

कूल्हे के फ्रैक्चर के लिए हेमीआर्थ्रोप्लास्टी

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

मटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपके विशिष्ट घाव के अनुसार उपचार करते हैं। हेमीआर्थ्रोप्लास्टी का अर्थ है आपके कूल्हे के जोड़ के गोले के हिस्से को कृत्रिम प्रत्यारोपण के साथ बदलना, जबकि आपका अपना सॉकेट रखना। यह ऑपरेशन आमतौर पर जांघ की हड्डी के ऊपरी हिस्से में टूटे हुए कूल्हे के बाद किया जाता है, जहां टूटना जगह से बाहर हो गया 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, आपके कूल्हे की जांच करते हैं, और उपचार पर सलाह देने से पहले जहां आवश्यक हो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं।

चूंकि कूल्हे का फ्रैक्चर एक तीव्र चोट है, इसलिए गैर-ऑपरेटिव देखभाल के परीक्षण के बाद नहीं बल्कि तुरंत सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है। इसका उद्देश्य आपको कम से कम दर्द या जटिलताओं के साथ जितनी जल्दी हो सके कार्य करने में मदद करना है। हम एक सीमेंट इम्प्लांट का उपयोग करते हैं, जिसका अर्थ है कृत्रिम भाग चिकित्सा सीमेंट के साथ हड्डी में फिक्स्ड है। सीमेंटयुक्त प्रत्यारोपण सीमेंट के बिना फिक्स्ड प्रत्यारोपण की तुलना में प्रत्यारोपण के आसपास कम बाद के फ्रैक्चर और कम दोहराए जाने वाले संचालन से जुड़े होते हैं। हम आपके साथ विकल्पों पर चर्चा करेंगे और आपके स्वास्थ्य और आपके लक्ष्यों के अनुरूप योजना पर एक साथ निर्णय लेंगे।

ऑपरेशन से पहले

चूंकि कूल्हे के फ्रैक्चर के लिए जल्द ही सर्जरी की आवश्यकता होती है, इसलिए यह तैयारी जल्दी होती है। आप ऑपरेशन से पहले सात घंटों तक न तो खा सकते हैं और न ही पी सकते हैं। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपकी सर्जरी को आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपको कौन-सी दवाएं लेना बंद करनी हैं और कब करनी हैं। आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची ले आएं, जिसमें कोई भी रक्त पतला करने वाला भी शामिल है। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए एक्स-रे, और कभी-कभी एमआरआई या अल्ट्रासाउंड स्कैन जैसी इमेजिंग का उपयोग किया जाता है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको सर्जरी से पहले रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल की शल्य चिकित्सा भर्ती इकाई में आएंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और थिएटर के लिए तैयार किया जाएगा। आप संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे, वह डॉक्टर 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। फिर 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 आपकी देखभाल करेंगी। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में स्थानांतरित हो जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

एक हेमीआर्थ्रोप्लास्टी आपके कूल्हे के जोड़ के गोले के हिस्से को कृत्रिम प्रत्यारोपण के साथ बदल देती है। आपका खुद का सॉकेट जगह पर छोड़ दिया जाता है। सर्जन आपके कूल्हे के किनारे या पीछे एक कट के माध्यम से काम करता है। आमतौर पर दो तरीकों का उपयोग किया जाता है, और आपकी पसंद आपके फ्रैक्चर और आपके स्वास्थ्य पर निर्भर करती है।

