

PATIENT INFORMATION

ट्रेपेज़िएक्टोमी

ट्रेपेज़िएक्टोमी: पहने हुए ट्रेपेज़ियम को हटा दिया जाता है और अंगूठे को एक टेंडन के साथ समर्थित किया जाता है।

Kieran Hirpara © ⓘ 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 निदान की पुष्टि करने के लिए यदि आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं।

अंगूठे के आधार का गठिया लंबे समय से चली आ रही, पहनने और आंसू की समस्या है, इसलिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं। इसका मतलब हो सकता है गतिविधि परिवर्तन, हाथ चिकित्सा, या एक splint. सर्जरी तब होती है जब उन कदमों से आपको पर्याप्त सुधार नहीं मिलता है।

ट्रेपेज़िएक्टोमी का अर्थ है अंगूठे के आधार पर एक छोटी हड्डी को हटाना जो खराब हो गई है। यह इस स्थिति के लिए एक सरल, लंबे समय से स्थापित ऑपरेशन है, जिसमें अच्छे दीर्घकालिक परिणाम और एक स्वीकार्य साइड इफेक्ट प्रोफाइल है। हम इसे तब प्रदान करते हैं जब अंगूठे के आधार पर गठिया के कारण निरंतर दर्द हो रहा हो, या पकड़ने और हाथों की ठीक गति के साथ समस्या हो रही हो, जो अन्य उपचारों से ठीक नहीं हुई हो। ऑपरेशन का मुख्य लक्ष्य दर्द से राहत देना है। आपके अंगूठे को गतिशील, मजबूत और स्थिर रखना हमारे अन्य लक्ष्यों में से एक है।

ऑपरेशन से पहले

आपकी सर्जरी से पहले, आपका सर्जन आपको अनुसरण करने के लिए स्पष्ट निर्देश देगा। आपको अपने ऑपरेशन से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। इससे थिएटर सूची में कुछ लचीलापन आता है यदि चीजें समय से पहले चलती हैं। अपनी सभी वर्तमान दवाओं की एक सूची लाएं, क्योंकि आपका सर्जन आपको सलाह देगा कि किन दवाओं को रोकना है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। ऑपरेशन की योजना

बनाने के लिए आमतौर पर एक्स-रे की आवश्यकता होती है, और कभी-कभी एमआरआई या अल्ट्रासाउंड भी। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। 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 ऑपरेशन किया जाता है।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहाँ नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक संज्ञाहरण का प्रभाव कम नहीं हो जाता। 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

ट्रैपेज़िएक्टॉमी आपके अंगूठे के आधार पर एक छोटी हड्डी को हटा देती है जो गठिया के कारण खराब हो गई है। आपका सर्जन हड्डी तक पहुंचने के लिए ऑपरेशन किए जा रहे क्षेत्र पर एक एकल कट करता है। एक बार जब हड्डी को हटा दिया जाता है, तो यह छोड़ने वाला स्थान समय के साथ निशान ऊतक से भर जाता है, और अंगूठा इस नए समर्थन में बस जाता है।

कुछ ऑपरेशन इसमें अतिरिक्त कदम जोड़ते हैं। एक विकल्प यह है कि आस-पास के कंधे का उपयोग करके ऊतक का एक सहायक पट्टा फिर से बनाया जाए, और कंधे के एक लुढ़का हुआ टुकड़ा उस जगह पर रखा जाए जहाँ हड्डी थी। इसे कंधे का पुनर्निर्माण (लिगामेंट रिकंस्ट्रक्शन) कहा जाता है। आपका सर्जन आपके सहमति पत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले चर्चा करेगा कि क्या कोई अतिरिक्त कदम आपकी योजना का हिस्सा है।

घाव को टांके लगाकर बंद कर दिया गया है। फिर आपके हाथ को 1 सप्ताह के लिए एक बैक-स्लैब, एक ठोस प्लास्टर-शैली के समर्थन में रखा जाता है। आपको दिखाया जाएगा कि हाथ कैसे उठाए रखें और अपनी उंगलियों, अंगूठे के अंत के जोड़, कोहनी और कंधे को हिलाते रहें।

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 वसूली क्षेत्र में जागना होगा, तो वार्ड में स्थानांतरित। नर्स आपकी निगरानी करेंगी और आपको किसी भी दर्द के लिए दवा देंगी। आपका हाथ एक बैक-स्लैब में होगा, और आप इसे उठाए रखेंगे और अपनी उंगलियों, अंगूठे, कोहनी और कंधे को गतिशील रखेंगे जैसा कि आपको दिखाया गया था। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए। 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 के लिए आपकी अंगूठी और आपके हाथ का आधार दर्दनाक और सूजन होगा। यह उपचार का एक सामान्य हिस्सा है। अपने हाथ को तकिए पर उठाकर रखना, यहां तक कि आराम करते या सोते समय भी, सूजन को कम करने में मदद करता है। आपको दी जाने वाली दर्द की दवा असुविधा को कम कर देगी, और ज्यादातर लोगों को लगता है कि यह पहले कुछ हफ्तों में धीरे-धीरे ठीक हो जाता है।

