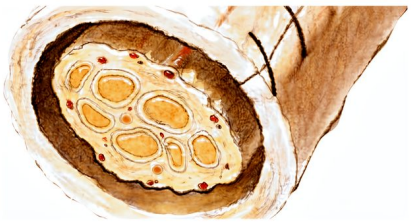
CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

रिम्प्लीर नर्व रैप

एक कोलेजन लिफाफा एक मरम्मत तंत्रिका की रक्षा।

Kieran Hirpara CC BY NC 4.0



यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

यह क्या है

रेम्प्लीर कोलेजन से बना एक बाँझ पैकेज है, जो आपके शरीर में एक प्राकृतिक प्रोटीन है, जो समय के साथ अपने आप भंग हो जाता है। आपका सर्जन इसका उपयोग तब कर सकता है जब आपके मस्तिष्क और रीढ़ की हड्डी के बाहर एक तंत्रिका क्षतिग्रस्त हो गई हो और उसे मरम्मत की आवश्यकता हो। ये तंत्रिकाएं आपके हाथों, बाहों और पैरों में संवेदना और गति ले जाती हैं। जब एक काट दिया जाता है या क्षतिग्रस्त हो जाता है, तो तंत्रिका को वापस बढ़ने के दौरान सिरों को सुरक्षा की आवश्यकता होती है।

रेम्प्लिर मरम्मत की गई तंत्रिका के चारों ओर एक सुरक्षात्मक आस्तीन की तरह कार्य करता है। यह ठीक होने के दौरान चोट की जगह की रक्षा करता है और तंत्रिका को एक सहायक स्थान देता है जिसमें फिर से बढ़ने के लिए, एक ढांचे की तरह जो नए विकास का मार्गदर्शन करता है। लपेट पुनः अवशोषित करने योग्य है, जिसका अर्थ है कि आपका शरीर धीरे-धीरे इसे अवशोषित करता है। यह 3 से 6 महीनों के भीतर विघटित हो जाता है, जिसके समय तक तंत्रिका के पास उपचार जारी रखने के लिए अपना वातावरण होता है।

यह किससे बना है

Remplir एक जैविक सामग्री है, एक सिंथेटिक प्लास्टिक या धातु नहीं है। यह कोलेजन से बना है, पशु ऊतक से संसाधित। यह निष्फल आता है, जिसका अर्थ है कि आपके शरीर में डालने से पहले इसका उपचार किया गया है ताकि यह रोगाणुओं से मुक्त हो।

क्योंकि यह जैविक है, आपका शरीर इसे किसी विदेशी वस्तु के बजाय किसी परिचित चीज के रूप में मानता है। यह आप में स्थायी रूप से नहीं रहता है। सर्जरी के बाद के महीनों में, आपका शरीर धीरे-धीरे पैक को तोड़ता है और इसे अवशोषित करता है, कुछ भी पीछे नहीं छोड़ता है।

लपेटना नरम और पतला होता है, एक कठोर प्रत्यारोपण की तुलना में एक नाजुक शीट की तरह अधिक होता है। यह महत्वपूर्ण है क्योंकि एक उपचारात्मक तंत्रिका को बढ़ने और फिर से बढ़ने के लिए जगह की आवश्यकता होती है, न कि उस पर कुछ कठोर दबाव डालने की। सामग्री बस अंतरिक्ष को खुला रखती है जबकि आपकी तंत्रिका अपना काम करती है।

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

यदि आप अपने ऑपरेशन से पहले सामग्री के बारे में अधिक जानना चाहते हैं, तो अपने सर्जन से पूछें। वे बता सकते हैं कि आपके मामले में क्या इस्तेमाल किया जाएगा।

आपका सर्जन इसका उपयोग कैसे करता है

आपके ऑपरेशन के दौरान, आपका सर्जन पहले घायल तंत्रिका की मरम्मत करता है। एक बार मरम्मत हो जाने के बाद, वे रेम्प्लिर लपेट लेते हैं और इसे मरम्मत की गई तंत्रिका के चारों ओर रख देते हैं, चोट की जगह पर एक नरम आस्तीन की तरह। यह तंत्रिका और आसपास के ऊतकों के बीच बैठता है, एक स्पष्ट स्थान रखता है जहां नया तंत्रिका विकास हो सकता है। आपके शरीर में कुछ भी स्थायी रूप से नहीं रह जाता है, क्योंकि आपका शरीर समय के साथ लपेट को अवशोषित कर लेता है।

लपेट को एक बड़े ऑपरेशन के हिस्से के रूप में रखा जाता है, अपने आप पर नहीं। सर्जरी स्वयं इस बात पर निर्भर करती है कि किस तंत्रिका को चोट लगी है और कितनी गंभीर है। आपका सर्जन दिन से पहले आपके मामले के लिए पूरी योजना की व्याख्या करेगा।

शोधकर्ताओं ने देखा है कि क्या तंत्रिका लिपटे तंत्रिकाओं के पुनर्जनन की गति को बदलते हैं। पशु अध्ययनों में, तंत्रिका के पुनर्जनन में, तंत्रिका की मांसपेशियों के साथ फिर से जुड़ने की क्षमता में, या रैप का उपयोग करने के बाद कितनी अच्छी तरह से आंदोलन बहाल किया गया था, में कोई अंतर नहीं देखा गया था। [1]. इन लपेटों की सामग्री के अध्ययन से पता चलता है कि वे उपचार के तरीकों का समर्थन करते हैं। कोलेजन लपेटें एक चिकित्सा तंत्रिका के चारों ओर बनने वाले प्राकृतिक ऊतक के समान दिख सकते हैं [2].

