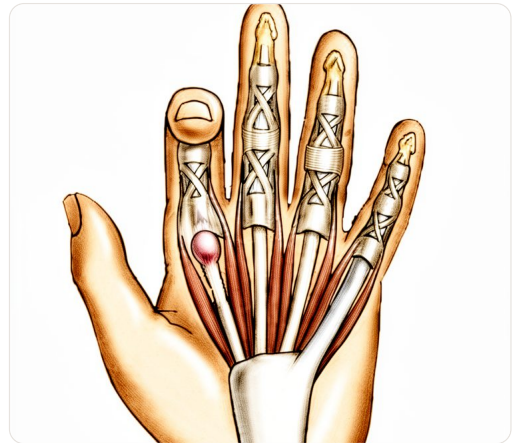


ट्रिगर फिंगर रिलीज

ट्रिगर फिंगर रिलीज: उंगली के आधार पर एक छोटे से छेद के माध्यम से, सर्जन ए 1 पुली को विभाजित करता है (तंग बैंड जिस पर सूजन वाली नस पकड़ रही थी)। एक बार विभाजित होने के बाद, टेंडन फिर से स्वतंत्र रूप से फिसल सकता है।

Kieran Hirpara © 1 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 आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यह हमें बताता है कि आपकी उंगली या अंगूठे को पकड़ने या लॉक करने का कारण क्या है।

ट्रिगर फिंगर तब होता है जब उंगली या अंगूठे में एक टेंडन पकड़ लेता है क्योंकि यह हथेली में एक तंग सुरंग के माध्यम से फिसलता है। गैर-ऑपरेटिव देखभाल आमतौर पर पहले आती है। इसमें स्ट्रिंट, हैंड थेरेपी, या स्टेरॉयड इंजेक्शन (सूजन को कम करने के लिए एक दवा) शामिल हो सकता है। हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब इनसे पर्याप्त सुधार नहीं हुआ है, या जब उंगली एक घुमावदार स्थिति में फंस गई है जिसे अब सीधा नहीं किया जा सकता है।

यह ऑपरेशन ही एक रिलीज है: जिस क्षेत्र पर ऑपरेशन किया जा रहा है, उस पर एक एकल कट किया जाता है, और सुरंग का तंग हिस्सा खोला जाता है ताकि टेंडन स्वतंत्र रूप से फिसल सके। लगभग 97% लोगों के पास सर्जरी के बाद उनके ट्रिगरिंग का पूर्ण समाधान होता है। लक्ष्य एक उंगली या अंगूठा है जो बिना पकड़े, लॉक या दर्द के सुचारू रूप से चलता है।

ऑपरेशन से पहले

अधिकांश लोगों को थोड़ी तैयारी की आवश्यकता होती है। आपको सर्जरी से सात घंटे पहले खाने या पीने से मना किया जाएगा। हम छह के बजाय सात घंटे मांगते हैं ताकि यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो आपका समय आगे लाया जा सके। आपका सर्जन आपको बताएगा कि किन दवाओं को कब और कब बंद करना है, और आपको अपने द्वारा ली जाने वाली सभी दवाओं की एक लिखित सूची लानी चाहिए। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। कभी-कभी ऑपरेशन की योजना बनाने में मदद करने के लिए एक्स-रे, एमआरआई या अल्ट्रासाउंड जैसी इमेजिंग की व्यवस्था पहले से की जाती है।

यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थेटीस्ट (एनेस्थेटिक देने वाले डॉक्टर) 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 पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और आपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थेटीस्ट (एनेस्थेटिक देने वाले डॉक्टर) से मिलेंगे। यह ऑपरेशन स्थानीय संज्ञाहरण के तहत किया जा सकता है (एक इंजेक्शन जो केवल सर्जरी के क्षेत्र को सुन्न करता है, जब आप जागते हैं) या सामान्य संज्ञाहरण के तहत (पूरी तरह से सोते हुए)। अधिकतर लोग लोकल चुनते हैं: रिकवरी तेज होती है और आप जल्द ही घर जा सकते हैं। यदि आप सो जाना पसंद करते हैं, तो यह भी एक उचित विकल्प है; अपने सर्जन और एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ इस पर चर्चा करें।

फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद आप रिकवरी एरिया में जाग जाते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जब तक एनेस्थेटिक का असर खत्म नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वाई में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर। अधिकांश लोग इस ऑपरेशन के बाद उसी दिन घर जाते हैं। पिछले अनुभाग में आपने जो ड्राइवर की व्यवस्था की है, उसे अपने साथ ले जाएं और जाने से पहले नर्सों द्वारा आपके हाथ के बारे में दिए गए किसी भी निर्देश का पालन करें।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