एक बार हिप खुल जाने के बाद, सर्जन आपके जांघ की हड्डी के ऊपर से टूटी हुई गेंद को हटा देता है। हड्डी के अंदर खोखली नली तैयार की जाती है, और उसमें एक धातु का तना लगाया जाता है। स्टेम को मेडिकल सीमेंट के साथ फिक्स्ड किया जाता है, जो मिनटों में हड्डी के अंदर दृढ़ता से स्थापित हो जाता है। एक नई धातु की गेंद स्टेम के शीर्ष से जुड़ी होती है और आपकी खुद की गेंद जहां होती थी, वहीं बैठती है, जो आपकी खुद की सॉकेट के खिलाफ आसानी से चलती है। फिर सर्जन जोड़ के चारों ओर नरम ऊतकों की मरम्मत करता है, कैप्सूल को बहाल करता है, ऊतक का आस्तीन जो कूल्हे के चारों ओर लपेटता है। इस आस्तीन को वापस एक साथ रखने से नई गेंद को उसके सॉकेट में रखने में मदद मिलती है।

घाव को टांके लगाकर बंद कर दिया जाता है और घाव पर पट्टी बाँध दी जाती है। यह पट्टी लगभग 10 दिनों तक रहती है; 'ऑपरेशन के बाद' अनुभाग में बताया गया है कि आगे क्या होता है।

ऑपरेशन के बाद

पहले दिन या दो के लिए, आप एक रिकवरी वार्ड में आराम करेंगे जहां नर्स आपके दर्द, आपके घाव और आपके कूल्हे की जांच करेंगी। दर्द निवारण आपके अनुरूप है; नर्सों को बताएं कि आप कैसा महसूस करते हैं और वे इसे समायोजित करेंगे। आप अपने कूल्हे पर कटौती पर एक ड्रेसिंग होगा। 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। एक फिजियोथेरेपिस्ट आपको उठने और चलने में मदद करेगा, आमतौर पर सर्जरी के तुरंत बाद शुरू होता है, यदि आपको उनकी आवश्यकता हो तो एक फ्रेम या क्रच के साथ। आपको न तो ब्रेसलेट की जरूरत पड़ेगी और न ही फंदा। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपको साथ रहना चाहिए। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं।

वसूली

सर्जरी के बाद पहले दिनों में आपके कूल्हे में दर्द होगा और कट के आसपास के क्षेत्र में सूजन हो सकती है। यह उपचार का एक सामान्य हिस्सा है। दर्द निवारण आपके अनुरूप है, इसलिए अपनी नर्सों को बताएं कि आप कैसा महसूस करते हैं। आराम करना, धीरे-धीरे चलना और दवाइयों को निर्देशानुसार लेना असुविधा को कम करेगा। दर्द आमतौर पर दिनों के साथ धीरे-धीरे कम हो जाता है।

एक फिजियोथेरेपिस्ट आपकी वसूली का मार्गदर्शन करेगा। आप ऑपरेशन के तुरंत बाद चलना शुरू कर देंगे, यदि आपको आवश्यकता हो तो एक फ्रेम या क्रच के साथ। आपके अभ्यास से आपकी ताकत बढ़ेगी और आपके कूल्हे को फिर से गति मिलेगी। आपको दिखाया जाएगा कि कैसे बैठें, खड़े हों और अपने नए कूल्हे की रक्षा करने के तरीके से आगे बढ़ें जबकि यह ठीक हो रहा है। घर पर, आप अपनी सुविधा के अनुसार घूम सकते हैं, अपनी टीम द्वारा दी गई योजना का पालन करते हुए। आपको न तो ब्रेसलेट की जरूरत पड़ेगी और न ही फंदा।

जैसे-जैसे सूजन कम होती है और आंदोलन वापस आता है, रोजमर्रा के कार्य आसान हो जाते हैं। जैसे-जैसे आपकी शक्ति बढ़ेगी, आप पैर के माध्यम से अधिक भार डालने में सक्षम होंगे। एक बार जब आपका सर्जन आपको ड्राइव करने के लिए मंजूरी दे देता है, तो आप सड़क पर वापस आ सकते हैं; लागू नियमों के लिए सर्जरी के बाद ड्राइविंग पर हमारी मार्गदर्शिका देखें। अपनी पीठ पर या अपनी अप्रभावित तरफ सोएं, जो भी आपको आरामदायक लगे।

