

पेरिप्रोस्टेटिक संयुक्त संक्रमण (हिप)

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

आप क्या महसूस कर रहे हैं

एक हिप प्रतिस्थापन के आसपास का संक्रमण व्यक्ति से व्यक्ति में अलग दिख सकता है। कुछ लोगों को कूल्हे पर लाली और गर्मी, सूजन या बुखार महसूस होता है। दूसरों के पास इन लक्षणों में से कोई भी नहीं है, जो एक कारण है कि हिप प्रतिस्थापन संक्रमण को पकड़ना मुश्किल हो सकता है।

दर्द सबसे आम लक्षण है। यह दिन और रात हो सकता है, या जब आप कूल्हे को हिलाते हैं, जैसे कि जब आप कुर्सी से उठते हैं, चलते हैं, या बिस्तर पर मुड़ते हैं तो यह तेज हो सकता है। कुछ लोगों को ऐसा दर्द होता है जो कभी ठीक नहीं होता, भले ही प्रतिस्थापन स्वयं अच्छी तरह से काम कर रहा हो। इस तरह के दर्द को गंभीरता से लेने के लायक है।

आपका इतिहास भी मायने रखता है। यदि आपके ऑपरेशन के बाद घाव से बहुत अधिक तरल पदार्थ निकला हो, या घाव कई बार लाल और सूज गया हो, या बाद में आपको लंबे समय तक एंटीबायोटिक्स की आवश्यकता हो, तो ये सभी संक्रमण की ओर इशारा कर सकते हैं। घाव के पास एक छोटी सी नाली जो तरल पदार्थ लीक करती है वह एक और संकेत है जिसे डॉक्टर गंभीरता से लेते हैं।

यदि संक्रमण का संदेह है, तो आपका सर्जन एक सावधानीपूर्वक इतिहास और परीक्षा के साथ शुरू करेगा, फिर रक्त परीक्षण जो सूजन की तलाश करते हैं। एक्स-रे सामान्य दिख सकते हैं, या वे प्रत्यारोपण के आसपास परिवर्तन दिखा सकते हैं। अक्सर अगला कदम एक सुई के साथ कूल्हे के जोड़ से तरल पदार्थ का एक नमूना खींचना होता है, सुई को निर्देशित करने के लिए स्थानीय संज्ञाहरण और इमेजिंग का उपयोग करना। फिर द्रव को संक्रमण के लिए परीक्षण किया जाता है। कोई भी एक परीक्षण पूरी तरह से विश्वसनीय नहीं है, इसलिए निदान आमतौर पर कई निष्कर्षों को एक साथ रखने से आता है।

एक बात का ध्यान रखें: यदि देर से संक्रमण होने का संदेह है, तो एंटीबायोटिक्स को आमतौर पर परीक्षण पूरा होने तक रोक दिया जाता है, क्योंकि वे बैक्टीरिया को छिपा सकते हैं और परिणामों को पढ़ना कठिन बना सकते हैं।

वास्तव में क्या हो रहा है

एक हिप प्रतिस्थापन एक धातु की गेंद है जो एक प्लास्टिक सॉकेट के अंदर बैठती है। सामान्य तौर पर, दोनों भाग एक दूसरे के साथ चिकनी ग्लाइड करते हैं, जैसे कि एक अच्छी तरह से तेल लगाया हुआ शंखा। जब बैक्टीरिया प्रत्यारोपण की सतह पर मिलता है, वे एक चिपचिपा कोटिंग का निर्माण कर सकते हैं, एक छोटे से slime की तरह, कि उन्हें आश्रय देता है। इस कोटिंग को बायोफिल्म कहते हैं। एक बार जब बैक्टीरिया इसके अंदर होते हैं, तो आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली और एंटीबायोटिक्स के लिए उन तक पहुंचना बहुत मुश्किल होता है।

एंटीबायोटिक्स अक्सर सामान्य खुराक पर फिल्म के माध्यम से नहीं जा सकते हैं, यही कारण है कि प्रतिस्थापन के आसपास संक्रमण जिद्दी हो सकता है।

आपका शरीर बैक्टीरिया के प्रति प्रतिक्रिया करता है जिस तरह से यह किसी भी आक्रमणकारी के प्रति प्रतिक्रिया करता है: सूजन के साथ। इसका अर्थ है पेट में सूजन, गर्मी और कूल्हे के आसपास दर्द। यह यह भी बताता है कि क्यों एक संक्रमित कूल्हे में दर्द अक्सर बस नहीं करता है, यहां तक कि जब प्रतिस्थापन स्वयं अभी भी जगह में दृढ़ता से फिक्स्ड है। समस्या आमतौर पर प्रत्यारोपण के ढीले होने में नहीं होती है। यह उसके आसपास रहने वाला संक्रमण है।

दो व्यापक पैटर्न हैं। सर्जरी के तुरंत बाद एक प्रारंभिक संक्रमण दिखाई देता है, अक्सर घाव की समस्याओं जैसे द्रव रिसाव के साथ। एक देर से संक्रमण महीनों या वर्षों बाद प्रकट हो सकता है, कभी-कभी जब बैक्टीरिया शरीर के किसी अन्य भाग से रक्तप्रवाह के माध्यम से यात्रा करते हैं, जैसे कि मुंह, त्वचा या मूत्र पथ। देर से होने वाले संक्रमण चुपके-चुपके हो सकते हैं, दर्द ही एकमात्र सुराग है।