ऑपरेशन को ट्रिगर फिंगर रिलीज कहा जाता है। आपका सर्जन ऑपरेशन किए जाने वाले क्षेत्र पर एक एकल कट करता है, आमतौर पर लगभग 2 सेमी लंबा होता है। इस कटौती के माध्यम से, आपका सर्जन आपकी हथेली में सुरंग के तंग हिस्से तक पहुंचता है जिसके माध्यम से टेंडन फिसलता है। ऊतक के तंग बैंड को ध्यान से खोला जाता है, एक समय में लगभग 1 सेमी, जब तक टेंडन स्वतंत्र रूप से स्थानांतरित नहीं हो सकता। फिर आपका सर्जन यह जाँच करेगा कि आपकी उंगली या अंगूठा बिना पकड़े सुचारू रूप से झुकता और सीधा होता है या नहीं।

एक ट्रिगर अंगूठे के लिए, केवल एक तंग बैंड को छोड़ने की आवश्यकता होती है। एक उंगली के लिए, एक दूसरा पास का बैंड भी खोला जा सकता है। आपका सर्जन आस-पास की नसों की सुरक्षा के लिए सावधानीपूर्वक काम करता है और उंगली में ऊतक के गहरे समर्थन बैंड को अच्छता छोड़ देता है, क्योंकि ये टेंडन को ठीक से काम करते हैं।

एक बार रिलीज़ पूरा हो जाने के बाद, घाव को टांके से बंद कर दिया जाता है। हाथ पर एक संपीड़न ड्रेसिंग (एक दृढ़ पट्टी) लगाया जाता है। आप इस ड्रेसिंग को लगभग 10 दिनों तक रखेंगे, और 10 से 14 दिनों में टांके हटा दिए जाएंगे। आपकी उंगली या अंगूठे का सामान्य उपयोग तुरंत प्रोत्साहित किया जाता है।

यदि आपको संधिशोथ है (एक ऐसी स्थिति जो जोड़ों की सूजन का कारण बनती है), तो यह योजना थोड़ी अलग हो सकती है। उस स्थिति में, आपका सर्जन बैंड को छोड़ने के बजाय कंधे की एक छोटी स्लिप को हटा सकता है, क्योंकि इसे छोड़ने से उंगली को समय के साथ किनारे की ओर बहने की अनुमति मिल सकती है। आपका सर्जन आपकी सहमति से पहले आपके हाथ के लिए सटीक योजना बताएगा।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जायेंगे, जहां नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। यह एक दिन का मामला है, इसलिए आप उसी दिन घर जाएंगे। आपके हाथ पर एक कम्प्रेसन ड्रेसिंग (एक मजबूत पट्टी) होगी, और आप अपनी उंगली या अंगूठे को सीधे हिला सकते हैं। पहले एक या दो दिनों के लिए कुछ दर्द होना सामान्य है; आपके फार्मासिस्ट या जीपी से सरल दर्द निवारक आमतौर

पर पर्याप्त होता है। पहले 24 घंटे के लिए किसी को अपने साथ रहने के लिए कहें। 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। अधिकांश लोग एक से दो सप्ताह के भीतर ड्राइविंग करने के लिए वापस आ जाते हैं, एक बार घाव आरामदायक हो जाता है और वे हाथ की सुरक्षा के बिना पहिया को पकड़ और घुमा सकते हैं।

वसूली

अधिकांश लोगों को आश्चर्य होता है कि हाथ कितनी जल्दी ठीक हो जाता है। घाव के आसपास का क्षेत्र पहले कुछ दिनों तक दर्दनाक और थोड़ा सूजन महसूस करेगा। आपके फार्मासिस्ट या जीपी से सरल दर्द निवारक आमतौर पर आपको आरामदायक रखने के लिए पर्याप्त है, और जब आप बैठते हैं या आराम करते हैं तो अपने हाथ को तकिया पर उठाए रखने से सूजन कम हो जाती है। निशान के चारों ओर कुछ कोमलता बाकी की तुलना में अधिक समय तक रह सकती है, और यह घाव के परिपक्व होने पर कम हो जाती है।

