

तीव्र परोनीचिया का जल निकासी

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। एक तीव्र परोनीचिया एक नाखून के बगल या नीचे की त्वचा में एक संक्रमण है। यह आमतौर पर लाली, गर्मी, सूजन और स्पष्ट कोमलता का कारण बनता है। प्रारंभिक संक्रमण केवल एंटीबायोटिक दवाओं से ठीक हो सकता है। अधिक उन्नत संक्रमणों को चीरने और निकासी की आवश्यकता होती है, जिसका अर्थ है कि मवाद को बाहर निकालने के लिए एक छोटा सा उद्घाटन करना। ऐसे लोगों में जो जोखिम में नहीं हैं, सीधे मामलों के लिए एंटीबायोटिक्स की अक्सर आवश्यकता नहीं होती 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 आपके इतिहास का आकलन करते हैं, आपकी उंगली की जांच करते हैं और जरूरत पड़ने पर इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यदि संक्रमण में पहले से ही पसीना जमा हो गया है, या एंटीबायोटिक गोलिएँ लेते समय यह खराब होता रहा है, तो हम आमतौर पर जल निकासी की सलाह देंगे। हमारा उद्देश्य दर्द को जल्दी से कम करना और संक्रमण को उंगली में गहराई तक फैलने से रोकना है, जहां यह टेंडन या हड्डी को नुकसान पहुंचा सकता है। कुछ भी होने से पहले हम आप के साथ योजना के माध्यम से बात करेंगे।

ऑपरेशन से पहले

अधिकांश तैयारी सरल है। 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 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, लेकिन अधिकांश लोगों 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 आपको सुरक्षित रखता 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।

उसके बाद, आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। जब यह समाप्त हो गया है, आप वसूली क्षेत्र में जाग जाएगा। जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता तब तक नर्स आपके साथ रहेंगी। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में चले जाएंगे या उसी दिन घर जाएंगे, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आप कैसे ठीक हो रहे हैं।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

ऑपरेशन का उद्देश्य सरल है: अपने नाखून के बगल में या उसके नीचे एक छोटा सा छेद बनाना ताकि पसीना बाहर निकल सके और दबाव दूर हो जाए। आपका सर्जन नाखून के बगल में त्वचा में एक छोटा सा कट करता है, उस स्थान पर जहां संक्रमण जमा हो गया है। पसीना निकल जाता है, और जगह धो ली जाती है। अधिकांश लोगों को इसके तुरंत बाद धड़कने वाले दर्द से राहत महसूस होती है।

अंतरिक्ष को खोलने के लिए एक से अधिक तरीके हैं, और कोई एकल सहमत तकनीक नहीं है। आपका सर्जन आपकी उंगली के लिए उपयुक्त दृष्टिकोण का चयन करेगा। यदि संक्रमण नाखून के दूसरी तरफ त्वचा की तह तक फैल गया है, तो एक ऐसी तकनीक का उपयोग किया जा सकता है जो दोनों नाखून की तहों का एक साथ इलाज करती है। यदि नाखून की प्लेट के नीचे पसीना जमा हो गया है, तो इसे निकलने के लिए नाखून के माध्यम से एक छोटा सा छेद बनाया जा सकता है।

यदि संक्रमण अधिक गंभीर है, या नाखून के किनारे पर गांठदार, गांठदार ऊतक बढ़ गया है, तो आपका सर्जन उस ऊतक को भी हटा सकता है, ताकि क्षेत्र ठीक हो सके और अच्छी तरह से ठीक हो सके। काटने को आमतौर पर खुला छोड़ दिया जाता है या थोड़ा बंद कर दिया जाता है ताकि कोई भी शेष संक्रमण निकल सके, और उंगली पर एक ड्रेसिंग लगाई जाती है। आप उस ड्रेसिंग के साथ घर जाएंगे।

उन लोगों में सीधे संक्रमण के लिए जो जोखिम में नहीं हैं, अक्सर नाली के बाद एंटीबायोटिक्स की आवश्यकता नहीं होती है। यदि आपका संक्रमण अधिक जटिल है, तो आपका सर्जन बाद में एंटीबायोटिक गोलियों का एक कोर्स लिख सकता है ताकि इसे पूरी तरह से साफ करने में मदद मिल सके।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जाएंगे, जहां संज्ञाहरण खत्म होने तक नर्स आपके साथ रहेंगी। आपकी उंगली पर एक ड्रेसिंग होगी, और यदि तंत्रिका अवरोधक का उपयोग किया गया हो तो आपको कुछ सुन्नता हो सकती है। दर्द निवारक व्यवस्था की जाएगी ताकि आप आराम से रहें। जैसे ही आप स्थिर महसूस करेंगे, आप चारों ओर घूम सकते हैं, और आप ड्रेसिंग की सीमा के भीतर धीरे-धीरे अपने हाथ का उपयोग करेंगे। 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

