

कूल्हे का पुनर्निर्माण

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 कूल्हे और घुटने के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, मरीजों के एक सावधानीपूर्वक चयनित समूह को कूल्हे के पुनर्निर्माण की पेशकश करते हैं। इस ऑपरेशन में, आपके क्षतिग्रस्त कूल्हे की सतहों को हटाने और बदलने के बजाय धातु के साथ कवर किया जाता है, इसलिए आपकी अपनी अधिक हड्डी जगह में रहती 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 इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं जहां यह काम करने के लिए आवश्यक है कि आपके दर्द का कारण क्या है।

हिप रिसेप्शनिंग आमतौर पर युवा, सक्रिय लोगों को पहनने और आंसू गठिया के साथ, विशेष रूप से 55 वर्ष से कम उम्र के पुरुषों को पेश किया जाता है। पहनने और फाड़ने या लंबे समय से चली आ रही समस्याओं के लिए, हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं, जैसे कि आपकी गतिविधियों को बदलना या फिजियोथेरेपी, और सर्जरी पर विचार करें जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं हुआ है। ऑपरेशन का उद्देश्य दर्द को कम करना और आपको सक्रिय रहने देना है। इस ऑपरेशन के बाद अधिकतर लोग खेल-कूद में भाग लेते रहते हैं, जिनमें से 87% लोग बाद में खेल-कूद की गतिविधियों को जारी रखते हैं। हम बात करेंगे कि क्या यह आपको सूट करता है और साथ में निर्णय लेते हैं।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले, हम आपके कूल्हे की एक्स-रे, और कभी-कभी एमआरआई (एक स्कैन जो नरम ऊतकों को दिखाता है) या अल्ट्रासाउंड का उपयोग करके सावधानीपूर्वक योजना बनाते हैं। ये स्कैन हमें सही इम्प्लांट आकार और स्थिति चुनने में मदद करते हैं। आपके ऑपरेशन से पहले के दिनों में, हम आपको स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम कम समय के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपके ऑपरेशन को आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। यदि आपको कोई अन्य चिकित्सीय स्थिति है, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट (सर्जिकल सर्जरी के दौरान आपकी देखभाल करने वाले विशेषज्ञ) के साथ समीक्षा करने की आवश्यकता हो सकती है। उस दिन, अपनी वर्तमान दवाओं की एक सूची लाएं, आरामदायक कपड़े पहनें, और किसी को आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट (ऑपरेशन के दौरान आपकी देखभाल करने वाले विशेषज्ञ) से मिलेंगे। 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 ऑपरेशन किया जाता है।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहां 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

हिप रिसेप्शनिंग एक पूर्ण हिप प्रतिस्थापन से अलग है। आपके सर्जन आपकी जांघ की हड्डी के ऊपर वाले हिस्से को हटाने और उसे बदलने के बजाय, हड्डी के पहने हुए सिर को एक चिकनी गुंबद के रूप में आकार देते हैं और इसे एक धातु के आवरण के साथ कवर करते हैं। आपके श्रोणि में पहना हुआ सॉकेट भी एक पतले धातु के खोल से सुसज्जित है। दोनों भाग आपकी अपनी हड्डी से जुड़े होते हैं, इसलिए आपके कूल्हे का अधिकांश भाग वहीं रहता है।

कूल्हे तक पहुँचने के लिए, आपका सर्जन आपके ऊपरी जांघ के बाहरी हिस्से में एक कट के माध्यम से काम करता है, मांसपेशियों को उनके माध्यम से काटने के बजाय एक तरफ ले जाता है। क्षतिग्रस्त कार्टिलेज (हड्डी के सिरों पर चिकनी अस्तर) को हटा दिया जाता है, और हड्डी को धातु के हिस्सों को फिट करने के लिए तैयार किया जाता है। सॉकेट में शेल को दृढ़ता से दबाया जाता है ताकि यह अपने आप पकड़ सके। जांघ की हड्डी की टोपी को हड्डी सीमेंट के साथ पकड़ा जाता है, एक ऐसी सामग्री जो इसे कठिन बनाती है और आपकी हड्डी में लंगर डालती है। आपका सर्जन जांचता है कि भाग एक-दूसरे के साथ अच्छी तरह से फिट होते हैं और एक पट्टी के साथ काटने को बंद करने से पहले सुचारू रूप से चलते हैं।