हिप प्रतिस्थापन के आसपास संक्रमण असामान्य है। यह पहली बार हिप प्रतिस्थापन के लगभग 1% से 2% में होता है। यह संशोधन के बाद होने की अधिक संभावना है, जो मौजूदा प्रतिस्थापन के हिस्से को बदलने या फिर से करने के लिए एक ऑपरेशन है।

संक्रमण का इलाज कैसे किया जाता है, यह इस बात पर निर्भर करता है कि यह कितनी जल्दी पकड़ा गया है, कौन से बैक्टीरिया शामिल हैं, और आपका सामान्य स्वास्थ्य। विकल्प कुंजी छेद धोने से लेकर इम्प्लांट को जगह पर छोड़ने तक, एक एकल ऑपरेशन जो भागों को बदलता है, दो ऑपरेशनों के बीच एक अस्थायी एंटीबायोटिक स्पेसर के साथ अलग-अलग होते हैं। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी स्थिति में कौन-सा तरीका उपयुक्त है और क्यों।

हम इसके बारे में क्या कर सकते हैं

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन के हिप सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, संक्रमण के प्रकार, इसकी कितनी जल्दी पहचान की जाती है और आपके सामान्य स्वास्थ्य के अनुसार उपचार 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। हम एक सावधानीपूर्वक इतिहास, परीक्षा, रक्त परीक्षण और इमेजिंग के साथ निदान की पुष्टि करते हैं, फिर आपके साथ विकल्पों के माध्यम से बात करते हैं।

सर्जरी के तुरंत बाद पकड़े गए प्रारंभिक संक्रमण के लिए, हम कभी-कभी कीहोल सर्जरी के साथ कूल्हे को धो सकते हैं और आपके प्रतिस्थापन को जगह में छोड़ सकते हैं। यह लगभग 65% से 75% मामलों में काम करता है। यह हिप फ्रैक्चर के लिए किए गए आंशिक के बजाय पूर्ण हिप प्रतिस्थापन के लिए बेहतर काम करता है। कुछ चीजें जो प्रभावित करती हैं कि कैसे उपचार अच्छी तरह से होता है सर्जरी से पहले सुधार किया जा सकता है, जैसे कि अन्य स्वास्थ्य समस्याएं, इसलिए हम पहले उन पर ध्यान देते हैं जहां हम कर सकते हैं।

जब संक्रमण गहरा या लंबे समय तक रहता है, तो हम आमतौर पर प्रतिस्थापन को हटाने और एक नया बनाने की सलाह देते हैं। यह एक या दो ऑपरेशन में किया जा सकता है। दो-ऑपरेशन योजना में, हम संक्रमित भागों को बाहर निकालते हैं और एक अस्थायी स्पेसर लगाते हैं जो एंटीबायोटिक्स को सीधे क्षेत्र में ले जाता है। हम नए प्रतिस्थापन में डाल करने के लिए लक्ष्य के बारे में 3 महीने के बाद, एक बार रक्त परीक्षण सूजन बसने दिखा रहा है और कूल्हे से तरल पदार्थ के नमूने स्पष्ट हैं। एक ऑपरेशन या दो के बीच चयन करना इस बात पर निर्भर करता है कि कौन-से बैक्टीरिया शामिल हैं, क्या वे एंटीबायोटिक्स के लिए अच्छी तरह से प्रतिक्रिया करते हैं, क्या आपके पास अन्य स्वास्थ्य स्थितियां हैं, और कूल्हे के आसपास की त्वचा और नरम ऊतकों की स्थिति। यदि घाव के पास एक छोटी सी नली से तरल पदार्थ का रिसाव हो रहा है, या बैक्टीरिया का इलाज करना मुश्किल है, तो हम आमतौर पर दो-ऑपरेशन योजना का पक्ष लेते हैं। एंटीबायोटिक्स हर मार्ग में एक भूमिका निभाते हैं, ड्रिप या मुंह से दिए जाते हैं, और कभी-कभी नए प्रतिस्थापन के दौरान एंटीबायोटिक्स से भरे सीमेंट या हड्डी के प्रत्यारोपण के साथ संयुक्त होते हैं।

कुछ कठिन मामलों में, जैसे कि प्रत्यारोपण के चारों ओर गंभीर हड्डी हानि, संक्रमण को नियंत्रित करने के लिए एक नया डाले बिना प्रतिस्थापन को हटाने की आवश्यकता हो सकती है। इससे कूल्हे कम और कमजोर हो जाते हैं, और लगभग सभी को इसके बाद चलने की सहायता की आवश्यकता होती है। हम इसे अंतिम उपाय के रूप में मानते हैं, नियमित विकल्प के रूप में नहीं।