धड़कने वाला दर्द जो आपको लाया था आमतौर पर पसीना निकलने के बाद जल्दी से ठीक हो जाता है। उंगली अभी भी थोड़ी देर के लिए कोमल और सूजन होगी, और नाखून के बगल की त्वचा लाल दिखाई दे सकती है क्योंकि यह ठीक हो जाती है। जब आप आराम करते हैं तो अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना सूजन को कम करने में मदद करता है। दर्द निवारक हम आप के लिए व्यवस्था आप आरामदायक रखेंगे जब तक यह बसता है।

आप ड्रेसिंग के साथ घर जाएंगे, और हम इसे लगभग 10 दिनों के लिए जगह में छोड़ देंगे। कृपया इसे स्वयं न उतारें; जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। तब तक, ड्रेसिंग की सीमा के भीतर धीरे से अपने हाथ का उपयोग करें। इसे साफ और सूखा रखें। आप घर पर ही रोजमर्रा के छोटे-छोटे काम कर सकते हैं, लेकिन उंगली को भिगोने से बचें और ऐसी किसी भी चीज़ से बचें जो नाखून के ठीक होने वाले मोड़ को धक्का दे या दबा दे।

एक बार पट्टी हट जाने के बाद, लक्ष्य उंगली को फिर से चलाने और सामान्य रूप से काम करना है। सर्जरी के बाद आपका पुनर्वास रूबी Doolan के साथ विस्तार पुनर्वास में है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपको जो भी स्प्लेंट चाहिए, वह बना देगी। वह आपको धीरे-धीरे खिंचाव और सुदृढीकरण दिखा सकती है ताकि उंगली ठीक होने के दौरान कठोर न हो जाए। जैसे-जैसे सूजन कम होती है और चलन वापस आता है, आप धीरे-धीरे हाथ से अधिक काम कर सकते हैं। एक बार जब आप बिना दर्द के पकड़ और चुटकी ले सकते हैं, तो अधिकांश दैनिक गतिविधियाँ फिर से सामान्य हो जाती हैं।

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

इस संक्रमण के साथ मुख्य चिंता यह है कि यह जारी रहता है या वापस आता है। यदि आपके नाखून के बगल में सूजन, लाली और कोमलता कम नहीं होती है, या उपचार के बाद वे खराब हो जाती हैं, तो संक्रमण गहरा हो सकता है। समय के साथ यह उंगली के छोटे जोड़ में अपना रास्ता बना सकता है। आपको ऐसा दर्द महसूस हो सकता है जो पहले की तुलना में गहरा हो, एक उंगली जो तेज दर्द के बिना मोड़ नहीं पाएगी, या एक जोड़ जो सूजन और गर्म महसूस करता है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय क्लिनिक को कॉल करें।

खराब उपचार और देखभाल की धीमी मांग इसे अधिक संभावना बनाती है। यदि घाव आपकी अपेक्षा के अनुसार ठीक नहीं हो रहा है, या आपने उपचार प्राप्त करना टाल दिया है, तो अपनी अगली समीक्षा में इसका उल्लेख करें ताकि हम इसे ठीक से देख सकें।

उंगली को साफ रखना महत्वपूर्ण है जब तक यह ठीक नहीं हो जाता। हाथों की अच्छी स्वच्छता त्वचा को ठीक करने में मदद करती है और संक्रमण के फिर से बढ़ने की संभावना को कम करती है। यदि आप सुनिश्चित नहीं हैं कि ड्रेसिंग हटने के बाद उंगली की देखभाल कैसे करें, तो हमें अपनी समीक्षा में पूछें और हम आपको दिखाएंगे।

कुछ नाखूनों के संक्रमण बैक्टीरिया के बजाय सर्दी-जुकाम के वायरस के कारण होते हैं, और ये कभी-कभी पसीने की जेब भी रख सकते हैं। यदि आपके पास यह है, तो जल निकासी अभी भी उपचार है। आप चिंतित हो सकते हैं कि वायरस बाद में वापस आ जाएगा या उंगली में स्थायी समस्या पैदा करेगा। इस तरह के मामलों में, लंबे समय तक अनुवर्ती लोगों में वायरस की कोई वापसी नहीं हुई है और निकास से कोई स्थायी समस्या नहीं है। यदि आप ठीक होने के बाद नाखून के पास नए फफोले या छोटे नाजुक धब्बे देखते हैं, तो इसे अपनी समीक्षा में लाएं।

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, अंगुली से लाली या साव बढ़ जाए, या अचानक दर्द गंभीर हो जाए तो हमें कॉल करें। यदि आपके पैर में सूजन है, सांस लेने में तकलीफ है, आपकी उंगली में संवेदना की कमी है, या आप इसे हिला नहीं सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। इन

संकेतों को तुरंत जांचने की आवश्यकता है। यदि उंगली के बारे में कुछ आपको चिंतित करता है और यह क्लिनिक के घंटों के बाहर है, तो प्रतीक्षा करने के बजाय अपने निकटतम आपातकालीन विभाग में जाएं।