आपका हाथ पहले बैक-स्लैब में रहता है, और आप अपनी उंगलियों, अंगूठे, कोहनी और कंधे को अस्पताल में दिखाए गए तरीके से चलाते रहेंगे। एक बार ड्रेसिंग अपने समीक्षा पर बंद हो जाता है, हाथ चिकित्सा विस्तार पुनर्वास में रूबी Doolan के साथ शुरू होता है। रूबी एक हैंड थेरेपिस्ट है: वह आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगी और आपके अंगूठे की गति और ताकत बहाल होने पर आपको कोई भी स्प्रिंट बनाएगी। आप घर पर हर दिन धीरे-धीरे हरकतें करेंगे, जब तक आपकी अंगूठी अनुमति देती है तब तक पकड़ने और चुटकी लेने तक। रोजमर्रा के काम जैसे लिखना, कप पकड़ना, या चाबी घुमाना धीरे-धीरे वापस आ जाएगा, एक-एक करके।

जब तक स्प्रिंट लगा है तब तक आप गाड़ी नहीं चला सकते, क्योंकि इससे आप पहिया को सुरक्षित रूप से पकड़ नहीं सकते। एक बार जब स्प्रिंट हटा दिया जाता है और आपका सर्जन आपको साफ कर देता है, तो आप फिर से ड्राइव कर सकते हैं। हमारा पेज देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#) अधिक विवरण के लिए।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समय-सीमा भिन्न हो सकती है, और आपका सर्जन और हाथ चिकित्सक आपको हर कदम पर 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।

कभी-कभी सर्जरी के बाद अंगूठे के पास एक तंत्रिका चिड़चिड़ा हो जाती है। आप अंगूठे और हाथ की पीठ पर झुनझुनी, जलन या सुन्नता महसूस कर सकते हैं। यदि ऐसा होता है, तो यह आमतौर पर एक वर्ष के भीतर पूरी तरह से बस जाता है। अपनी समीक्षा में इसका उल्लेख करें ताकि इसे देखा जा सके।

कभी-कभी उपचार के दौरान हड्डियों को पकड़ने के लिए इस्तेमाल की जाने वाली धातु की पिन परेशानी का कारण बन सकती है। इसके आसपास की त्वचा में दर्द या जलन हो सकती है। पिन अपने स्थान से ढीला या स्थानांतरित भी हो सकता है, और इसके आसपास का क्षेत्र संक्रमित हो सकता है, हालांकि यह दुर्लभ है। यदि पिन ढीला लगता है, हिलता है, या इसके चारों ओर की त्वचा लाल और रोने वाली दिखती है, तो क्लिनिक को कॉल करें। एक पिन जो ढीला हो गया है या स्थानांतरित हो गया है उसे आमतौर पर जल्दी निकालने की आवश्यकता होती है, और इसे जल्दी निकालने से परिणाम को नुकसान नहीं होता है।

संक्रमण किसी भी सर्जरी के साथ एक जोखिम है। ध्यान रखें कि दर्द कम होने के बजाय बढ़ता ही जाए, घाव से लाली फैलने लगे, सूजन बढ़े या कटाव से तरल पदार्थ निकले। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें।

यदि आपके ऑपरेशन में हड्डी को हटाने के बजाय एक कृत्रिम जोड़ या एक स्पेसर शामिल है, तो देखने के लिए अतिरिक्त चीजें हैं। प्रत्यारोपण ढीला हो सकता है, आस-पास की हड्डी में डूब सकता है, झुक सकता है, या जगह से बाहर हो सकता है। आपको नया दर्द महसूस हो सकता है, क्लिक हो सकता है, या यह महसूस हो सकता है कि अंगूठा पहले की तुलना में कम स्थिर है। यदि एक प्रतिस्थापित जोड़ संक्रमित हो जाता है, तो कभी-कभी इसे हटाकर और इसके बजाय सरल हड्डी हटाने का ऑपरेशन करके इसका इलाज किया जा सकता है। किसी भी नए या बदलते लक्षणों को तुरंत अपनी समीक्षा में लाएं।

यदि आप ऑपरेटेड हाथ पर गिरते हैं, या अंगूठा अचानक दर्दनाक हो जाता है, सूजन हो जाती है, या एक दस्तक के बाद आकार से बाहर हो जाता है, तो अपनी अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा किए बिना चिकित्सा देखभाल लें।

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, या घाव अधिक लाल हो जाता है, सूजन हो जाती है, या तरल पदार्थ लीक होने लगता है, तो हमें कॉल करें। अगर दर्द कम होने के बजाय बदतर होता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, बछड़े की नई सूजन या दर्द, या सांस की तकलीफ हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आप अंगूठे या हाथ को महसूस नहीं कर सकते हैं, या उन्हें स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आप ऑपरेटेड हाथ पर आते हैं, तो अपनी अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा किए बिना चिकित्सा देखभाल लें।

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 [आधारिक अंगूठे का गठिया](#) पृष्ठ।