हम जो भी मार्ग सुझाएंगे, हम उसका कारण बताएंगे, प्रत्येक विकल्प में क्या शामिल है, और आपके ठीक होने के लिए इसका क्या अर्थ है। निर्णय आपका है, जो हमारे और आपके जी.पी. के साथ मिलकर लिया गया है।

क्या उम्मीद करें

उपचार के साथ, हिप प्रतिस्थापन के आसपास के अधिकांश संक्रमणों को साफ किया जा सकता है। चीजें कितनी अच्छी तरह से चलती हैं यह इस बात पर निर्भर करता है कि संक्रमण कितनी जल्दी पाया जाता है, कौन से बैक्टीरिया शामिल हैं, और आपका सामान्य स्वास्थ्य। सर्जरी के तुरंत बाद पकड़े गए प्रारंभिक संक्रमणों में बेहतर संभावनाएं होती हैं, खासकर जब बैक्टीरिया एंटीबायोटिक्स के लिए अच्छी तरह से प्रतिक्रिया करते हैं और आपको अन्य स्वास्थ्य समस्याएं नहीं होती हैं। उपचार शुरू करने से पहले आपके दृष्टिकोण को आकार देने वाले कुछ कारकों में सुधार किया जा सकता है, इसलिए आपका सर्जन उन पर पहले काम करेगा जहां संभव हो।

यदि संक्रमण को अकेला छोड़ दिया जाता है, तो यह शायद ही कभी अपने आप ठीक हो जाता है। बैक्टीरिया प्रत्यारोपण के चारों ओर अपनी सुरक्षात्मक फिल्म में बैठते हैं, जहां एंटीबायोटिक्स और आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली उन तक पहुंचने के लिए संघर्ष करती है। यदि इसका इलाज न किया जाए, तो आमतौर पर दर्द जारी रहता है और बिगड़ सकता है, और संक्रमण रक्तप्रवाह के माध्यम से शरीर के अन्य हिस्सों में फैल सकता है। यही कारण है कि एक संक्रमित हिप प्रतिस्थापन को एक समस्या के रूप में माना जाता है जिसे हल करने के लायक है, न कि कुछ इंतजार करने के लिए।

आपके उपचार के प्रकार के आधार पर रिकवरी अलग-अलग होती है। लॉकहोल वाशिंग के बाद, कई लोग उठते हैं और जल्दी से आगे बढ़ते हैं, हालांकि एंटीबायोटिक्स कुछ हफ्तों तक जारी रह सकते हैं। भागों को बदलने के लिए एक ऑपरेशन के बाद, एक लंबी सड़क की उम्मीद करें: वसूली के सप्ताह, फिर नए कूल्हे में ताकत और आत्मविश्वास के निर्माण के महीने। कुछ लोगों को कुछ समय के लिए चलने की सहायता की आवश्यकता होती है। एक मौका यह भी है कि संक्रमण वापस आ सकता है, यहां तक कि उपचार के बाद भी जो काम करने लगता है, इसलिए आपका सर्जन आपके रक्त परीक्षणों की जांच करता रहेगा और यह कि आपके कूल्हे में कैसा महसूस होता है।

कुछ कठिन मामलों में, लक्ष्य संक्रमण को ठीक करने से संक्रमण को नियंत्रित करने में बदल जाता है। लंबे समय तक, कम खुराक वाले एंटीबायोटिक्स इसे रोक सकते हैं और कुछ लोगों को आगे की सर्जरी से बचने में मदद कर सकते हैं। जब प्रतिस्थापन को हटाया जाना है बिना एक नया डाले, कूल्हे को छोड़ा जाता है छोटा और कमजोर, और लगभग हर कोई जो उस ऑपरेशन के बाद चलने की सहायता की आवश्यकता है। आपका सर्जन केवल तभी यह सुझाव देगा जब अन्य विकल्पों को खारिज कर दिया गया हो।

ईमानदार सारांश: अधिकांश लोगों को हिप प्रतिस्थापन संक्रमण के लिए एक काम हिप रखने के लिए इलाज किया, लेकिन वहाँ सड़क लंबा हो सकता है, और यह शायद ही कभी तत्काल है।

किसी से कब मिलना है

यदि आपके पास एक हिप प्रतिस्थापन के आसपास दर्द है जो ठीक नहीं होता है, विशेष रूप से दर्द जो तब भी जारी रहता है जब हिप अच्छी तरह से काम करता है। यदि आपको कूल्हे पर लाली, सूजन या गर्मी, बुखार, घाव से तरल पदार्थ का रिसाव, या निशान के पास एक छोटी सी नली जो तरल पदार्थ रोती है, तो एक विशेषज्ञ की समीक्षा के लिए पूछें। यदि आपके ऑपरेशन के बाद कई बार घाव लाल हो गया हो, घाव में बहुत अधिक पानी निकला हो, या उसके बाद लंबे समय तक एंटीबायोटिक्स का सेवन किया गया हो तो भी इसका उल्लेख करें। यदि आप बुखार और ठंड के साथ सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस करते हैं, या यदि लाली फैल रही है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं, क्योंकि प्रतिस्थापन के आसपास संक्रमण रक्तप्रवाह के माध्यम से फैल सकता है और उसी दिन मृत्योत्पन्न की आवश्यकता होती है।