इस ऑपरेशन का उद्देश्य आपकी अपनी हड्डी को यथासंभव रखना है। चूंकि आपके जांघ की हड्डी का ऊपरी भाग नहीं हटाया गया है, इसलिए आपके शरीर के लिए आगे के वर्षों में अधिक हड्डी बनी रहती है। यह इस कारणों में से एक है कि यह ऑपरेशन युवा, सक्रिय लोगों के लिए उपयुक्त है, जैसा कि इस पृष्ठ पर पहले कवर किया गया है।

आपका सर्जन सर्जरी के दिन से पहले आपके स्कैन और जांच के आधार पर आपके कूल्हे के लिए योजना के माध्यम से आपसे बात करेगा। यदि ऑपरेशन के बारे में कुछ भी स्पष्ट नहीं है, तो पूछें। सहमति देने से पहले प्रत्येक चरण को जानने में मदद मिलती है।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहां नर्स संज्ञाहरण समाप्त होने पर आप पर कड़ी नजर रखती हैं। नर्स नियमित रूप से आपके दर्द की जांच करेंगी और आपको आरामदायक रखने के लिए दवा देंगी। आपके कूल्हे पर कटौती पर एक पट्टी होगी, जो घाव को साफ रखने के लिए रखी जाएगी। 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। पहले दिन के भीतर, आमतौर पर आपके ऑपरेशन के कुछ घंटों के भीतर, एक फिजियोथेरेपिस्ट आपको उठने और चलने की सहायता से अपने पहले कदम उठाने में मदद करेगा। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं।

वसूली

आपके ऑपरेशन के बाद पहले दिनों में, आपके कूल्हे में दर्द महसूस होगा और कट के आसपास का क्षेत्र सूजन होगा। यह सामान्य है और धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। दर्द निवारक दवाएं आपको शुरुआती दिनों में आरामदायक रखती हैं, और अधिकांश लोगों को हर दिन बीतने के साथ इसकी कम आवश्यकता होती है। आराम, कोमल गति, और अपने फिजियोथेरेपिस्ट के निर्देशों का पालन सभी असुविधा को कम करने में मदद करते हैं।

एक फिजियोथेरेपिस्ट शुरू से ही आपके पुनर्प्राप्ति का मार्गदर्शन करेगा। आप अपनी ताकत बनाने और अपने कूल्हे को हिलाने के लिए सरल व्यायाम करेंगे। आप पहले चलने की सहायता के साथ चलेंगे, फिर पैर के माध्यम से अधिक वजन डालेंगे क्योंकि यह स्थिर महसूस करता है। घर पर, आप चारों ओर घूम सकते हैं और हल्की दैनिक गतिविधियाँ कर सकते हैं, लेकिन जब तक आपका सर्जन आपको बताता है कि यह सुरक्षित है, तब तक आपको गहराई से झुकने, मुड़ने या भारी उठाने से बचना होगा। शुरुआत में पीठ के बल लेटकर सोना अधिक आरामदायक होता है, और कुछ लोग अपने घुटनों के बीच तकिया रखते हैं।

मील के पत्थर तिथियों के बजाय घटनाओं के रूप में आते हैं। जब सूजन कम हो जाती है, तो आगे बढ़ना आसान हो जाता है। एक बार जब आपका सर्जन आपको ड्राइव करने के लिए मंजूरी दे देता है, तो आप सड़क पर वापस आ सकते हैं; हमारी अलग ड्राइविंग गाइड लागू होने वाले नियमों की व्याख्या करती है। जब आपका सर्जन आपकी शक्ति और गति से संतुष्ट हो जाए, तो आप चरणबद्ध तरीके से काम और खेल में लौट सकते हैं।