क्या उम्मीद करें

आपके ऑपरेशन के बाद रिकवरी मुख्य सर्जरी के समान ही होती है। उस ऑपरेशन के दौरान मरम्मत की गई तंत्रिका के चारों ओर लपेट दिया जाता है, इसलिए यह अपने आप में एक अलग उपचार यात्रा नहीं जोड़ता है। आपका शरीर सर्जरी के बाद के महीनों में रैप को अवशोषित करता है, और यह कुछ भी पीछे नहीं छोड़ता है। कोई अतिरिक्त सावधानी या पुनर्वसन कदम नहीं हैं क्योंकि लपेटें। आपका सर्जन उस तंत्रिका के आधार पर आपकी वसूली का मार्गदर्शन करेगा जो घायल हो गई थी और इसे ठीक करने के लिए प्रयुक्त ऑपरेशन।

शोधकर्ताओं ने नर्व रैप के साथ और बिना परिणामों की तुलना की है। उन्होंने इस बात में कोई अंतर नहीं पाया कि कितनी अच्छी तरह से तंत्रिकाएं पुनरुत्थान करती हैं, कितनी अच्छी तरह से तंत्रिकाएं मांसपेशियों के साथ फिर से जुड़ती हैं, या कितनी अच्छी तरह से आंदोलन बरामद होता है [1]. कोलेजन लपेटों के अध्ययनों से यह भी पता चलता है कि सामग्री उपचार का समर्थन करने वाले तरीकों से व्यवहार करती है, जो एक प्राकृतिक ऊतक के समान दिखती है जो एक उपचारात्मक तंत्रिका के चारों ओर बनती है [2].

सबूत क्या कहते हैं

नर्व रैप पर शोध अभी भी विकसित हो रहा है। पशुओं पर किए गए अध्ययनों में, शोधकर्ताओं ने तंत्रिका के पुनर्जनन में, तंत्रिकाओं के मांसपेशियों के साथ फिर से जुड़ने में, या लपेट के उपयोग के बाद आंदोलन को ठीक करने में कोई अंतर नहीं पाया [1]. इसका मतलब है कि लपेटने से उपचार धीमा नहीं हुआ, लेकिन यह भी स्पष्ट रूप से उन अध्ययनों में इसे तेज नहीं किया।

कोलेजन तंत्रिका ट्यूबों के लिए प्रारंभिक परिणाम अन्य प्रकार की तंत्रिका मरम्मत और पुनर्निर्माण के लिए पहले से प्रकाशित परिणामों के साथ अनुकूल रूप से तुलना करते हैं [2]. एक अध्ययन में, तंत्रिका या रीढ़ की हड्डी की चोट से पीड़ित लोगों की बाहों और हाथों में इस उपकरण ने आंदोलन बहाल किया [3]. कोलेजन रैप का एक लाभ यह है कि वे आपके शरीर के किसी अन्य हिस्से से एक तंत्रिका लेने के साथ आने वाली समस्याओं से बचते हैं ताकि मरम्मत की जा सके, जिसे कुछ ऑपरेशनों की आवश्यकता होती है [4]. इस सामग्री के अध्ययन से यह भी पता चलता है कि यह उपचार को समर्थन देने वाले तरीकों से व्यवहार करता है, एक प्राकृतिक ऊतक के समान दिखता है जो एक उपचारात्मक तंत्रिका के चारों ओर बनता है [5].

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

अब तक के साक्ष्य बड़े परीक्षणों के बजाय प्रारंभिक अध्ययनों से आते हैं। ठोस निष्कर्ष निकालने से पहले दीर्घकालिक अध्ययन की आवश्यकता है। आपका सर्जन आपको बता सकता है कि वर्तमान शोध का आपके मामले के लिए क्या अर्थ है।

संदर्भ

[1] प्राथमिक एपिनेरियल मरम्मत के लिए एक सहायक के रूप में एक सुअर एक्सट्रासेल्युलर मैट्रिक्स तंत्रिका रैप के प्रभाव। द जर्नल ऑफ हैंड सर्जरी. 2021 डीओआईः 10.1016/j.jhsa.2020.11.023

[2] सूअरों की सूक्ष्म आंत की उप- श्लेष्म और क्रॉस-लिंक्ड बोवाइन टाइप I कोलेजन का एक तुलनात्मक अध्ययन एक तंत्रिका नली के रूप में। जर्नल ऑफ हैंड सर्जरी ग्लोबल ऑनलाइन. 2021 डीओआईः 10.1016/j.jhsg.2021.06.006

[3] डिजिटल तंत्रिका मरम्मत में कोलेजन तंत्रिका ट्यूबों के साथ प्रारंभिक नैदानिक अनुभव। द जर्नल ऑफ हैंड सर्जरी२००८। डीओआईः 10.1016/j.jhsa.2008.03.015

[4] एपिनेयूरियल-जैसे कोलेजन डिवाइस का उपयोग करके ऊपरी चरम सीमा परिधीय तंत्रिका चोटों का पुनर्निर्माण एक संभावित नैदानिक अध्ययन। जी पुनर्निर्माण माइक्रोसर्ज ओपन. 2024. डीओआईः 10.1055/s-0044-1785213

[5] तंत्रिका नलिकाएँ: ट्यूबलर तंत्रिका की मरम्मत और पुनर्निर्माण पर एक अद्यतन। द जर्नल ऑफ हैंड सर्जरी2013 में। डीओआईः 10.1016/j.jhsa.2013.02.034

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au