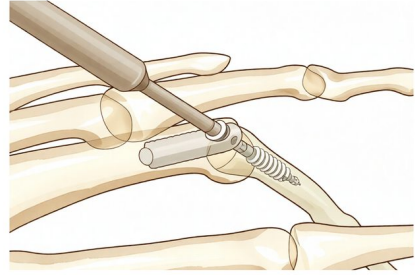


पीआईपी संयुक्त संलयन

पीआईपी संयुक्त संलयन के बाद एक्स-रे: एक एकल संपीड़न पेंच उंगली के मध्य संयुक्त को एक आरामदायक कोण पर लॉक करता है। हड्डियां छह से आठ सप्ताह में एक साथ बुनती हैं, जो थके हुए जोड़ के दर्द को दूर करती हैं।

Kieran Hirpara © 1 3 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 यदि यह पता लगाने के लिए आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं कि क्या गलत है।

यह ऑपरेशन आपकी उंगली के मध्य जोड़ का संलयन है। उस जोड़ को बनाने वाली दो हड्डियां एक साथ जुड़ जाती हैं ताकि वे एक के रूप में ठीक हो जाएं, और जोड़ अब हिलता नहीं है। हम आमतौर पर यह सुझाव देते हैं जब जोड़ दर्दनाक, कठोर या विकृत होता है, और जब सरल देखभाल जैसे गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी या हाथ चिकित्सा, और स्प्रिंटिंग ने आपको पर्याप्त सुधार नहीं दिया है। कुछ चोटों या संरचनात्मक समस्याओं के लिए, तुरंत सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है। इसका उद्देश्य दर्द को दूर करके और जोड़ को स्थिर रखकर हाथ की कार्यक्षमता बहाल करना है।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के हफ्तों में हम आपकी उंगली की ताजा तस्वीरों के साथ योजना की पुष्टि करते हैं, जैसे कि एक्स-रे, और कभी-कभी एमआरआई या अल्ट्रासाउंड स्कैन। ये सर्जन को दिखाते हैं कि जोड़ कैसा दिखता है और संलयन कोण की योजना बनाने में मदद करते हैं। अधिकांश लोगों को इससे ज्यादा कुछ नहीं चाहिए। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, लेकिन यह नियमित नहीं है। आपके ऑपरेशन से कुछ दिन पहले हम आपको बताएंगे कि आपको कौन सी दवाएं लेना बंद कर देनी चाहिए और कब करनी चाहिए। सर्जरी से सात घंटे पहले तक भोजन न करें; हम थोड़ा अतिरिक्त समय मांगते हैं ताकि यदि थियेटर की सूची जल्दी चलती है तो आपका स्लॉट आगे लाया जा सके। घर ले जाने की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। अपनी वर्तमान दवाओं की एक लिखित सूची लाएं और ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें।

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।

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।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

आपका सर्जन आपकी उंगली के मध्य जोड़ पर एक एकल कट करता है। इस कटौती के माध्यम से, जोड़ को खोला जाता है और दोनों हड्डियों की पहनी, क्षतिग्रस्त सतहों को तैयार किया जाता है ताकि वे एक साथ बढ़ सकें। हड्डी के सिरो को एक दूसरे के साथ फिट करने के लिए आकार दिया गया है, और उंगली को एक घुमावदार स्थिति में रखा गया है जो आपके हाथ को पकड़ने और चुटकी लेने के लिए अच्छी तरह से काम करने देता है।

हड्डियों को तब एक साथ रखा जाता है जब वे ठीक हो जाते हैं। आपका सर्जन दो हड्डियों को स्थिर और सही स्थिति में रखने के लिए तारों या शिकंजे जैसे छोटे धातु के प्रत्यारोपण का उपयोग करता है। यह पकड़ है जो जोड़ को एक ठोस हड्डी में प्यूज करने की अनुमति देता है। एक बार जब हड्डियां पंक्तिबद्ध हो जाती हैं और ठीक हो जाती हैं, तो घाव को सिलाई के साथ बंद कर दिया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है।

इस सब का उद्देश्य सरल है: दर्दनाक, चलती जोड़ को हटा दिया जाता है और दोनों हड्डियों के बीच एक स्थिर, दर्द रहित कनेक्शन के साथ प्रतिस्थापित किया जाता है। चूंकि जोड़ अब हिलता नहीं है, इसलिए उंगली पहले की तुलना में अधिक कठोर हो जाएगी, लेकिन इसे अब उपयोग के साथ पकड़ना या दर्द नहीं होना चाहिए।