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

सर्जरी के लिए सबसे आम कारण आपके जांघ की हड्डी पर धातु की टोपी के साथ एक समस्या है। कभी-कभी टोपी ढीली हो जाती है, या इसके ठीक नीचे की हड्डी टूट जाती है। आप अपने कमर या जांघ में एक गहरे, धड़कने वाले दर्द को नोटिस कर सकते हैं जो आपके पुराने गठिया के दर्द से अलग है, या दर्द जो एक ठोकर के बाद अचानक शुरू होता है। कूल्हे को अस्थिर महसूस हो सकता है या पीस सकता है। यदि ऐसा होता है, तो क्लिनिक से संपर्क करें। आपको स्कैन की आवश्यकता हो सकती है, और कभी-कभी टोपी को बदल दिया जाता है।

कुछ लोगों को प्रत्यारोपण की धातु की सतहों पर प्रतिक्रिया होती है। धातु के छोटे-छोटे कण समय के साथ असर खो सकते हैं और आसपास के ऊतकों या आपके रक्तप्रवाह में प्रवेश कर सकते हैं। इससे दर्द, सूजन या कूल्हे के आस-पास तरल पदार्थ हो सकता है, या जब आप चलते हैं तो आपको घबराहट महसूस हो सकती है। यदि आप इनमें से कोई भी परिवर्तन देखते हैं, तो उन्हें अपनी अगली समीक्षा में लाएं ताकि आपका सर्जन रक्त परीक्षण और इमेजिंग की व्यवस्था कर सके।

प्रारंभिक समस्याएं पूर्ण कूल्हे प्रतिस्थापन की तुलना में इस ऑपरेशन के साथ अधिक बार होती हैं, और वे तकनीक के साथ सर्जन के अनुभव से जुड़े होते हैं। आपके सर्जन का प्रशिक्षण और मामले की मात्रा यहां मायने रखती है, और आपके परामर्श में इसके बारे में पूछना उचित है।

यदि टोपी को बदलने की आवश्यकता होती है, तो यह आमतौर पर एक नया टोपी लगाकर या पूर्ण कूल्हे प्रतिस्थापन में परिवर्तित करके किया जाता है। उस सर्जरी के बाद चलना और दिन-प्रतिदिन का कार्य करना आम तौर पर पहली जगह में हिप प्रतिस्थापन होने के समान है।

इस ऑपरेशन के साथ आपकी अपनी हड्डी को संरक्षित किया जाता है, जो कि महत्वपूर्ण है यदि कभी और सर्जरी की आवश्यकता होती है। आपकी जांघ और श्रोणि में बची हड्डी आपके सर्जन को काम करने के लिए अधिक देती है।

इस पृष्ठ पर जटिलताओं की तालिका विशिष्ट दरों को सूचीबद्ध करती है यदि आप विशिष्टता चाहते हैं।

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याएं जल्दी दिखाई देती हैं, इसलिए यह जानना फायदेमंद होता है कि क्या देखना है। यदि आपको बुखार है, यदि आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होना शुरू हो जाता है, या यदि आपका दर्द कम होने के बजाय बदतर होता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, आपके बछड़े में सूजन, या सांस लेने में तकलीफ होती है तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आप अपने पैर में संवेदना खो देते हैं या इसे स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं तो आपातकालीन स्थिति में भी जाएं। यदि आपको पहले वर्णित गहरे, धड़कने वाले दर्द या आपके कूल्हे के आसपास सूजन या द्रव के रूप में कमर में दर्द महसूस होता है, तो क्लिनिक से संपर्क करें। हम आप से सुनने के बजाय आप घर पर चिंता करना चाहते हैं।