आप अपनी उंगली या अंगूठे को तुरंत हिला देंगे, और सामान्य दैनिक उपयोग शुरू से ही प्रोत्साहित किया जाता है। पहनने के लिए कोई कास्ट या ब्रेस नहीं है, केवल ड्रेसिंग, जिसे हम लगभग 10 दिनों के लिए छोड़ देते हैं। जब हम आपको देखेंगे, हम इसे बदल देंगे या हटा देंगे और टांके निकालेंगे। सर्जरी के बाद रूबी डूलन के साथ एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में हैंड थेरेपी है। रूबी आपको सरल अभ्यासों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगी जो आपकी उंगली को आसानी से झुकने और सीधा करने में मदद करेंगी, और यदि आपके हाथ को इसकी आवश्यकता हो तो वह एक स्लिट बना सकती है।

जैसे ही आप सक्षम महसूस करते हैं, आप घर पर अधिकांश काम कर सकते हैं: खाना, कपड़े पहनना, टाइपिंग और घर के आसपास के हल्के काम। घाव ठीक होने तक भारी पकड़ने, उठाने और गंदे या गीले वातावरण से बचें। एक बार जब आप हाथ की सुरक्षा के बिना स्टीयरिंग व्हील को पकड़ और घुमा सकते हैं, तो ड्राइविंग आमतौर पर पास में होती है; हमारे पेज पर देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)।

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

सबसे आम समस्याएं घाव के आसपास छोटी होती हैं, या एक उंगली जो थोड़ी देर के लिए कठोर महसूस करती है। आप कुछ निरंतर दर्द, सूजन, या यह नोटिस कर सकते हैं कि उंगली उतनी स्वतंत्र रूप से नहीं झुकती जितनी आपने पहले हफ्तों में उम्मीद की थी। यदि यह सुलझ नहीं रहा है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं।

संक्रमण असामान्य है लेकिन इसके बारे में जानने लायक है। घाव में लालपन की तलाश करें जो काटने से फैलता है, दर्द, गर्मी, या बहने को बढ़ाता है। एक गहरे संक्रमण से गहरा, धड़कता दर्द हो सकता है जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, और आप अस्वस्थ महसूस कर सकते हैं। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें, तो अगले अपॉइंटमेंट की प्रतीक्षा करने के बजाय तुरंत क्लिनिक को कॉल करें।

सर्जरी के पास एक तंत्रिका कभी-कभी चिड़चिड़ा हो सकती है। यह अंगुली या अंगूठे के एक हिस्से में सुन्नता, झुनझुनी या सुइयों और सुइयों की तरह महसूस होता है। शुरुआत में घाव के किनारे पर कुछ सुन्नता होने की उम्मीद है, लेकिन यदि यह बनी रहती है या फैलती है, तो अपनी समीक्षा में इसका उल्लेख करें।

ट्रिगरिंग कम संख्या में लोगों में वापस आ सकती है। यदि पकड़ने या लॉक करने के बाद यह वापस आ जाता है, तो हमें अपने अनुवर्ती पर बताएं।

कुछ लोगों में उंगली में जकड़न होती है, जहां ट्रिगर हो जाने के बाद भी यह पूरी तरह से सीधी या झुकती नहीं है। हाथ चिकित्सा अभ्यास इससे बचने में मदद करता है, इसलिए रुबी ने आपको दिखाए गए आंदोलनों को जारी रखें। यदि उंगली ढीली होने के बजाय सख्त हो रही है, तो अपने चिकित्सक या सर्जन को समय से बताएं।

यदि आपकी उंगली सर्जरी से पहले लंबे समय तक ट्रिगर हो रही थी, तो उंगली के बीच के जोड़ में रिलीज़ होने के बाद भी दर्द रह सकता है। यह तुरंत नहीं बल्कि धीरे-धीरे सुधरता है।

अंत में, ट्रिगर फिंगर की सर्जरी ड्यूप्यूट्रिन रोग के विकास की एक छोटी सी संभावना के साथ जुड़ी हुई है, एक ऐसी स्थिति जहां फर्म कॉर्ड हथेली में बनते हैं और उंगलियों को झुकाते हैं। यदि आप बाद में अपनी हथेली में गांठ या गांठ देखते हैं, तो इसकी जांच कराएं।

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 यदि घाव के आसपास लाली, गर्मी या बहने की स्थिति खराब हो रही है, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें। यदि दर्द अचानक गंभीर हो जाता है, या यदि सुन्नता या झुनझुनी फैलती है और शांत नहीं होती है तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द, या सांस की तकलीफ है, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के के संकेत हो सकते हैं। यदि आप अपनी उंगली या अंगूठे को बिल्कुल नहीं हिला पाते हैं, या यदि हाथ ठंडा या पीला हो जाता है तो 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 [ट्रिगर फिंगर पृष्ठ](#)।