे। जागने के तुरंत बाद आप घूम सकते हैं, हालांकि 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

आपके हाथ में पहले कुछ दिनों तक दर्द और सूजन रहेगी। 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। आपकी टीम द्वारा निर्देशित सरल दर्द निवारक आपको आरामदायक बनाए रखेगा।

आप अपने हाथ पर एक ड्रेसिंग के साथ घर जाना होगा, जो हम के बारे में 10 दिनों के लिए जगह में छोड़ें। कृपया इसे साफ और सूखा रखें और इसे स्वयं न उतारें। जब हम आपको देखते हैं, हम घाव की जांच करते हैं, पट्टी को हटाते हैं और यदि आवश्यक हो तो टांके निकालते हैं।

एक बार घाव ठीक हो गया है, आप विस्तार पुनर्वास में रूबी Doolan साथ हाथ चिकित्सा शुरू कर देंगे। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है जो आपके व्यायाम का निर्देशन करती है और आपके लिए कोई भी स्प्लिंट बनाती है। ये व्यायाम आपकी उंगलियों और हाथों को गति और शक्ति प्राप्त करने में मदद करते हैं क्योंकि सूजन कम हो जाती है। आप घर पर हल्के दैनिक कार्यों के लिए अपने हाथ का उपयोग कर सकते हैं, लेकिन भारी उठाने, कसकर पकड़ने या किसी भी चीज़ से बचें जो क्षेत्र को तब तक तनाव में डालती है जब तक कि आपका चिकित्सक आपको मंजूरी नहीं देता।

अधिकतर लोगों को लगता है कि गति लौटने के साथ-साथ कठोरता में सुधार होता है। एक बार जब आप बिना दर्द के अपने हाथ को पकड़ और उपयोग कर पाएंगे, तो आपको रोजमर्रा के काम बहुत आसान लगेंगे। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आप काम, खेल या ड्राइविंग पर लौटने के लिए कब तैयार हैं, और हमारी साइट पर ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग के बारे में एक अलग गाइड है।

हर कोई अपनी गति से ठीक हो जाता है, इसलिए आपकी समयरेखा अलग हो सकती है। आपका सर्जन और आपका 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।

मुख्य बात यह है कि हम देखते हैं के लिए गांठ वापस बढ़ रहा है। यह सर्जरी के बाद महीनों या यहां तक कि कुछ वर्षों के बाद भी हो सकता है, इसलिए हम क्षेत्र की जांच के लिए नियमित अनुवर्ती यात्राओं की व्यवस्था करते हैं। यदि आपको अपने निशान के पास कोई नया गांठ या सूजन दिखाई देती है, तो इसे अपनी अगली जांच में लाएं या क्लिनिक को कॉल करें। कभी-कभी घाव में छोड़ी गई गांठ का एक छोटा सा टुकड़ा वहां बढ़ सकता है, इसलिए निशान के भीतर एक गांठ हमें दिखाने लायक है।

शायद ही कभी, ये गांठें अधिक गंभीर तरीके से व्यवहार कर सकती हैं। यदि आपके पास सूजन है जो बढ़ती रहती है या असामान्य लगती है, विशेष रूप से पुरानी चोट के बाद, हम आपको तुरंत देखना चाहते हैं ताकि हम इसकी जांच कर सकें।

गांठ कभी-कभी तंत्रिकाओं पर दबा सकती है या उनके करीब बैठ सकती है। यदि आप अपने हाथ या बांह के किसी हिस्से में सुन्नता, झुनझुनी या कमजोरी महसूस करते हैं जो ठीक नहीं होती है, तो हमें अपनी समीक्षा में बताएं।

इन गांठों को हटाना तकनीकी रूप से कठिन हो सकता है क्योंकि वे टेंडन और इसके बगल में तंत्रिकाओं और रक्त वाहिकाओं को कसकर पकड़ लेते हैं। आपका सर्जन इन संरचनाओं की रक्षा करते हुए पूरे गांठ को बाहर निकालने के लिए सावधानीपूर्वक काम करता है। यदि गांठ का कुछ हिस्सा पीछे रह जाता है क्योंकि इसे हटाने से किसी महत्वपूर्ण चीज़ को नुकसान होगा, तो हम इसे समझाएंगे और बाद में उस क्षेत्र पर कड़ी नजर रखेंगे।

ऊतक के माध्यम से अधिक व्यापक रूप से फैलने वाले गांठों के लिए, अकेले सर्जरी उन्हें पूरी तरह से नियंत्रित नहीं कर सकती है। ऐसी स्थितियों में, विकिरण चिकित्सा, जो गांठ के विकास को धीमा करने के लिए लक्षित एक्स-रे का उपयोग करती है, को आपके हाथ के काम करने के तरीके को बचाने में मदद करने का सुझाव दिया जा सकता है। आपका सर्जन आपके साथ इस पर चर्चा करेगा यदि यह कभी आपके मामले पर लागू होता है।

क्योंकि ये गांठें चुपचाप वापस बढ़ सकती हैं, हम आपसे अनुरोध करते हैं कि आप अपने अनुवर्ती नियुक्तियों को तब भी रखें जब आपका हाथ ठीक महसूस करता हो।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार है, घाव के आसपास लाली बढ़ रही है, या इससे साव हो रहा है, तो हमें कॉल करें। यदि आपका दर्द अचानक बढ़ जाता है, या यदि आपके हाथ में सुन्नता या झुनझुनी नहीं रुकती है तो हमें कॉल करें। यदि आप अपनी उंगलियों या हाथ को पहले की तरह हिला नहीं पाते हैं 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 और इन्हें तुरंत जांचने की जरूरत है।