ऑपरेशन के बाद

अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आप रिकवरी वार्ड में जागते हैं, जहाँ नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपके हाथ को पहनाया जाएगा और एक स्प्लिंट के साथ समर्थित किया जा सकता है, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक देंगे। आप खड़े हो सकते हैं और घूम सकते हैं जैसे ही आप स्थिर महसूस करते हैं। कृपया पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें। 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। यह सामान्य है और धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। अपने हाथ को तकिया पर उठाकर रखना, यहां तक कि सोते समय भी, सूजन को कम करने में मदद करता है। दर्द निवारक हम आपको दे आप आरामदायक रहता है जबकि यह होता है।

आप अपनी उंगली पर एक स्प्लिंट पहनेंगे ताकि हड्डियां ठीक हो सकें। 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। आपका उपचार आपके हाथ और उंगलियों के बाकी हिस्सों को हिलाने पर ध्यान केंद्रित करेगा, ताकि आपकी पकड़ और चुटकी मजबूत रहे जबकि फ्यूज्ड जॉइंट बस जाए।

आप अपने दूसरे हाथ से मदद करते हुए घर के अधिकांश हल्के दैनिक कार्यों को तुरंत कर सकते हैं। भारी उठाने से बचें, कठिन पकड़, या कुछ भी है कि चंगाई उंगली पर तनाव डालता है जब तक हम आप को मंजूरी दे दी। एक बार जब पट्टी हट जाती है और घाव ठीक हो जाता है, तो आप अपने हाथ को रोजमर्रा के कार्यों के लिए अधिक स्वतंत्र रूप से उपयोग कर सकते हैं। जब तक स्प्लिंट आपको व्हील को ठीक से पकड़ने से रोकती है तब तक गाड़ी चलाना सुरक्षित नहीं है। एक बार जब स्प्लिंट हट जाती है और आपका सर्जन आपको क्लीयर कर देता है, तो हमारे पेज को देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा भिन्न हो सकती है, और आपका सर्जन और चिकित्सक प्रत्येक समीक्षा में आपका 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 संलयन के साथ मुख्य जोखिम यह है कि दो हड्डियों को जोड़ने में विफल रहता है। यदि ऐसा होता है, तो उंगली में दर्द रह सकता है, और आप एक क्लिक या आंदोलन महसूस कर सकते हैं जहां कोई नहीं होना चाहिए। यदि आपका दर्द अपेक्षित रूप से कम नहीं होता है, तो अगली जांच में हमें बताएं।

हड्डियों को धारण करने वाले धातु के प्रत्यारोपण भी परेशानी का कारण बन सकते हैं। एक तार या स्कू डीला हो सकता है, टूट सकता है, या त्वचा पर दबा सकता है। आप त्वचा के नीचे एक तेज किनारे नोटिस हो सकता है, या उंगली लाइन से बाहर देख। अपनी समीक्षा में यह ऊपर लाओ ताकि हम यह जाँच कर सकते हैं।

संक्रमण दुर्लभ है लेकिन तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता 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। आप गर्म और सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस कर सकते हैं। यदि आप इनमें से कोई भी संकेत देखते हैं, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें। यदि यह घंटों के बाद है या लाली तेजी से फैल रही है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

एक अंगुली के कट या छेद के घाव से, पास के त्वचा के संक्रमण से, या शरीर के अन्य भागों से रक्तप्रवाह के माध्यम से भी संक्रमण एक अंगुली के जोड़ तक पहुंच सकता है। छोटे हाथ के जोड़ में संक्रमण के संकेत अक्सर चोट लगने के कुछ दिनों के भीतर शुरू हो जाते हैं। चोट लगने या चोट लगने के बाद अगर आपकी उंगली गर्म, सूजी और दर्दनाक हो जाए, तो तुरंत अपने डॉक्टर के पास जाएं, ताकि इसका इलाज जल्दी किया जा सके।

संलयन ठीक होने पर भी कठोरता और निरंतर दर्द हो सकता है। यदि आपकी उंगली अपेक्षित वसूली अवधि के बाद भी बहुत कठोर या दर्दनाक रहती है, तो हम इसका आकलन करेंगे और चर्चा करेंगे कि क्या किया जा सकता 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 है, यदि आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होना शुरू हो जाता है, या यदि आपको अचानक तीव्र दर्द होता है जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द, या सांस की तकलीफ है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। यदि आपकी उंगलियां सुन्न हो जाती हैं, रंग खो जाती हैं, या आप उन्हें बिल्कुल नहीं हिला पाते हैं तो आपात स्थिति में जाएं। यदि यह काम के घंटों के बाद है और आप चिंतित हैं, तो क्लिनिक के खुलने का इंतजार करने के बजाय आपातकालीन सेवा 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 [पीआईपी संयुक्त गठिया](#) पृष्ठ।