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

कभी-कभी नए प्रत्यारोपण के आसपास की हड्डी टूट सकती है। यह ऑपरेशन के दौरान या बाद में हो सकता है। आप अपनी जांघ या कमर में अचानक तेज दर्द महसूस करेंगे, अक्सर उस पैर पर भार डालने में नई कठिनाई के साथ। यदि ऐसा होता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें या आपातकालीन विभाग में जाएं।

नई गेंद कभी-कभी अपने सॉकेट से बाहर फिसल सकती है। आपको अचानक दर्द हो सकता है, आपका पैर छोटा या बाहर की ओर मुड़ सकता है, और कूल्हे को हिलाने में असमर्थ हो सकता है। इस पर तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है, इसलिए आपातकालीन विभाग में जाएं। कुछ चीजें इस जोखिम को बढ़ाती हैं, जिसमें स्मृति और सोचने की समस्याएं जैसे कि मनोभ्रंश शामिल हैं। यदि आप या परिवार के किसी सदस्य को सर्जरी के बाद भ्रम बढ़ता हुआ दिखाई देता है, तो अपनी टीम को बताएं।

कुछ जोखिम अपने आप में कूल्हे की तुलना में आपके समग्र स्वास्थ्य से संबंधित हैं। डिमेंशिया इस ऑपरेशन के बाद अधिक जटिलताओं के साथ जुड़ा हुआ है, जिसमें पहले हफ्तों और महीनों में अस्पताल में वापस आने की अधिक संभावना शामिल है। लंबे समय तक संचालन भी उच्च जोखिम के साथ जुड़े हुए हैं, जो टीम के कारणों में से एक है जो चीजों को तुरंत आगे बढ़ाते हैं। यदि आपको मनोभ्रंश है, तो सर्जरी से पहले अपनी टीम को बताएं ताकि वे आपके लिए अतिरिक्त सहायता की योजना बना सकें।

शायद ही कभी, प्रत्यारोपण को ठीक करने या बदलने के लिए एक और ऑपरेशन की आवश्यकता हो सकती है। चेतावनी के संकेतों में दर्द शामिल है जो सुधार के एक अच्छे खिंचाव के बाद वापस आता है, कूल्हे की भावना, या नई कठिनाई चलना। इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं, या यदि दर्द गंभीर है तो जल्द से जल्द क्लिनिक को कॉल करें।

जिस तरह से प्रत्यारोपण तय किया गया है वह मायने रखता है। सीमेंट के साथ तय किए गए प्रत्यारोपण कम फ्रैक्चर के साथ जुड़े होते हैं प्रत्यारोपण के आसपास और कम दोहराए गए ऑपरेशन सीमेंट के बिना तय किए गए लोगों की तुलना में, यही कारण है कि हम यहां एक सीमेंट प्रत्यारोपण का उपयोग करते हैं।

इस ऑपरेशन के बाद नियमित रक्त परीक्षण शायद ही कभी आपकी देखभाल को बदलते हैं, इसलिए यदि आप अपेक्षा से कम परीक्षणों का आदेश देते हैं तो घबराएं नहीं।

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, या आपके घाव के आसपास की त्वचा लाल हो जाए, गर्म हो जाए या लीक होने लगे तो हमें कॉल करें। यदि आपका दर्द कम होने के बजाय बढ़ता रहता है, या यदि आपका बछड़ा सूजन या नाजुक हो जाता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है तो आपातकाल में जाएं, क्योंकि इससे यह संकेत मिल सकता है कि थक्का फेफड़ों तक पहुंच गया है। यदि आपका पैर अचानक सुन्न हो जाता है, या आप इसे हिला नहीं सकते हैं, तो आपातकाल पर जाएं। अचानक, तेज जांघ या अंगूठे के दर्द के लिए तुरंत आपातकालीन में जाएं, जिसमें पैर पर वजन डालने में नई कठिनाई हो, या एक पैर के साथ अचानक कूल्हे का दर्द जो छोटा दिखता है या बाहर की ओर मुड़ता है।